

## **Reseña histórica** de la Escuela de Salud Pública de México

Noventa años formando salubristas e investigadores para mejorar la salud de la población



## **Reseña histórica** de la Escuela de Salud Pública de México

Noventa años formando salubristas e investigadores para mejorar la salud de la población





## **Reseña histórica** de la Escuela de Salud Pública de México

Noventa años formando salubristas e investigadores para mejorar la salud de la población

Laura Magaña Valladares ■ María Rosa Gudiño Cejudo



Reseña histórica de la Escuela de Salud Pública de México. Noventa años formando salubristas e investigadores para mejorar la salud de la población

Primera edición, 2012

D.R.® Instituto Nacional de Salud Pública Av. Universidad 655, Col. Santa María Ahuacatitlán 62100 Cuernavaca, Morelos, México

ISBN: 978-607-511-026-4

Impreso y hecho en México Printed and made in Mexico

Créditos Fotográficos: Archivo Histórico Secretaría de Salud (AHSS), Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS), Dirección General de Información en Salud (DGIS), Fototeca Naciona INAH-SINAFO, Rockefeller Archive Center, Col. Lourdes Alemán, Amílcar Salazar, Fernando Contreras, Ricardo Alarcón, Nidia Sosa.

# Índice

Presentación	-
El origen de la Escuela de Salubridad	15
De la formación mediante los llamados "cursillos" a la enseñanza basada	
en competencias	23
De libros y revistas	57
Cuadro de directores de la Escuela de Salud Pública	
de México	6
Bibliografía citada	6

# Presentación

Este escrito transita a lo largo de noventa años de historia de la Escuela de Salud Pública de México, fundada el 23 de marzo de 1922, y muestra aspectos relevantes de su quehacer educativo. En él se revisan los planes de estudio desde la época de los llamados "cursillos", que se impartían en la década de los veinte, hasta la creación de las especialidades, maestrías y doctorados que actualmente se fundamentan en una enseñanza por competencias. Destaca también la labor de profesores y estudiantes, que se formaron en los diferentes abordajes pedagógicos y quienes participaron del desarrollo de la Escuela en sus diferentes momentos históricos. Para presentarlos los hemos llamado profesionales de la salud y los ubicamos en el espacio que de antaño les pertenece: la comunidad, las aulas y los laboratorios desde donde han trabajado por la equidad social y la política pública para mejorar la salud de los mexicanos de cada época.

Se condensan aquí aspectos históricos fundamentales como la Revolución Mexicana de 1910 para contextualizar el origen de la Escuela y su devenir. Para esto se han utilizado imágenes y palabras que entrelazan el proceso pasado-presente a través de un *corpus* de fotografías, manuscritos antiguos y con-

temporáneos. Algunos de estos materiales han sido recopilados de archivos históricos, fototecas y publicaciones de época. Otros, se han recibido en calidad de préstamo de particulares que atendieron a la convocatoria que la Secretaría Académica lanzó a finales de 2011, invitando a la comunidad académica y estudiantil del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) a participar con fotografías, objetos, folletos, etc.

Tras una difícil selección iconográfica se logró reunir un limitado acervo, al cual se añadieron otros materiales y se hilvanó un discurso pedagógico que permitió analizar las formas y los contenidos de los planes de estudio que han identificado a la Escuela de Salud Pública, y de esta manera reconstruir la historia que a continuación presentamos. Que sirva este recorrido como un reconocimiento a quienes han participado de ella: profesores, estudiantes, egresados, médicos sanitaristas, enfermeras, trabajadores sociales y epidemiólogos, entre otros. También ofrecemos esta reseña como un ejercicio para que el lector rescate parte de nuestra memoria histórica.

Mauricio Hernández Ávila



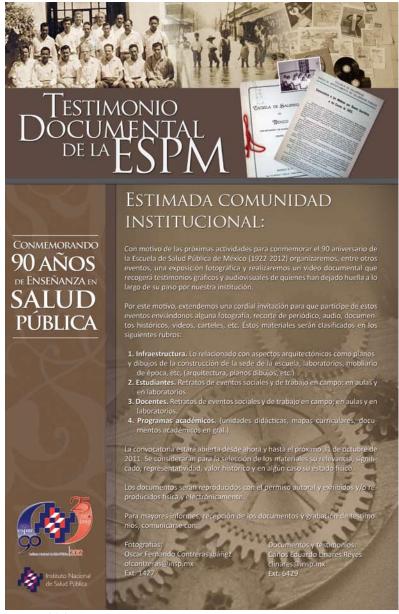






Amílcar Salazar





Promocional de la ESPM

# El origen de la Escuela de Salubridad

Las condiciones higiénicas y epidemiológicas de México tuvieron un fuerte revés ocasionado por el movimiento armado iniciado en 1910 y sus posteriores secuelas. Éstas se reflejaron en el recrudecimiento de enfermedades que afectaron a la población así como en el agravamiento del entorno antihigiénico urbano y rural; con estos acontecimientos se hizo evidente que la salud pública estaba amenazada y que los problemas que se presentaban en la Ciudad de México afectaban por igual a las zonas rurales. Por si fuera poco, el año de 1915, marcado por el desabasto de alimentos y llamado "el año del hambre" alteró aún más la ya vulnerada vida cotidiana de los mexicanos. Las enfermedades que asolaban al país también fueron causa de la redistribución de la población porque quienes migraron de regiones pobres e insalubres en busca de mejores condiciones de vida, trajeron consigo la enfermedad o se convertían en seres vulnerables al contagio. Quizá la epidemia más alarmante ocasionada por la escasez de comida y agua fue la de tifo que entre 1915 y mediados de 1916 atacó principalmente a la Ciudad de México y puso en

evidencia las insalubres condiciones de vida de buena parte de sus habitantes.

Después de la revolución inició la llamada etapa de "reconstrucción nacional" que trajo consigo nuevas instituciones. Para resolver los problemas de salud, el decimonónico Consejo Superior de Salubridad se convirtió en 1917 en Departamento de Salubridad Pública encabezado por el Dr. José María Rodríguez. Uno de sus primeros compromisos fue combatir las epidemias de tifo e influenza española. Al iniciar la década de los veinte el Departamento se organizó en su interior y se crearon la Sección de Educación Higiénica y Propaganda y la Escuela de Salubridad porque se argumentaba que eran necesarias dos cosas: educar higiénicamente a la población y preparar profesionistas de la salud para que hicieran el trabajo en campo. La creación de la Escuela de Salubridad respondió a dos momentos fundamentales, uno nacional y el otro internacional: los estragos de la revolución de 1910 y la influencia de los médicos estadounidenses Abraham Flexner y William Welch guienes en sendos informes propusieron organizar escuelas de salud pública, independientes de las de medicina.

El 23 de marzo de 1922 se inauguró la Escuela de Salubridad de México con el gran mérito de haber sido la primera en América Latina. Dependió directamente del recién creado Departamento de Salubridad Pública (DSP) y con su apertura inició el paulatino proceso de formación de estudiantes que se desarrollaron en campo, practicaron la medicina preventiva y se convirtieron en profesionales de la salud pública. El "procurar la conservación de la salud" era

una actividad social y humana que debía tener su lugar definido y la Escuela como formadora de profesionales, asumía esa responsabilidad. El discurso inaugural del doctor Alfonso Pruneda dejó asentado que el "humanismo" debía ser la bandera de trabajo de profesores, estudiantes y egresados. Los primeros tres años de vida de la recién creada escuela fueron inestables y poco se logró en la organización y difusión de cursos. Su primera sede fue una casa de clásico estilo porfiriano ubicada en Av. Reforma no. 93 en la cual se alojaba el Departamento de Salubridad Pública.



Campamento revolucionario (ca. 1915)



El año del hambre (1915)

# LMONITOR

DIARIO DE LA MAÑANA

SON LOS MEJORE

REGISTRADO COMO ARTICLEO DE 2s. CLASE EL 16 DE DICIEMBRE DE 1914.

MEXICO, D. F. - DOMINGO 16 DE MAYO DE 1915.

ARA QUE LOS SOL-EN SU DINERO

iriles en Propiedades de Cientificos

El Monitor (1915)

edo Serratos El Problema del Hambre EL REY VICTOR MAN royecto de Causó un Reñido Debate litar en la Sesión de c

LECIMIENTO DE BAN- SE FORMULARON TREMENDOS CARGOS CONTRA EL SECRETARIO DEL GO-BIERNO DEL DISTRITO

La Falia de "Quorum" Impidio Que la Sesion Fuera Permanente

El Señor Marcora sucede como Primer Ministro a Sa andra. Siguen los motines amenazando con la guerra civil Si no se marcha a la querra continental

El Gobierno Alemán se inclina al nombramiento de una Corte de Arbitraje que decida de las demandas americanas por el hundimiento del "Lusitania"



Dr. José María Rodríguez



Front of the building occupied by the Bealth Department.

Primera sede de la Escuela de Salubridad (1922)

RAC

7565a

### Sedes de la Escuela



Al cumplir dos años de inaugurada, la Escuela cambió su sede a una casona en la calle del Chopo no. 131 en la cual permaneció por 14 años.



A partir de 1939, la escuela se instaló en el edificio construido para albergar el Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales (ISET).



En 1970 se cambió a un edificio de la Secretaría de Salubridad y Asistencia ubicado en la colonia Plateros.



Como había sucedido en 1939 con el ISET, el 24 de enero de 1991 la Escuela se trasladó al nuevo edificio construido para el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) en la ciudad de Cuernavaca, Morelos. El arquitecto michoacano Orso Núñez, Director de Obras y Proyectos de la Secretaría de Salud encabezada por el Dr. Guillermo Soberón, diseñó este edificio.

# De la formación mediante los llamados "cursillos" a la enseñanza basada en competencias

El primer "cursillo" del que se tiene noticia se ofreció a principios de 1922; es decir, poco antes de la inauguración de la Escuela de Salubridad. Se trató de un curso práctico de bacteriología "para señoritas", promovido por el Departamento de Salubridad Pública y su principal objetivo fue consolidar un grupo de mujeres preparadas para enfrentar los problemas epidemiológicos y de salud pública heredados de la Revolución. En palabras del doctor Alfonso Pruneda, este curso se impartió para que las asistentes se incorporaran después como ayudantes de las delegaciones sanitarias. Fue impartido por el médico español Tomas G. Perrin, tuvo una duración

de seis meses y asistieron catorce señoritas. La ceremonia de clausura de este curso y la entrega de diplomas a las participantes se realizó el 10 de agosto de 1922, cuando la Escuela tenía cinco meses de inaugurada. Como veremos más adelante, este "cursillo" de ayudantes de laboratorio de bacteriología se instituyó como uno de los prioritarios del programa de estudio de la recién inaugurada Escuela. De este evento tenemos la siguiente fotografía que muestra un salón de la antigua casona sede del Departamento de Salubridad y sentadas alrededor de la mesa instalada al centro, vemos a las estudiantes impecablemente vestidas de blanco. Cada una

de ellas tiene enfrente sus microscopios e instrumentos de trabajo. Sentado al fondo de la mesa está el Profesor Perrin. Este "cursillo" es el antecedente de lo que habría de ofrecer la Escuela de Salubridad. En la ceremonia de inauguración, el doctor Alfonso Pruneda anunció que la Escuela ofrecía los "diplomas" de Oficial de Salubridad y de Estudios Superiores de Higiene y Salubridad Pública como el máximo grado académico. Por ejemplo, la primera convocatoria de ingreso a la Escuela estuvo dirigida solamente a médicos y cirujanos

titulados interesados en hacer una especialización en estos "diplomas". Esta medida trajo consigo una escasa demanda de ingreso a la Escuela porque quienes terminaban la carrera de medicina, no siempre se interesaron por hacer una especialización en salud pública.

Tres años después de esta iniciativa, los doctores Salvador Bermúdez, director de la Escuela y Bernardo Gastélum jefe del Departamento de Salubridad Pública, informaron que la Escuela en su nueva etapa aceptaría en las aulas a perso-



Curso práctico de bacteriología para señoritas (1922)

RA

nal administrativo de esta dependencia. Para diferenciarlos de los médicos titulados los llamaron "empleados-alumnos."\* Esta oferta significó el ingreso de mujeres y hombres que se formaron como enfermeras, agentes sanitarios y ayudantes de laboratorio, entre otros. Con su incorporación, aumentó la matricula al registrarse 384 estudiantes, y para apoyarlos con sus jornadas de trabajo, predominaron los horarios de clase vespertinos e incluso sabatinos.§ Para mejorar la calidad de los cursos se pensó en la formación y especialización de los profesores, razón por la cual desde los primeros años de funcionamiento de la Escuela se apoyó a médicos mexicanos para que se especializaran en escuelas de salud pública estadounidenses. Los primeros diez médicos becados los encabezó el doctor Miguel Bustamante y se incorporaron a la escuela de Johns Hopkins en la ciudad de Baltimore, Maryland. El compromiso que asumían al terminar su estancia fue volver a la Escuela de Salubridad y contribuir al desarrollo profesional de nuevas generaciones de salubristas mexicanos mediante la apertura de nuevos y novedosos cursos. Uno de éstos fue el diseñado para formar Agentes Sanitarios y el citado doctor Pruneda propuso como lectura básica el libro titulado *The* Health Officer (1919) escrito por salubristas del Departamento de Salud de la ciudad de Nueva York (EUA). Este texto destacaba cómo debía funcionar un departamento de salud para garantizar el buen desempeño de su personal pero sobre todo exponía cómo debían actuar los sanitaristas en lo personal y laboral ya fuera en la ciudad o en el campo. A través de este li-



Convocatoria a cursos en la Escuela de Salubridad 1923



Lista de asistencia de Escuela de Salubridad (1922)

<sup>\* &</sup>quot;La Escuela de Salubridad anexa al DSP" en Boletín Departamento de Salubridad Pública (en adelante BDSP), No. 2, 1925, pp. 54-61.

<sup>§</sup> Ibidem







Médicos sanitarios en clase

bro, el modelo sanitarista estadounidense era un referente; sin embargo aquellos que se formaban en la Escuela de Salubridad de México debían adecuarse al contexto nacional. Así, los egresados con el nombramiento de Agentes Sanitarios fueron incorporados a las diferentes áreas creadas en el Departamento de Salubridad. Para ejercer debían tener una credencial de identificación personal, expedida por el mismo, que avalaba su cargo y el servicio al que estaban adscritos.

En 1927 la Escuela recibió la visita de dos distinguidas personalidades; el profesor Peter Mühlens, del Instituto de Enfermedades Tropicales de Hamburgo, Alemania y el Dr. John A. Ferrell, Director del Consejo Internacional de Salud de la

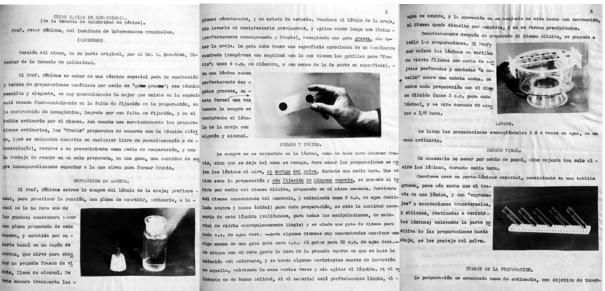


Credencial de identificación de Agente Sanitario 1924

Fundación Rockefeller con sede en la ciudad de Nueva York. El profesor Mühlens impartió en la Escuela un "curso rápido" de Hematología y de Parasitología al cual asistieron 25 médicos, incluyendo al director y secretario de la escuela y al profesor de Bacteriología.\* En este curso impartido por el profesor Mühlens participó el doctor mexicano Carlos Hoffmann, entomólogo del Departamento de Salubridad y al decir de los asistentes, el

curso resultó "extremadamente interesante". El contenido del curso podemos conocerlo en el documento que conserva el Archivo Histórico de la Secretaría de Salud y del cual reproducimos algunos fragmentos en las siguientes fotografías.

Expediente en fondo Salubridad Pública, Sección Establecimientos Dependientes, caja 1, exp.
 12. En Archivo Histórico de la Secretaría de Salud (En adelante AHSS)



Curso mecanografiado del Dr. Mühlens (1927)

#### Las enfermeras visitadoras voluntarias

Otro de los cursos importantes de la década de los veinte fue el diseñado para formar a las llamadas *enfermeras visitadoras voluntarias* con la finalidad de que hicieran visitas domiciliarias y agruparan a los niños que quedaban "bajo su vigilancia". Esta iniciativa fue el resultado de un estudio encabezado por el Departamento de Salubridad Pública que confirmó los altos niveles de mortalidad infantil en el país originada, según las autoridades, por los errores de alimentación y falta de higiene en los que incurrían las madres por falta de conocimientos. El 18 de marzo de 1927 se creó este grupo de enfermeras que se incorporó a las delegaciones y dispensarios del Departamento de Salubridad Pública. El requisito fue que las enfermeras asistieran a los cursos y conferencias de higiene organizados por el departamento e impartidos en la Escuela de Salubridad.

Básicamente, ellas debían lograr que las madres de familia a quienes instruían cumplieran las indicaciones de los médicos para garantizar un buen desarrollo físico y mental de sus hijos desde recién nacidos y hasta los dos años de edad. Estos cursos mencionados se conformaron con diferentes materias de las cuales destacamos algunas como Higiene General, Legislación Sanitaria, Ingeniería Sanitaria, Epidemiología y Bacteriología. Otras materias más específicas como las cursadas por las enfermeras voluntarias fueron Nociones de Higiene Corporal en la que se estudiaban las "ventajas e inconvenientes de los deportes", causas del alcoholismo y los "peligros especiales del pulque por su impureza microbiana". Para las prácticas en la comunidad se estudiaban las características de la casa habitación y sus medios de ventilación, analizaban la importancia de la luz solar y su contraparte, la oscuridad como favorecedora de la suciedad.



Grupo de enfermeras de la Escuela de Salubridad



Registro de estudiantes inscritas al curso de enfermeras visitadoras (1927)



Enfermera en clínica



Vacunación antivariolosa entre los indios tarahumaras



Enfermera en campo (ca. 1940)

SPS



Educación para niños (ca. 1940)



Instrumentos de educación higiénica

#### La enseñanza en higiene

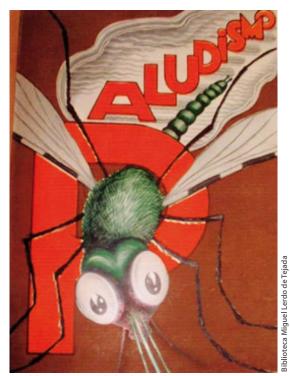
Una de las materias más antiguas e importantes, impartidas en la escuela fue la llamada *Educación higiénica*. Su principal objetivo fue "la enseñanza de los principios fundamentales de metodología y psicopedagogía que se emplean en la instrucción del público sobre medicina e higiene general,

medicina preventiva y salubridad".\* En ella se discutían cuáles eran los métodos más efectivos para la educación del individuo y de los grupos sociales tomando siempre en cuenta la cooperación de las autoridades escolares y el tipo

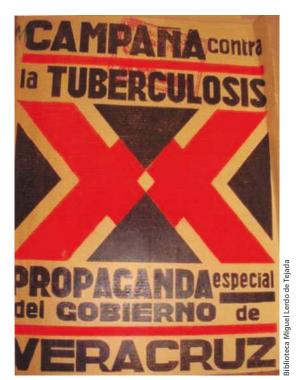
<sup>\*</sup> Definición que se ofreció al describir la materia. En: Anuario de la Escuela de Salubridad e Higiene, 1945, p. 30.

de materiales utilizados para diseñar una adecuada publicidad. Durante más de diez años la impartió el doctor Manuel González Rivera, quien definió a la educación higiénica "como la suma de conocimientos aprendidos y prácticas adquiridas en la escuela o fuera de ella, que influyen favorablemente sobre la salud del individuo, de la comunidad o de la raza". El profesor González escribió entre otros libros el titulado *Doña Eugenesia y otros cuentos*; así como *Educación higiénica* que se utilizaron como libros de texto. La difusión de esta materia en la Escuela de Salubridad fue parte de la estrategia inicial de las autoridades sanitarias posrevolucio-

narias que afirmaban que mediante la educación higiénica, se tendría una cobertura informativa más amplia para la población y en consecuencia, mayor posibilidad de control sanitario en el plano nacional. Los médicos y salubristas de la época consideraron que educar a la población en materia de higiene y prevención de enfermedades facilitaría el desempeño de las brigadas sanitarias complementando su trabajo en las comunidades. Como vemos en las siguientes fotografías, la propaganda gráfica como periódicos, hojas volantes, folletos, carteles y películas, fueron los principales materiales de trabajo.



Cartel de campaña antipalúdica (ca. 1930)



Folleto de campaña contra tuberculosis (ca. 1930)



Cine y salud pública (ca. 1950)

#### La formación vinculada a la comunidad: la Medicina social y las "estaciones de adiestramiento"

A partir de 1930 las materias impartidas en la escuela y las actividades de sus profesores y estudiantes tuvieron una orientación de mayor compromiso social, porque esta década en el campo de la salud en México estuvo señalada como la de la implementación del concepto de "Medicina social", concebida como una necesidad nacional en materia de salubridad Para ejercer la Medicina social y materializarla, se requería sensibilizar a médicos y salubristas que trabajaban en las comunidades rurales y urbanas del país para comprender cabalmente el contexto social y cultural de la gente, lo cual se volvió una prioridad de la época. Una manera para hacerlo y sensibilizar a los salubristas en formación fue promover una mejor planeación, prácticas de campo fuera de la escuela y sus salones de clase. Para lograr este propósito, el papel de las estaciones de adiestramiento o training stations promovidas por representantes de la Fundación Rockefeller fue fundamental. Estas



Estación de Adiestramiento de Veracruz y su personal (1940)



Estación de Adiestramiento de Boca del Río, Veracruz



Estación de Adiestramiento, Xochimilco

alubridad y Asistencia (1944)

estaciones se instalaron en la Ciudad de México; Cuernavaca, Morelos; Boca del Río, Veracruz; Monterrey y algunos otros estados. La primera se inauguró en noviembre de 1932 en la ciudad de Cuernavaca, pero al poco tiempo, con la finalidad de facilitarle a los estudiantes el trabajar en ella, se trasladó a Xochimilco. Los cursos y prácticas que allí se impartieron tuvieron una duración aproximada de ocho semanas y profundizaron en temas de salubridad y medicina preventiva. El funcionamiento de estas estaciones se mantuvo a lo largo de las décadas subsecuentes.

Siguiendo los principios de la Medicina social, a inicios de la década de 1940 se discutió la necesidad de posicionar a la Escuela de Salubridad e Higiene como pilar del Programa Nacional de Higiene. En enero de 1944 el doctor Ángel de la Garza Brito, director de la misma, afirmaba que en México el proceso de "aquilatar las diferentes fases de los servicios sanitarios" había sido lento pero que el papel de la escuela era fundamental para contrarrestarlo. Manifestó que las funciones de ésta eran las siguientes: instruir al personal técnico y subtécnico que prestaba sus servicios en el Departamento de Salubridad y dependencias, adiestrar a médicos, enfermeras y demás profesionistas que deseaban ingresar a los servicios de salubridad o que buscaban adquirir conocimientos sobre medicina preventiva e higiene y coordinar sus actividades educativas con otras instituciones oficiales y privadas. Por último, promover el intercambio educativo con instituciones docentes nacionales y extranjeras, así como cooperar con las distintas oficinas sanitarias del país.\* Se fortalecieron cursos

Por el Dr. Angel DE LA GARZA BRITO

En todo el mundo, los grupos humanos se han organizado para llenar necesidades y exigencias internas y externas,

El Estado, por primitivo que sea, se organiza y funciona de acuerdo con un plan que se deriva de la sociedad misma y conforme a las obligaciones que le imponen los hechos sociales.

En sus programas se distinguen dos aspectos:

 $1^\circ$  Desarrollo, por el Estado, de funciones en relación con los individuos que forman la colectividad.

2º Deberes de éstos para con el Estado.

Los servicios recíprocos del Estado y de los ciudadanos son de tres clases:

1º Desempeño y desarrollo de servicios sociales colectivos por el Estado.
2º Aportación de recursos individuales al Estado.

3º Aplicación de estos recursos al sostenimiento de los servicios colec-

Los servicios colectivos de un Estado consisten en:

a) Servicios de defensa: Contra peligros físicos o morales, es decir, la procedición de los individuos de una colectividad contra los males que puedan lesionar o destruir al individuo, a sus propiedades, a sus libertades y a sus intereses, y, por último, la protección de la salud y de la vida colectiva.

STENCIA

Artículo del Dr. Ángel de la Garza Brito

para médicos sanitarios, enfermeras, ingenieros y oficiales sanitarios ofreciéndose materias como Higiene mental, Administración sanitaria, Epidemiología, Saneamiento del medio ambiente y Bioestadística, entre otras. Con esta necesidad y en el marco de la Medicina social, el curso para Agentes Sanitarios en la Escuela de Salubridad se consolidó como prioritario en la formación de salubristas. El doctor de la Garza Brito mediante un artículo publicado en la revista Asistencia, siguió promoviéndolo.\* También estableció formalmente el programa académico para Enfermería sanitaria que se impartió trimestralmente con nuevas materias como Historia de la Enfermería, Introducción a la Enfermería sanitaria, Higiene

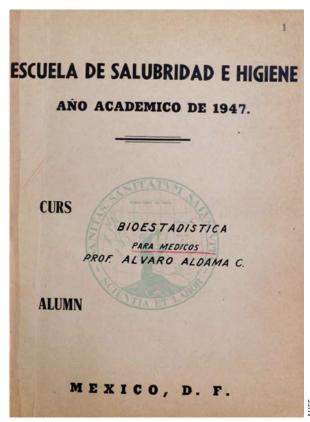
IMPORTANCIA DE LA ESCUELA DE SALUBRIDAD E HIGIENE EN EL PROGRAMA NACIONAL DE HIGIENE

<sup>\*</sup> De la Garza Brito, Ángel, "Importancia de la Escuela de Salubridad e Higiene en el Programa Nacional de Higiene" En: Salubridad y Asistencia, Tomo I, enero-febrero 1944, pp. 21.

<sup>\*</sup> De la Garza Brito, Ángel "Curso para médico sanitarios", En: Salubridad y Asistencia, No. 2, marzo-abril 1944, pp. 33-40

del individuo y de la comunidad e Introducción a las Ciencias sociales. Es importante señalar que algunas materias incorporadas a estos cursos no se habían impartido antes, lo cual nos habla de la influencia de la "Medicina social" en la planeación

académica de la escuela. El principal objetivo de estos y otros cursos fue sensibilizar a los estudiantes, futuros salubristas, a actuar como representantes del Estado mexicano demostrando el compromiso social que adquirían en la escuela.



Brigadas médicas en campo (ca. 1950)



Brigadas médicas en campo (ca. 1950)

Portada del curso de Bioestadística 1947

#### La formación en Trabajo social

Otro curso importante de la década de los cuarenta por su vínculo con la Medicina social fue el de Trabajo social. Con base en el libro estadounidense titulado. Social Work as a Profession, que a inicios de 1940 circuló en México, se definió esta disciplina como una tarea para ayudar a las personas -individualmente y en grupos- a adaptarse a su entorno, principalmente económico y ambiental. Una tarea fundamental de las futuras trabajadoras sociales fue propiciar cambios benéficos para la persona y su entorno inmediato. Durante las décadas anteriores el trabajo de las enfermeras tenía una fuerte relación con el Trabajo social porque no sólo contribuían a realizar una labor de prevención, sino también a remediar la situación de necesidad que existía entre las personas; por ejemplo, ayudaba a conseguir atención médica para las madres, recién nacidos, preescolares o enfermos en casa. Sin embargo, el Trabajo social como disciplina fue delimitando su tarea para diferenciarla de lo que hacían las enfermeras y se planteó de la siguiente manera: "la visitadora sanitaria trata de prevenir la enfermedad o la propagación de ésta; la asistente social debe impedir la dislocación del hogar. A veces la primera tiene que lanzarse a la brecha y realizar ambas funciones; la segunda no podría hacer eso".\*



Grupo de Trabajadoras Sociales de la Escuela de Salubridad e Higiene



Trabajando con mujeres

<sup>\*</sup> En "Servicio Social y Enfermería Sanitaria", Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 1941.

#### EL TRABAJO SOCIAL COMO ENLACE ENTRE LA SALUBRIDAD Y LA ASISTENCIA <sup>1</sup>

Por el Dr. ALFONSO PRUNEDA

Así como en la Medicina Humana no es posible en la mayoría de los essos separar completamente lo que corresponde a la prevención de las enfermedades de lo que incumbe a la curación de las mismas, del mismo modo acontece en Medicina Social. En la primera, la Medicina inhumana, que también puede llamarse Medicina individual, el propósito más importante es restablecer la salud cuando ésta se perturha o se pierde; pero en muchos casos para conseguir la curación se aconsejan prácticas higiénicas que evitan o previenen que el eml aparezca o siga adelante. Por supuesto que si se atiende a un enfermo con padeciminto transmistible, tan importante como procurar la curación, es prevenir las complicaciones del mal y, sobre todo, evitar que se trasmita la dolencia a otras personas. Teóricamente puede separarse la prevención de la curación; pero en realidad ambos aspectos de la Medicina actána juntos siempero o casi siempero

En el campo de la Medicina Social puede observarse cosa parecida. Si ésta se ocupa de prevenir y también de remedir los males sociales, en una o en otra de casa actividades de tanta trascendencia para la comunidad, probablemente no se cunottrará situación social en la que la actividad preventiva o la actividad curativa se realicen por separado; lo más probable es que ambas tengan que ejercitares simultáneamente y que, al hacerlo, se ayuden y completen para beneficio de la situación respectiva. Estos es despuén y completen para beneficio de la situación respectiva. Estos es despuén y completen para beneficio de la situación respectiva. Estos es despuén y completen para beneficio de la situación respectiva. Estos es despuén y completen para beneficio de la situación respectiva. Estos es despuén y completen para beneficio de la situación respectiva. Estos es despuén y complete para beneficio de la situación respectiva. Estos es despuén y complete para beneficio de la situación respectiva.

<sup>1</sup> Trabajo presentado al Primer Congreso Nacional de Asistencia, antes de la fusión de la Secretaria de la Asistencia Pública y el Departamento de Salubridad.

A SISTENCIA 69

Artículo del Dr. Alfonso Pineda

#### La formación de inspectores sanitarios

El curso dedicado a los inspectores sanitarios que hacia 1945 tenía un cupo limitado a 30 estudiantes por semestre, ofrecía las materias de Elementos de Administración Sanitaria, Nociones de Bacteriología, Elementos de Medicina Preventiva e Higiene y Nociones sobre Técnicas de Trabajo Social y Relaciones con el Público. Sobre esta última se enfatizaba lo siguiente: "Igualmente se instruye a los alumnos sobre los métodos y formas de establecer relaciones con el público y de evitar en el desempeño de sus funciones como oficiales sanitarios, todo motivo de fricción, procurando fijar en su mente que las actividades que desarrollan no son policiacas sino de educadores".\*\*
Ligado a la labor de las trabajadoras sociales y los inspectores



Credencial de identificación para Agente de Comestibles y Bebidas (1926)



Reverso credencial



Inspectores de alimentos (ca. 1930)

HSS

<sup>\*</sup> Descripción de la materia en *Anuario de la Escuela de Salubridad e Higiene*, 1945, p. 30

sanitarios, estaba el de quien egresaba del curso de Saneamiento Ambiental que en 1945 se llamaba Nociones sobre Saneamiento del Medio Ambiente e Inspecciones Sanitarias. Este curso era impartido por los ingenieros Esteban Hoyo Jr y Roberto Medellín Sánchez. Algunos años después, en 1958, se instituyó en la Escuela el cargo de Técnico en Saneamiento y entrada la década de los sesenta fue el ingeniero Luis Rivera, mejor conocido como el "Inge Rivera" quien impulsó la formación de técnicos para que participaran de las labores

de saneamiento del país. Desde entonces, una preocupación del Ingeniero Rivera ha sido la precaria condición de vida de comunidades rurales y el gran esfuerzo que requiere trabajar para ellas. Por eso, el Inge ha sido un incansable promotor de la práctica comunitaria. En entrevistas recientes, aún sostiene que "hay que mirar al campo y nunca olvidarlo."\*



El Ingeniero Rivera impartiendo clase



Inauguración de tomas de agua (ca. 1950)

<sup>\*</sup> Entrevista realizada por Carlos Linares al Ingeniero Luis Rivera, 2011



Inauguración de tomas de agua (ca. 1950)

### La incorporación de la Higiene mental a la formación de salubristas

Al grupo de cursos y materias que durante los años cuarenta promovieron la convivencia personal y colectiva con la gente debemos incluir la de Higiene mental porque se trata, al igual que la Medicina social, de un movimiento que transformó el panorama psiquiátrico en México en las décadas de 1930 y 1940. Este movimiento impulsó un cambio en el rol social del psiquiatra, ya que el interés dejó de estar concentrado en la atención a los enfermos mentales para ampliar el campo de acción al análisis de los factores sociales que podían deteriorar la salud mental de los mexicanos. Ese saber se tradujo en

instituciones de carácter preventivo como las Clínicas de la Conducta, el Tribunal para Menores Infractores, los Centros de Higiene Mental, anexos a centros educativos y el Hospital de Toxicómanos. En la Escuela de Salubridad se impartió como materia obligatoria a partir de 1945 y su objetivo fue "mostrar los principios elementales en los que se basa la prevención de trastornos de la mente; así como los métodos usados para el examen y formación de historias de los casos psico-sociales".\* Esta materia fue impartida durante más de cinco años por el reconocido psiguiatra Raúl González Enríquez.



Clínica de la Enseñanza (ca. 1950)

México

<sup>\*</sup> Descripción de la materia en *Anuario de la Escuela de Salubridad e Higiene*, 1945, p. 30

## La Escuela de Salubridad abre sus puertas a estudiantes extranjeros

También durante la década de los cuarenta, la escuela adquirió gran proyección hacia el extranjero. Bajo el argumento internacional de que era cada vez más necesario "e imperioso" formar médicos y enfermeras sanitarios con una proyección internacional y muy especialmente con la mirada hacia los países latinoamericanos, la escuela recibió el apoyo de los estadounidenses para recibir a estudiantes extranjeros en sus aulas. El 10 de diciembre de 1943, se presentó el proyecto HE-1 Expansión de facilidades de la Escuela de Salubridad de México cuyo objetivo fue recibir a médicos latinoamericanos. Los cursos ofrecidos fueron validados por la Sociedad de Higiene de la Liga de las Naciones, por la Asociación Americana de Salubridad y por la Unión Sanitaria Panamericana. El proyecto fue firmado por el médico estadounidense Harold Himann, Director de Cooperación Interamericana y el doctor Manuel Martínez Báez, Subsecretario de Salubridad y Asistencia. Ambos personajes argumentaron que la escuela mexicana era ideal para recibir estudiantes extranjeros porque, según ellos, las "semejanzas" en el estilo de vida de los mexicanos, los centroamericanos y aquellos que vivían en "países al norte de Sudamérica" se manifestaban en el tipo de clima, geografía y economía. Pero sin duda, había una causa de mayor trascendencia política: en plena Segunda Guerra Mundial, los Estados Unidos vivían una situación económica y políticamente complicada que le impedía ser el país receptor de estudiantes de salud pública. También argumentaron que la escuela mexicana cumplía con todos los elementos humanos y materiales necesarios para ser sede de estudian-



Representantes de la Dirección de Cooperación Interamericana



Estudiantes extranjeros en práctica de campo

tes extranjeros.\* Esta faceta de la escuela se ha fortalecido con los años.

<sup>\* &</sup>quot;Dirección de proyectos MXHE. Proyecto HE-1, Expansión de facilidades para la Escuela de Salubridad de México y anexos". En: AHSS, Fondo Secretaría de Salubridad y Asistencia, Sección Subsecretaría de Salubridad y Asistencia. Dirección de Cooperación Interamericana de Salubridad Pública (en adelante DCISP)

#### Los primeros pasos de la investigación en salud pública

El doctor Miguel Bustamante fue guien promovió la investigación científica en la Escuela de Salubridad. En su artículo "La investigación científica y los problemas sanitarios", publicado en Salubridad y Asistencia en 1944, reiteraba que la prosperidad y el progreso de un pueblo, dependían de la salud de sus habitantes. Para garantizarla, no debía olvidarse que la medicina disponía de recursos científicos bien comprobados y sólidamente establecidos para fomentar la prevención de algunas enfermedades y para eso, decía Bustamante, se requería de un estudio metódico de las enfermedades con el fin de hallar sus causas y evitar su propagación. Los primeros laboratorios equipados y destinados a la investigación científica los tuvo la escuela en su sede en el Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales, inaugurado en 1939. Descripcio-



comprobados, y sólidamente establecidos para la prevención de algunas enfermedades. Inconforme con la carga que los seres enfermos hacen pesar sobre la humanidad, acude a la investigación científica para estudiar me-tódicamente las enfermedades, con el fin de hallar sus causas y para evitar

Los médicos que, elevando sus ojos de la cabecera del enfermo, se han guntado al mismo tiempo que el diagnóstico del caso, si éste era evitable, hallan cercanas las causas patógenas inmediatas, encuentran otros hom-bres enfermos, y luego en circulo más amplio, una sociedad, una humanidad con padecimientos muy frecuentemente evitables.

con padermientos muy recuentemente evitantes. Es natural que los médicos al considerar el conjunto formado por el enfermo, las personas que lo rodean y el medio en que vive, usen para el problema inmediato la terapeutica, y para el problema de base la profilictica. En esta ciencia, la investigación se hace biológica sin límites y sociológica sin restricciones.

Según los casos, importan en la investigación: la historia natural del er humano; a las veces la de un insecto que transmite un germen; la del mamifero que constituye un huésped primario; la del huésped secundario, natural o accidental, y la del agente de la enfermedad.

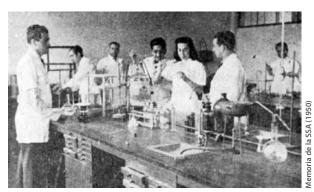
Asistencia,

Artículo del Dr. Miguel Bustamante

ASISTENCIA



Estudiantes en laboratorio de la escuela (1949)



Estudiantes en laboratorio de la escuela



Estudiantes en práctica (ca. 1950)

Noventa años formando salubristas e investigadores para mejorar la salud de la población **43** 

nes de época confirman que existieron cuatro laboratorios de demostración "de los que son de tipo química y dos de tipo microscopía" para estudiar los problemas que atañían directamente a la salubridad en la zona tropical del país y que se sabía, planteaba numerosos problemas de muy urgente resolución. En consecuencia, en los laboratorios del Instituto el investigador Luis Mazotti estudiaba el origen de la enfermedad de Chagas y otros colegas suyos, la triquina y el consumo de carne de cerdo, los insectos transmisores del paludismo, los ácaros entre otras investigaciones. En el laboratorio de farmacología se estudiaban algunas vitaminas y plantas utilizadas en la alimentación de los mexicanos y en el de química, se iniciaban estudios sobre el valor nutritivo de diferentes sustancias alimenticias. En el de bacteriología, se estudiaba el virus de la influenza y el tifo exantemático, entre otros.

#### La integración entre docencia e investigación. Un compromiso social

A principios de 1952, la escuela y el Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales se fusionaron en un solo organismo. Se argumentó entonces que era necesaria la "integración" de un programa de trabajo que comprendiera actividades docentes y de investigación, haciendo participar en las labores de enseñanza a los investigadores del Instituto y fomentando entre los profesores de la escuela, el interés por realizar las investigaciones científicas necesarias para sus actividades docentes. Al decir de José Álvarez Amézquita la medida fue técnicamente acertada pero no dio los resultados que se esperaban debido a dos causas que parecían incompatibles: el tiempo que requerían los investigadores para investigar y los profesores para enseñar, no dejaba espacio para

que hicieran ambas cosas. Aunado a esto, la orientación de las materias impartidas en la escuela mantenía su enfoque social; es decir, de práctica sanitaria y asistencia. Fieles a este compromiso con la comunidad se incorporaron materias como Seguridad Social o Asistencia Social en la que se enseñó "la filosofía que sirve de base a la organización de la asistencia social como institución permanente del Estado con el fin de resolver, reducir y prevenir el problema que para la comunidad representan los débiles económicos-sociales".\* Se incorporó por primera vez la materia de Antropología social a cargo del reconocido médico y antropólogo Gonzalo Aguirre Beltrán como profesor titular. Para reforzar este compromiso social de quienes enseñaban y aprendían en la escuela, el doctor Daniel Martínez García, director de 1959 a 1960, pronunció lo siguiente: "El Maestro en Salud Pública debe ser la personalidad madura, amante de la humildad, de los horizontes mentales que abarquen desde lo infinitamente pequeño, lo concreto, hasta lo preciso y abstracto; debe ser, en pocas palabras médico de los pueblos".§ Esto se tradujo en un interés por promover entre los estudiantes "una justa valoración de las ciencias biológicas y sociales"<sup>‡</sup> en el campo de la salud pública. Al iniciar la década de los sesenta, este personaje impulsó el cambio de nombre de la Escuela de Salubridad al de Escuela de Salud Pública, tal y como se le conoce en el presente. Para entonces, dejaron de anunciarse "cursillos" para dar paso exclusivamente a los cursos y maestrías.

<sup>\*</sup> Descripción de la materia en *Anuario de la Escuela de Salubridad e Higiene*, 1952, p. 65.

Fragmento de un discurso pronunciado por el Dr. Martínez García en la ceremonia de entrega de diplomas de honor en la Escuela de Salud Pública en 1960. Publicado y retomado de la semblanza biográfica del Dr. Martínez. En: Crónica de la Escuela de Salud Pública de México Compiladores José Luis Valdespino y Jaime Sepúlveda. México, INSP, 2002, p. 50.

<sup>‡</sup> Ibidem.



Clínica rural



Médicos en campo (ca. 1950)

#### Hacia un cambio estructural

Entre 1970 y 1986 la Escuela de Salud Pública de México fue dirigida por los doctores Luis Peregrina Pellón (1970-1982) y José Rodríguez Domínguez (1982-1986). La gestión del primero se distinguió porque mantuvo la línea de enseñanza e investigación definida en 1959. En una ponencia titulada "La enseñanza de la salud pública en América Latina,"\* Peregrina afirmó que el inicio del siglo XX había delineado una "enseñanza sistematizada de la salud pública" y que en 1959 se había definido que el propósito de una escuela de salud pública era el de "contribuir a mejorar la salud, capacitando a miembros del equipo de salud en las diferentes disciplinas de esta actividad."§ Quizá una de las materias de mayor trascendencia incorporadas al plan escolar en esa época fueron las Ciencias sociales porque esto representaba, el reconocimiento tácito de que la salud pública debía hacer un adecuado uso de los recursos para satisfacer las necesidades de salud generadas dentro de un marco social y económico definido. Mirar hacia la comunidad y convivir con sus habitantes seguía siendo entonces una prioridad.

Un cambio estructural definitivo para el desempeño de la Escuela fue el propuesto por el doctor Rodríguez Domínguez quien en 1984 presentó su proyecto para reorganizarla. En principio retomó el origen primario de la escuela, "formar personal capacitado" para contrastarlo con los cambios sociales, económicos y políticos que vivía la salud pública nacional e internacional. La estrecha relación entre la salud pública y el

Portada del libro para el registro de estudiantes



Registro de estudiantes inscritos en la Escuela de Salud Pública de México (ca.1970)

Libro de Registro De 1
de Cerrare de Manche en Salud
Ciblia, Mastin y Manche en Salud
Ciblia, Mastin y Manche en Hegine y
Segundal Schatters, andyater en ber
Cambre de Salud Publica
Byrists de GRADOS stoyador er ber
alament que spectiment indepentamente
I envis registre.
(Contre de 182 papas) y see primper
I se de demaka de 1881

La Secretaire
Ciblia Secretaire
Cibria S

<sup>\*</sup> Presentada en la VII Conferencia de Salud Pública en América Latina, realizada en La Habana, Cuba en octubre de 1971. La Conferencia se reproduce íntegra en "Crónica de la Escuela" pp. 112-113

<sup>§</sup> Conferencia, p.112

contexto en el cual ésta se proyecta, sirvió de base a Rodríguez para afirmar que la escuela debía estar "preparada no solo para incorporarse dentro de una nueva estructura, sino para hacer frente a la necesidad de formar recursos humanos con orientación distinta a la tradicional y ofrecer una mayor diversidad de oportunidades de formación especializada en salud pública".\* En este contexto lo que se buscaba era que la escuela se modernizara en aspectos administrativos y en aquellos relacionados con la conjunción de tareas de investigación y docencia para proponer nuevos temas, enfoques y técnicas en el manejo de los problemas de salud pública. Principalmente se buscó que hubiera flexibilidad para permitir ajustes a las políticas y normas administrativas que por aquellos años predominaban en la escuela y que se mantuviera la "planeación de recursos humanos para el sector salud, se favoreciera el intercambio con otras instituciones educativas y que a través del adiestramiento y capacitación profesional, se desarrollara un sistema de promoción escalafonaria".§ Uno de los mayores retos planteados entonces fue el de "establecer un puente entre el conocimiento teórico disponible y su aplicación práctica a la solución de los problemas de salud de la comunidad". En 1985 se abrió, por vez primera, una Maestría en Ciencias centrada en epidemiología. A partir de 1987, como parte del proceso llamado "cambio estructural de la salud", encabezado por el Dr. Guillermo Soberón desde la Secretaría de Salud, los cambios propuestos por Rodríquez Domínguez empezaron a materializarse.

#### La creación del Instituto Nacional de Salud Pública

En este contexto se creó el Instituto Nacional de Salud Pública. Su primer director fue el doctor Julio Frenk Mora guien entre otros importantes médicos, iniciaron cambios trascendentales para el desarrollo y devenir de la escuela, dirigida entonces por el doctor Enrique Ruelas. En principio, ésta pasó a formar parte del instituto y dado que se consideró que la investigación y la formación de recursos humanos eran procesos necesarios para iniciar y fortalecer el cambio estructural de la salud, se anunció la fusión de la escuela con los Centros de Investigación en Salud Pública y en Enfermedades Infecciosas. Esto significaba abrir vetas de proyección desde el área biomédica y adecuar la enseñanza y la investigación a las exigencias de salud de aquellos años; es decir, la llamada transición epidemiológica que al decir de Frenk, "abre nuevas dimensiones a la complejidad de la patología nacional".\* Se trataba entonces de fortalecer los conocimientos epidemiológicos, administrativos, económicos, políticos y sociales. En este momento ya existía la Maestría en Ciencias con especialidad en Epidemiología, en 1989 se abrió el programa de Doctorado en Ciencias de la Salud Pública y durante la gestión del doctor Carlos Santos-Burgoa (1989-1995), se expandieron los programas de formación.

Rodríguez Domínguez, José, "Propuesta de Reorganización de la Escuela de Salud Pública de México" En: Crónica de la Escuela, Ibidem.p. 114.

<sup>§</sup> Ibidem.

<sup>\*</sup> Frenk Mora, Julio "Discurso inaugural del LXV programa académico de la Escuela de Salud Pública de México, 1987". En: Crónica de la Escuela, Op cit, p. 192.



Entrada principal del Instituto Nacional de Salud Pública en Cuernavaca, Morelos



Interior del INSP



Dr. Carlos Santos-Burgoa impartiendo clase en la Escuela de Salud Pública de México (ca. 1990)

La década de los noventa para la Escuela de Salud Pública también significó una época de cambios administrativos y estructurales con historia propia. El doctor Jaime Sepúlveda, al frente del Instituto Nacional de Salud Pública de 1995 a 2003, promovió la formación de recursos humanos como una tarea fundamental del instituto; es decir, la escuela se integró totalmente a éste. En palabras de Sepúlveda "Escuela e Instituto se vuelven un solo y todo uno".\* Quizá este proceso responda a lo que este director definió como el elemento central de la misión del instituto a su cargo: la "integración". Para reforzar a la escuela y posicionarla al mismo nivel de las internacionales, se creó la Secretaría Académica cuya función fue garantizar la calidad de los programas docentes de todo el instituto. El primer secretario académico fue el doctor José Luis Valdespino<sup>†</sup>. En un período de ocho años, se inauguraron en el instituto otros centros de investigación y para ampliar la oferta académica de la escuela, se abrieron las sedes de Tapa-

chula, Chiapas y el Distrito Federal.



Estudiantes en clase (ca. 1990)

En 2005 el Instituto Nacional de Salud Pública era dirigido por el doctor Mauricio Hernández Ávila y la doctora Laura Magaña Valladares fue nombrada Secretaria Académica. La doctora Magaña es la primera mujer y profesionista no médico en ocupar dicho cargo desde que la escuela fue fundada en 1922. Su formación en el área de la educación fue fundamental para impulsar la modernización educativa del INSP. A lo largo de este tiempo se logró la incorporación de todos los programas académicos al padrón de excelencia del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), y en 2006 se obtuvo la acreditación de la agencia norteamericana CEPH o Consejo Educativo para la Salud Pública, siendo la primera institución fuera de los Estados Unidos de América en hacerlo. En el mismo sentido, en 2008 se logró la acreditación de la Red de Instituciones Europeas de Educación Superior en Salud Internacional o TROPED y en 2010 la incorporación a la Asociación de Escuelas de Salud Pública Europeas o ASPHER. De esta forma se alcanzó no sólo el reconocimiento internacional del Programa Académico del INSP, sino la posibilidad del intercambio académico, tan importante para un mundo cada vez

<sup>\*</sup> Sepúlveda Amor, Jaime "Instituto Nacional de Salud Pública. Reestructuración 1995". En: Crónica de la Escuela, Ibidem, p. 196.



Sede de INSP en Tapachula, Chiapas



Sede de INSP en Tlalpan, Distrito Federal

más interconectado. A noventa años de su creación, la ESPM/ INSP ofrece diez áreas de concentración de la Maestría en Salud Pública, once Maestrías en Ciencias, tres Doctorados en Ciencias de la Salud, un Doctorado en Nutrición Poblacional, un Doctorado profesionalizante en Salud Pública, además de las especialidades en Promoción de la Salud y Salud Pública y Medicina Preventiva. El Programa Académico, sensible a la necesidad de profesionalización del personal en servicio, diseña la modalidad ejecutiva que se ofrece en la sede de Tlalpan los fines de semana y, a partir de 2006, la modalidad virtual, que permite la capacitación a distancia de los cuadros profesionales que trabajan en los servicios estatales de salud. La reingeniería educativa que promovió la doctora Magaña siguió dos líneas fundamentales: la enseñanza basada en competencias y la innovación educativa.



Dra. Laura Magaña Valladares impartiendo clase a estudiantes de doctorado

SAC/ESPI



Laboratorios de la Escuela de Salud Pública de México



Estudiantes de doctorado



Maestra Isabel Hernández Tezoquipa en práctica comunitaria



Estudiantes en práctica comunitaria

#### La enseñanza basada en competencias

La enseñanza basada en competencias posibilitó el necesario traslado de una educación memorística y basada en el conocimiento, hacia una educación centrada en el alumno y en el desarrollo no solamente del conocimiento, sino también de habilidades y actitudes necesarias para enfrentar los nuevos retos y desafíos de la salud pública. "Tan importante es el saber, como el saber hacer y el saber ser. Esto es necesario si gueremos garantizar la formación de profesionales competentes que además desarrollen competencias transversales en las áreas de comunicación, trabajo en equipo y liderazgo".\* La profesionalización de la enseñanza a través de programas de capacitación docente fue fundamental para esta transformación. A partir de 2007, se imparte un diplomado de habilidades docentes para los profesores con temas como paradigmas educativos, estrategias colaborativas para el aprendizaje, evaluación por competencias, entre otros temas; así como jornadas para la discusión docente. La incorporación de las tecnologías a este nuevo modelo educativo generó un crecimiento que ha trascendido las aulas físicas, mediante ambientes de aprendizaje virtual. Gracias al compromiso de la Escuela de Salud Pública, ha logrado ser un referente mundial en la innovación educativa

La tecnología juega un papel fundamental en el desarrollo de la Escuela de Salud Pública de México. El Campus Virtual 2.0 es espacio dirigido a investigadores, estudiantes y al público en general, para compartir y generar información de manera interactiva, de ahí el término «2.0». Este campus La Secretaría Académica en esta época, promovió la creación de la colección de "Cuadernos de la Secretaría Académica" cuyo propósito ha sido difundir las ideas que sustentan las decisiones y actividades académicas y organizativas de la escuela. Asimismo promueve el diálogo entre los actores involucrados en la formación de líderes en salud pública. Esta colección aborda diferentes temáticas educativas que se suman al conjunto de acciones y materiales de apoyo elaborados para la formación y actualización docente y la difusión entre el estudiantado. Los cuadernos de la SAC se pueden consultar y descargar en la página web http://www.inspvirtual.mx y se distribuyen en los diferentes centros de investigación.

Actualmente el Instituto Nacional de Salud Pública es dirigido por el doctor Mauricio Hernández Ávila y la Dra. Laura Magaña Valladares sigue al frente de la Secretaría Académica. Los retos hacia el futuro son mayúsculos pero la solidez académica alcanzada para la Escuela de Salud Pública le permitirá seguir caminando con paso firme hacia su primer centenario.

sistematiza muchos de los procesos de la Secretaría Académica, constituye una fuente de información y de formación, debido a que alberga las plataformas Blackboard, Webex y Moodle. Dentro del campus existen varias secciones, entre las que se encuentran "Oferta Académica", "Comunidad Estudiantil", "Gestión y Servicios", "INSP en Red", "Centro de prensa", dentro del cual pueden visualizarse las noticias diarias en materia académica, como invitaciones a eventos, congresos, cursos, así como la participación de la Secretaría Académica en medios de comunicación como la radio. Estas noticias pueden ser comentadas por los visitantes del campus virtual, lo que constituye un elemento interactivo para realizar debate, aportar ideas y crear un espacio de aprendizaje.

<sup>\*</sup> Palabras de la Dra. Laura Magaña. Entrevista enero 2012.



Educación virtual en ESPM 2012



Cuadernos Académicos

# De libros y revistas

Los profesores y estudiantes de la Escuela de Salubridad de México leyeron literatura médico-sanitaria de autores franceses, estadounidenses, españoles y por supuesto, mexicanos. Varios cursos impartidos en ésta incluyeron libros de consulta que ocasionalmente se vendieron en la escuela o los estudiantes interesados pedían por correo. Por ejemplo, para las materias de higiene infantil o puericultura se recomendó el Manual du Puericultur de L.A Demelin y L. Davraigne definido en la época como un libro técnico de 375 páginas con 79 ilustraciones que dio preferencia al tema de la higiene de la alimentación para el niño de pecho. Este manual se editó en 1921 en Paris, Francia y costaba 30 francos. Otro ejemplo fue el Tratado de Higiene Infantil de Gastón Variot. Una "obra anticuada que tiene mucho aprovechable" editada en el año de 1909, con 800 páginas y 137 ilustraciones. Su precio fue de quince pesos, pero la escuela lo había adquirido a la casa editora Botas a "precio de ganga; es decir, a cinco pesos". Las colaboraciones de médicos y salubristas mexicanos usualmente se leyeron en el decimonónico Boletín del Consejo Superior de Salubridad primero y después en el posrevolucionario Boletín del Departamento de Salubridad Pública. - Ambos, órganos oficiales de difusión y propaganda de estas instituciones. Desde

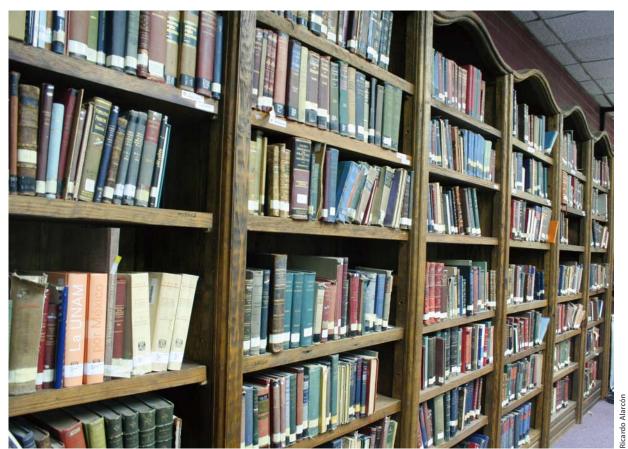
junio de 1921, se privilegió la información sobre los trabajos que realizaba el Departamento de Salubridad Pública para combatir enfermedades. Se pensó en complementar los textos con ilustraciones y dibujos para lograr, según los editores del Boletín, un proceso de enseñanza "más ostensible".

#### Salud Pública de México

Esta revista científica tiene su antecedente más antiguo en 1880, en el *Boletín del Consejo Superior de Salubridad del Distrito Federal*. Dicho órgano inicia un continuo de publicaciones informativas oficiales sobre la salud mexicana que puede seguirse hasta 1949, año en el que se deja de editar.

Es hasta 1959 que la secretaría del ramo retoma la publicación de su órgano oficial bajo el nombre de *Salud Pública de México* (SPM), que nació como una revista de referencia para la actualización de los profesionales en salud pública, con características también de boletín de vigilancia epidemiológica y órgano informativo sobre las actividades de la entonces Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Con el tiempo, SPM fue dejando a un lado las funciones de difusión para el sector, para evolucionar como una



publicación científica. En 1985 su manejo se transfirió a la Escuela de Salud Pública de México, y en 1987, con la creación del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), la conducción de SPM fue asumida por la recién creada institución, con lo que incorporó una serie de cambios que abonarían a un perfil decididamente académico, con criterios editoriales más rigurosos y mayor proporción de investigaciones originales, así como revisiones sistemáticas sobre las disciplinas de las que se nutre la salud pública. Se adoptaron también normas editoriales bajo estándares internacionales, como los Reguisitos uniformes para preparar los manuscritos enviados a las revistas biomédicas, a partir de lo cual trabajó sus primeras Normas para la publicación de manuscritos. El aumento en la tasa de rechazo a los trabajos sometidos y la composición cada vez más plural e internacional del Comité Editorial consolidaron el compromiso académico y científico asumido por SPM en estos años

Hoy en día, SPM es una revista de nivel III con factor de impacto que contribuye de manera importante a la difusión del conocimiento derivado de la investigación y al debate contemporáneo de la salud pública. Ha sido también referencia indispensable en la evolución de la práctica de la salud pública en nuestro país, como es el caso con la reforma del sistema de salud, en la que ha participado tanto con la generación de evidencia para el diseño de políticas como en el monitoreo y evaluación de dicha transformación.

Inserta de lleno en la discusión sobre la transición epidemiológica a nivel mundial, y en sus a veces complejas particularidades locales, *Salud Pública de México* es en la actualidad una de las fuentes documentales más sólidas para las decisiones que, con base en evidencia científica, buscan mejorar las condiciones de salud de las poblaciones.



Revista Salud Pública de México

## Cuadro de directores de la Escuela de Salud Pública de México

Año	Nombre de la ESPM	Nombre del Director	Años de gestión
1922-1938	Escuela de Salubridad	Dr. Fernando Zárraga Guerrero	1922
		Dr. Samuel García Rodríguez	1922-1925
		Dr. Gastón Melo	1926-1928
		Dr. Salvador Bermúdez	1928-1938
1938-1953	Escuela de Salubridad e Higiene Dr. Ángel de la Garza Brito		1938-1952
1954-1958	Escuela e Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales	Dr. Manuel Martínez Báez	1953-1958
1959-1964	Escuela de Salud Pública	Dr. Pedro Daniel Martínez	1959-1960
1964	Facultad de Ciencias Sanitarias y Asistenciales, Escuela de Salubridad	Dr. Agustín Díaz Esparza	1961-1965
1964-1981	Escuela de Salud Pública	Dr. Avelino López Martínez	1965-1970
		Dr. Luis Peregrina Pellón	1971-1982
1981-1995	Escuela de Salud Pública de México	Dr. José Rodríguez Domínguez	1982-1986
1995	Instituto Nacional de Salud Pública / Escuela de Salud Pública de México Instituto Nacional de Salud Pública/ Secretaría Académica	Dr. Enrique Ruelas Barajas	1987-1989
		Dr. Carlos Santos Burgoa Zarnecki	1990-1995
		Dr. José Luis Valdespino Gómez	1995-2006
		Dra. Laura Magaña Valladares	2006

# Bibliografía citada

- Anuario de la Escuela de Salubridad e Higiene, México 1945.
- Boletín del Departamento de Salubridad Pública, México, 1925.
- Salubridad y Asistencia, México, 1944.
- Valdespino, José Luis y Jaime Sepúlveda. Crónica de la Escuela de Salud Pública de México. México, Instituto Nacional de Salud Pública, 2002.

#### Reseña histórica de la Escuela de Salud Pública de México Noventa años formando salubristas e investigadores para mejorar la salud de la población

Se terminó de imprimir en mayo de 2012. La edición consta de 500 ejemplares y estuvo al cuidado de la Subdirección de Comunicación Científica y Publicaciones del Instituto Nacional de Salud Pública