

“

**IMPACTO DE LA COLABORACIÓN
MÉDICA INTERNACIONALISTA
EN LA POLÍTICA EXTERIOR DE LA
REVOLUCIÓN CUBANA
DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19.**

”



AUTOR:

Karla Pérez Rodríguez

Estudiante de segundo año del Instituto Superior
de Relaciones Internacionales

Raúl Roa García

ORCID ID:0000-0003-3994-5207



Recibido: 08 de marzo de 2022

Aprobado: 20 de marzo de 2022

RESUMEN

La colaboración médica internacionalista cubana, desde sus inicios, es un ejemplo de diplomacia en salud. En el marco de la pandemia de COVID-19, los galenos cubanos han llegado a más de 40 naciones de todo el mundo siguiendo los principios de internacionalismo y solidaridad, pilares sobre los que se sostiene también la política exterior de la Revolución cubana.

La ayuda médica cubana ha sido objeto de ataques y difamaciones de funcionarios del gobierno de Estados Unidos y otros países serviles con el objetivo de denigrar la imagen altruista de los médicos y la Revolución. No obstante, ha recibido el reconocimiento de los pueblos, además del elogio de gran parte de la comunidad internacional. En este sentido, las relaciones bilaterales de Cuba con muchos países del mundo se han visto fortalecidas, y los principios básicos de nuestra política exterior han sido promovidos por nuestros galenos a través de los lazos de cooperación.

Palabras claves: colaboración médica internacionalista, COVID-19, política exterior.

ABSTRACT

Cuba's internationalist medical collaboration, since its inception, is an example of health diplomacy. In the context of the COVID-19 pandemic, Cuban doctors have reached more than 40 nations around the world following the principles of internationalism and solidarity, pillars on which the foreign policy of the Cuban Revolution is also based.

Cuban medical aid has been the target of attacks and defamations by officials of the U.S. government and other servile countries with the aim of denigrating the altruistic image of doctors and the Cuban Revolution. However, it has received the recognition of the peoples, and also the praise of much of the international community. Therefore, Cuba's bilateral relations with many countries of the world have been strengthened, and the basic principles of our foreign policy have been promoted by our medical staff through the ties of cooperation.

Key words: medical internationalist collaboration, COVID-19, foreign policy.

INTRODUCCIÓN

En el año 2020, el escenario internacional estuvo marcado por una crisis sanitaria causada por la pandemia de COVID-19. Muchos sistemas de salud colapsaron y las cifras de fallecidos diarios fueron desgarradoras. Frente a esta situación, Cuba brindó a otros países el apoyo de sus profesionales a través del envío de brigadas médicas especializadas. Esta práctica común de la Mayor de las Antillas aporta validez a un modelo de salud que, tanto en lo nacional como en su proyección internacional, está basado en los principios de solidaridad y cooperación como modo de enfrentar los retos contemporáneos.

Las muestras de colaboración durante el período de pandemia influyeron notablemente y de forma positiva en la política exterior sostenida por el gobierno cubano, aunque no estuvieron exentas de agresiones recibidas por el gobierno de Estados Unidos (EE.UU.) y sus aliados.

Precisamente, el objetivo principal de esta investigación es evaluar el comportamiento de la colaboración médica internacionalista durante la pandemia de COVID-19 y su influencia en la política exterior de la Revolución cubana.

DESARROLLO

Esbozo de la colaboración médica internacionalista cubana desde 1960 hasta 2019.

Al triunfo de la revolución cubana, la situación sanitaria en la que se encontraba la Isla era precaria. En los siguientes años el gobierno cubano realizó un

gran esfuerzo para poder cumplir las proyecciones de llevar la atención médica a todo el territorio nacional, cambiar los índices de insalubridad, desatención y mortalidad. En consecuencia, se emprendieron una serie de transformaciones y los presupuestos dedicados a la salud iniciaron un aumento ininterrumpido.

La solidaridad con otros pueblos del mundo ha sido pilar del pensamiento revolucionario cubano desde el siglo XIX. La Constitución de la República, ratificada en referendo popular el 24 de febrero de 2019, establece en su Artículo 72 la cooperación y la solidaridad con los pueblos del mundo como principios del Estado (Constitución de la República de Cuba, 2019). La Ley 41 de Salud Pública define que la organización y la prestación de los servicios que a ella corresponden se basan, entre otros principios, en la colaboración internacional y define la ayuda en este campo como un deber internacionalista (Portal, 2019).

La primera brigada emergente, compuesta por 25 profesionales de la medicina, partió para Chile con 8 toneladas de equipos e insumos para auxiliar a esa nación, tras los embates de los terremotos de Concepción y Valdivia¹ (López, 2015). De esta forma inicia una tradición de ayuda ante desastres naturales y situaciones de emergencia mundial que generó una de las modalidades de la colaboración médica cubana: las Brigadas Médicas Emergentes.

El 23 de mayo de 1963 salió hacia Argentina la primera brigada médica internacionalista oficial. El envío de una misión médica cubana para aliviar la situación sanitaria de ese país se acordó tras ne-

gociaciones entre Fidel Castro Ruz y el presidente de la República Argelina Democrática y Popular, Ahmed Ben Bella, en 1962 (López, 2015). Este hecho representó el inicio de la colaboración médica cubana internacionalista.

Después de esta primera experiencia, millones de ciudadanos de los más diversos países han sido beneficiados por la colaboración médica cubana en la que han participado 407 000 profesionales de la salud, que han estado presentes, hasta julio de 2019, en 164 países de todos los continentes (Portal, 2019). Esta cooperación se ha desarrollado bajo los principios de la gratuidad de la atención, el humanismo, la no distinción de razas, credos e ideologías, la no intervención en asuntos políticos y el respeto a las leyes y las costumbres locales, entre otros.

La cooperación médica que realiza la Isla se ejecuta a través de diversas modalidades. Las más comunes son: la Donación, los Servicios Técnicos Gratuitos, Servicios con Compensación de Gastos, Servicios Médicos y de Salud, Asistencia Técnica Compensada, y Servicios Triangulados, en un país pueden confluír diferentes tipos de colaboración. Toda esta labor tiene en cuenta “las estrategias diseñadas por la OMS y OPS para esta actividad dirigidas fundamentalmente a fortalecer las capacidades en los países beneficiados del programa y atender las prioridades identificadas por los mismos” (Jiménez, 2010, p.7).

De 1960 a 1990 la colaboración médica fue en su totalidad gratuita y estuvo dirigida fundamentalmente a los países recién liberados, con débiles sistemas de salud y ausencia de personal sanitario

calificado, fundamentalmente de África y Centroamérica como Argelia, Angola, Etiopía y Nicaragua, además del auxilio brindado a naciones con motivo de desastres. Tras cada suceso, el gobierno cubano envió de forma inmediata brigadas de profesionales de salud.

La colaboración médica en los Estados de Centroamérica fue significativa porque, junto a otros factores de índole cultural, política e ideológica, permitió retomar y normalizar oficialmente las relaciones pueblo a pueblo con los países del área latinoamericana y caribeña. En este sentido, es importante señalar que, tras el triunfo de la Revolución cubana en 1959 todos los países de América Latina y el Caribe, excepto México, alineados a los designios norteamericanos, rompieron relaciones diplomáticas con Cuba.

A partir de los años 90, motivado por factores económicos externos², el país se vio obligado a diversificar sus fuentes de financiación para garantizar la supervivencia de la colaboración y del propio sistema de salud cubano. En este período se lograron convenios con diversos países y se incluyeron otras modalidades sobre la base de la complementariedad y la compensación parcial por los servicios prestados. Adoptar esta práctica es “legítimo entre países en vías de desarrollo, muchos de los cuales cuentan con riquezas naturales, dimensiones económicas o grados de desarrollo industrial superiores al de Cuba, pero carecen de los recursos humanos que nuestro Estado ha logrado generar” (MINREX, 2019, p.12).

La contribución que realiza Cuba en materia de salud, no solo abarca el en-

vío de profesionales para realizar labores asistenciales, sino también labores docentes, asesoramiento en la elaboración y desarrollo de programas nacionales de salud, la realización de estudios diagnósticos y la formación de profesionales en Cuba y en otros países con la participación de docentes cubanos.

En 1998, después de los huracanes George y Mitch que afectan Centroamérica y el Caribe y a solicitud de algunos gobiernos de la región, surge el Programa Integral de Salud³. Este proyecto se extendió luego a más de 40 países.

Como complemento de este programa, el 15 de noviembre de 1999, se crea, por iniciativa de Fidel, la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM). Fue fundada con el objetivo de formar gratuitamente a jóvenes sin recursos económicos de diversas partes del mundo, para que, una vez graduados, regresen a sus comunidades a brindar servicios. Hasta julio de 2019 se habían graduado en Cuba, en las carreras de Ciencias Médicas, 35 mil 787 estudiantes extranjeros de 141 países, fundamentalmente de África y América Latina, incluidos jóvenes de procedencia humilde de los EE. UU. (Portal, 2019).

Un programa de colaboración de los de mayor alcance de los realizados fue el Programa Cubano de Atención Médica Integral a los niños relacionados con el accidente de Chernóbil, mediante el cual, en 21 años de funcionamiento gratuito (entre 1990 y 2011), se atendieron en instituciones hospitalarias del sistema de salud cubano a 26 114 pacientes procedentes de Rusia, Bielorrusia y Ucrania fundamentalmente.

Con la Revolución Bolivariana en Vene-

zuela se abre una posibilidad para que los esfuerzos en el campo del acceso a la salud, dirigida a los más necesitados en Latinoamérica, tuvieran un impulso. Surgen programas especiales como Barrio Adentro, en 2003, modalidad más completa en términos de servicios brindados dentro de un país, a la vez que se laboró de forma conjunta para trabajar en otros proyectos, tanto en Venezuela, como en otros países del ALBA o incluso fuera de ellos, como la “Operación Milagro” surgida en 2004 y a través de la cual se ha devuelto o mejorado la visión a más de tres millones de pacientes de 35 países de América Latina, el Caribe y África (Portal, 2019).

Otro ejemplo de relevancia en la colaboración cubana en materia de salud lo constituye el Programa Más Médicos para Brasil, iniciativa de la expresidenta brasileña, Dilma Rousseff, ejecutada a través de la Organización Panamericana de la Salud, el cual concluyó en 2018 a causa de la hostilidad y las amenazas del gobierno de Jair Bolsonaro.

La creación del Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias “Henry Reeve”, el 19 de septiembre del 2005 en acto presidido por el Comandante en Jefe, constituye uno de los grandes hitos del nuevo milenio. El objetivo del mismo era brindar apoyo a los territorios más afectados de los EE.UU., tras el paso del huracán Katrina, pero la ayuda fue rechazada. Este contingente ha cumplido importantes misiones desde su fundación hasta el inicio de la pandemia de la COVID-19 en el 2020.

La colaboración médica internacionalista durante la pandemia de COVID-19. Ataques recibidos por el gobierno de los Estados Unidos.

En el difícil contexto de la pandemia desatada por la COVID-19 y de la hostilidad del gobierno de Estados Unidos, el 18 de marzo de 2020 salió de Cuba la primera brigada médica que prestó sus servicios contra esta enfermedad. Luego de que se demostró la eficiencia de la misión antes mencionada, el gobierno cubano comenzó a recibir varias solicitudes de colaboración médica, lo cual incidió en la preparación de varias brigadas “Henry Reeve”.

El 21 de marzo Italia registraba un nuevo récord de decesos por COVID-19 en 24 horas. El gobierno de la región de Lombardía había solicitado formalmente a Cuba colaboración médica con personal especializado en el tratamiento de enfermedades transmisibles. En respuesta a ello, la brigada médica cubana llegó en la tarde del domingo 22 de marzo a Milán, compuesta por 52 profesionales de la salud. Otra brigada, compuesta por 38 especialistas, laboró en Turín durante tres meses ininterrumpidos. Estas dos experiencias, sobresalen por ser la primera vez que el contingente asiste a países de Europa. Luego se incorporarían Andorra y Azerbaiyán (Padilla, 2020).

En junio 2020 se mantenían prestando servicios de salud, en la lucha contra el COVID-19, brigadas médicas cubanas en Angola, Azerbaiyán, Antigua y Barbuda, Barbados, Belice, Cabo Verde, Dominica, Emiratos Árabes, Granada, Guinea Conakry, Guinea Bissau, Guinea Ecuatorial,

Haití, Honduras, Jamaica, Kenia, Kuwait, México, Perú, Qatar, Santa Lucía, Santo Tomé y Príncipe, Sierra Leona, Sudáfrica, San Cristóbal y Nieves, Surinam, Trinidad y Tobago, Togo, Venezuela y cinco territorios no autónomos: Anguila, Islas Vírgenes, Islas Turcas y Caicos, Montserrat y Martinica (Padilla, 2020).

En su discurso ante el 58° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud, el Ministro de Salud Pública de Cuba hacía referencia a 52 brigadas en 39 países, 22 de ellos en la región de las Américas, cuyos profesionales se habían sumado a los 28 mil profesionales que se hallaban laborando al inicio de la pandemia en 58 naciones (Portal, 2020). Ya para el 19 de agosto del 2021, a solicitud de 40 países del mundo, Cuba había enviado 57 brigadas médicas (Portal, 2021).

Cuba ha expresado en diferentes foros internacionales la necesidad de enfrentar esta crisis con una respuesta dinámica, concertada y eficaz. Basada en la complementariedad, la cooperación y la solidaridad. Además, ha planteado su disposición de apoyar la adopción de medidas colectivas y de sostener intercambios científicos, para lo cual ha puesto a disposición de los demás países la experiencia y los resultados de las investigaciones de la ciencia cubana.

Ante las numerosas peticiones recibidas por el gobierno cubano para apoyar el enfrentamiento a la pandemia, la administración estadounidense ha emprendido una avalancha de presiones y una campaña mediática y diplomática sin precedentes. Este acoso tiene como objetivo asfixiar la economía cubana y

dañar específicamente el sector de la salud pública, así como desacreditar el sistema político de la Isla; pero, también, agredir y desprestigiar la cooperación Sur-Sur, que ofrece modelos alternativos basados en la colaboración y la complementariedad para enfrentar los desafíos contemporáneos.

El 10 de junio de 2020 el secretario de Estado estadounidense, Mike Pompeo, amenaza a la Organización Panamericana de la Salud por haber sido intermediaria en la colaboración médica cubana en Brasil acusándola de facilitar “trabajos forzados” e instándola a “emprender reformas para evitar que esas cosas vuelvan a suceder”, advirtiendo que la administración Trump exigiría “la rendición de cuentas de todas las organizaciones internacionales de salud que dependen de los recursos de los contribuyentes estadounidenses” (Pompeo, 2020).

El 17 de junio de 2020, los senadores republicanos en Estados Unidos Rick Scott, Marco Rubio y Ted Cruz presentan el proyecto de ley “Detener las Ganancias del Régimen Cubano” para castigar a los países que contraten misiones médicas de Cuba, que incluye la amenaza de tener en cuenta estas posiciones al redactar el informe sobre trata de personas en el mundo.

Desde que se inició la pandemia, el gobierno de los EE.UU., además, ha recurrido el bloqueo contra Cuba con acciones concretas para impedir la compra de insumos médicos, combustibles y alimentos. Impidió la entrada de un cargamento de ayuda de la Fundación Alibaba con amenazas a la aerolínea transportista y ha obstaculizado la negociación

con otras empresas.

La entidad cubana FarmaCuba informó que en el mes de marzo una naviera retornó dos contenedores de materias primas necesarias para la producción de medicamentos al puerto de origen, a pesar de que ya estaban en La Habana, por la advertencia de que sería sancionada.

El carácter genocida de esta política se ha reforzado en medio del enfrentamiento al nuevo coronavirus, puesto que el gobierno de los EE.UU. se ha valido de ella y, en particular, de su componente extraterritorial, para privar deliberadamente al pueblo cubano de ventiladores pulmonares mecánicos, mascarillas, kits de diagnóstico, gafas protectoras, trajes, guantes, reactivos y otros insumos necesarios para el manejo de esta enfermedad (Rodríguez, 2020).

El aporte de Cuba en la lucha contra la COVID-19 no se limita al número de cooperantes médicos que han combatido la enfermedad en numerosos territorios. La Isla muestra un modelo de salud y una sociedad capacitada para salvaguardar la vida de cubanas y cubanos y brindar su contribución a otros países, aún con escasez de muchos recursos y un bloqueo cada vez más fuerte.

Influencia de la colaboración internacionalista en la política exterior de la Revolución cubana.

A pesar de todos los ataques y calumnias, la ayuda médica cubana ha recibido el elogio de los más altos directivos de las Naciones Unidas, de la Organización Panamericana de la Salud, de la Organización Mundial de la Salud y el Programa de las Naciones Unidas para

el Desarrollo. La colaboración cubana en los diferentes países constituye un verdadero ejemplo de diplomacia en salud, pues contribuye a difundir información sobre Cuba y la labor solidaria que realizan sus profesionales de la salud a nivel internacional.

Los médicos cubanos han llevado la verdad sobre la realidad cubana a los territorios en los que han brindado ayuda. Han transmitido con su labor las fortalezas de la Revolución y su espíritu de unidad, solidaridad, humanismo y justicia social. La presencia de los galenos cubanos en varios países del mundo ha imprimido, además del sentido humanista que encierra la propia actividad, un valor político a las relaciones diplomáticas con esos Estados. Esto se evidencia en el incremento del apoyo de esas naciones al Estado cubano en la esfera internacional, como lo ha sido, por ejemplo, las votaciones en contra del bloqueo económico y financiero impuesto por Estados Unidos.

Además, la colaboración ha sido recíproca. En la medida en que Cuba ha puesto sus recursos humanos a disposición del mundo, muchos países han brindado ayuda económica a la Isla, mediante donaciones de insumos médicos y alimentos para solventar la crisis producida por la pandemia. En este sentido, se han fortalecido las relaciones bilaterales entre Cuba y países como Venezuela, China, Rusia, Vietnam, México, Nicaragua, Italia, entre otros.

Los esfuerzos médicos de Cuba en el exterior han sido reconocidos por varios ministros de salud y otras figuras de los gobiernos de aquellos países a los que se les ha brindado ayuda. El Contingen-

te “Henry Reeve”, fue propuesto por numerosas organizaciones y personalidades del mundo, para ser merecedor del Premio Nobel de la Paz 2021. En Crema, Italia, la alcaldesa Stefania Bonaldi tituló una plaza cercana al hospital de esa ciudad como plaza “Brigada Médica Henry Reeve” (Padilla, 2020).

Se puede afirmar que la colaboración médica internacionalista cubana, favorece el cumplimiento de objetivos de la política exterior del país como: lograr la proyección de su identidad y valores políticos y culturales, así como la ampliación de su participación en el sistema internacional. Este hecho manifiesta el prestigio que ha alcanzado la medicina cubana a nivel mundial.

CONCLUSIONES

El esbozo de la colaboración médica cubana internacionalista desde sus primeras manifestaciones en 1960 hasta el 2019 refleja cómo sus fundamentos coinciden con los principios básicos de solidaridad e internacionalismo de la política exterior de Cuba.

La labor de los colaboradores cubanos, en los más intrincados parajes y en condiciones difíciles, ha sido agradecida en innumerables ocasiones por organizaciones internacionales, mandatarios, gobiernos locales y ciudadanos de las naciones asistidas.

La colaboración médica internacionalista ha impactado en la política exterior de la Revolución cubana en el período de pandemia de COVID-19, mediante el mejoramiento de las relaciones con otros pueblos y gobiernos del mundo y

el reconocimiento de la opinión pública internacional.

En medio de la difícil situación económica provocada por la pandemia, el gobierno de los EE.UU. ha arreciado el bloqueo y sus campañas contra la colaboración cubana para asfixiar al país, dañar su sistema de salud pública y lograr el ansiado colapso de su sistema político.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, M. (2019). Los niños de Chernóbil en Cuba: Una historia no contada (IV). <http://www.cubadebate.cu/especiales/2019/07/17/los-ninos-dechernobil-en-cuba-una-historia-no-contada-iv/>
- Blanco, M. (2021). La cooperación médica cubana en el contexto de la COVID-19: su impacto en la política exterior de Cuba durante el período 2020-agosto 2021. Tesis de Diploma. La Habana: Instituto Superior de Relaciones Internacionales Raúl Roa García.
- Bolsonaro, J. (2019). Discurso de Jair Bolsonaro, Presidente de Brasil, en la 74 Asamblea General de la ONU 2019. <https://www.nodal.am/2019/09/discurso-de-jair-bolsonaro-presidente-de-brasil-en-la-74o-asamblea-general-de-la-onu-2019/>
- Constitución de la República de Cuba. (2019). La Habana: Editora Política.
- Jiménez, E. (2010). El Programa Integral de Salud de Cuba. Un Modelo de Cooperación Sur-Sur. Salud Pública Internacional. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpubint/spi-2010/spi101g.pdf>
- López, H. (2015). Primera misión médica internacionalista de Cuba. Juventud Rebelde. <http://www.juventudrebelde.cu/internacionales/2015-06-17/primera-mision-medica-internacionalista-de-cuba/>
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República de Cuba. (2019). Declaración oficial del 29 de agosto de 2019. <http://www.cubadebate.cu/noticias/2019/08/29/gobierno-de-ee-uu-destina-fondos-millonarios-para-obstaculizar-cooperacion-medica-cubana/>
- Ministerio de Salud Pública de Cuba. (2018). Declaración oficial del 14 de noviembre de 2018. <https://www.cubahora.cu/sociedad/cuba-no-seguira-participando-en-el-programa-mas-medicos>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Experiencia cubana en la producción local de medicamentos, transferencia de tecnología y mejoramiento en el acceso a la salud. https://www.who.int/phi/publications/spcuban_experience_local_prod_medstech_transfer/en/
- Padilla, M. (2020). Sin Fronteras: La colaboración médica cubana en el contexto de la Covid-19. Cubadebate, <http://www.cubadebate.cu/especiales/2020/09/15/sin-fronteras-la-cooperacion-medica-cubana-en-el-contexto-de-la-covid-19/>
- Pompeo, M. (2020). Sesión con la

prensa acerca de la divulgación del Informe sobre Libertad Religiosa Internacional de 2019 en EE.UU. Washington, DC. <https://translations.state.gov/2020/06/10/secretario-de-estado-michael-r-pompeo-durantesesion-con-la-prensa-acerca-de-la-divulgacion-del-informe-sobre-libertad-religiosainternacional-de-2019/>

- Portal, J. (2019). Discurso en el Acto de Graduación de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. <https://salud.msp.gob.cu/es-un-camino-en-el-que-no-nos-detendremos-es-el-andar-de-cuba-por-la-salud/>
- Rodríguez, B. (2020). Intervención en el XX Consejo Político y el X Consejo Económico del ALBA-TCP. <http://www.minrex.gob.cu/es/los-efectos-de-la-COVID-19-exigen-del-alba-tcp-complementariedad-cooperacion-y-solidaridad>
- Santana Iglesias, M. (2012). Caracterización del Programa Integral de Salud como modalidad de cooperación internacional, 1998-2010 (Tesis de Maestría). La Habana: Unidad Central de Cooperación Médica.

NOTAS

1. Los terremotos de Concepción y Valdivia fueron dos de los más grandes que han sacudido, no solo gran parte de Chile, sino también diversas localidades a lo largo del Pacífico. Se estima que el terremoto de Valdivia causó la muerte de casi 2.000 personas y dejó unos 2 millones de damnificados.

2. La desaparición de los Estados socialistas europeos y el desmembramiento de la URSS, cambiaron el ordenamiento mundial y culminaron la era del sistema bipolar.

3. Se basa fundamentalmente en un abordaje general de acuerdo a los requerimientos de las políticas trazadas por las autoridades de salud de cada país y en capacitar a los recursos humanos que permitan la continuidad del trabajo iniciado por la cooperación médica cubana.