

Contribución del sector de la salud a la seguridad nacional e internacional

Contribution of the health sector to national and international security

Rodolfo Javier Rivero Morey¹ , Lya del Rosario Magariño Abreus²  , Kristin María Pérez Ojeda² , Jeisy Rivero Morey¹ , Miriellis Rodríguez Benitez³ 


¹ Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Facultad de Medicina. Cienfuegos. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Facultad de Estomatología. Cienfuegos. Cuba.

³ Hospital Pediátrico Paquito González Cueto, Cienfuegos, Cuba.

Resumen

El mundo actual se encuentra bajo constantes riesgos, peligros y amenazas que hacen a los seres humanos más vulnerables ante disímiles escenarios que constituyen problemas de seguridad. Fundamentar el papel del sector de la salud en la contribución a la seguridad nacional e internacional. Fueron empleados los métodos teóricos: analítico-sintético, deductivo-inductivo e histórico-lógico; mientras que para la recolección de datos se utilizó la revisión documental de 20 bibliografías consultadas en los distintos medios de difusión: prensa, sitios web y artículos científicos. La actual crisis global afecta gravemente a nuestro país y como consecuencia se manifiestan los principales problemas de seguridad incidentes sobre el sector de la salud: el cambio climático, los desastres naturales, las pandemias y los conflictos como el bloqueo económico; pero la organización y estrategias desarrolladas por el sistema de salud cubano asienta al sector en mejores condiciones para enfrentar los retos que de la crisis se deriven.

 **Magariño Abreu LR.**

Correo electrónico:

lya.magarino2000@gmail.com

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Palabras clave

Cambio climático,
Problemas de seguridad,
Servicios médicos



Keywords

Climate change, Security issues, Medical services

Abstract

Today's world is under permanent risks, dangers and threats that make human beings more vulnerable to different scenarios that represent security problems. To base the role of the health sector on the contribution to national and international security. Theoretical methods were used: analytical-synthetic method, deductive-inductive method and historical-logical method; at the same time, the documentary review of 20 bibliographies consulted in the different media was used for data collection: press, websites and scientific articles. The current global crisis seriously affects our country and as a consequence the main security problems affecting the health sector take place: climate change, natural disasters, pandemics or epidemics and conflicts such as the economic blockade; but the organization, strategies and actions developed by the Cuban health system put the sector into better condition to face the challenges that derive from the crisis.

Introducción

El mundo actual se encuentra bajo constantes riesgos, peligros y amenazas que hacen a los seres humanos más vulnerables ante disímiles escenarios que constituyen problemas de seguridad.

En el marco de esta investigación, resultó oportuno reconocer que la seguridad ha existido desde los anales de la historia y su evolución ha estado ligada a la del ser humano en todo su ámbito de actuación. En la antigüedad, el hombre se enfrentaba a diversos peligros que ponían en riesgo su supervivencia, de tal forma que centró sus esfuerzos en poner todos los medios necesarios para salvaguardarla y creó herramientas de protección; de forma natural desarrolló su primera seguridad: la física. Históricamente ha existido una estrecha relación entre las políticas de seguridad implementadas por los estados y las guerras que estos han liberado.¹

En la sociedad actual, su objetivo ha evolucionado e incluye un conjunto de producciones científicas en diferentes campos (jurídico, económico, social, entre otros), los

que dan a entender que la seguridad es la garantía de un proceso fundamentalmente humano, de ahí la relevancia del papel del sector sanitario en su preservación.²

De hecho, desde 1994 el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) incorporó el concepto de Seguridad Humana cuando se estaba en medio de una discusión teórica debido a las limitaciones que evidenciaba la forma tradicional de entender la seguridad.³ El término como tal es un concepto controvertido, ya que no existe un consenso generalizado sobre su significado, hecho que se corrobora con el importante número de definiciones que han aparecido, sobre todo a partir del final de la Guerra Fría.⁴

Luego de analizar diversos criterios en artículos publicados en torno al tema, los autores consideran la definición de *Seguridad*, según el documento aprobado en la Organización de Naciones Unidas (ONU) A/40/553 de 1945, como aquella condición en la que los Estados consideran que no hay peligro de un ataque militar, presión política ni coerción económica,





por lo que pueden proseguir libremente su desarrollo y progreso. De esta manera se definiría *Seguridad Internacional* como el resultado y la suma de la seguridad de todos y cada uno de los estados miembros de la comunidad internacional, lo que exige la plena cooperación internacional.⁵

No obstante, puede afirmarse que la ONU no es precisamente una organización que ha logrado en la práctica la garantía de seguridad necesaria para el mundo, a pesar de ser este uno de los objetivos para los que fue concebida. El análisis de la seguridad internacional se torna una quimera en tiempos en que Estados Unidos amenaza con su hegemonismo global.⁶

Fuentes⁷ considera que el concepto que cada país maneje “dependerá de la coyuntura política existente.” Por su parte, la Seguridad Nacional de Cuba (SN) tiene su fundamento en la Constitución de la República y descansa en las propias fuerzas del pueblo; se define como la condición necesaria alcanzada por el país en correspondencia con su poderío nacional, que le permite prever y adoptar acciones para el logro de sus intereses y objetivos nacionales, pese a las agresiones, amenazas y riesgos de carácter interno y externo.

Estos conceptos conllevan a plantear que no existe un mundo seguro en el contexto actual, amenazado por la globalización neoliberal, la unipolaridad y los numerosos problemas globales; específicamente en lo referente a las epidemias y las dificultades concernientes a la salud las que son de importancia relevante para los profesionales que buscan mejorar la calidad de vida de la población.

Debido a la escasa producción científica relacionada con el tema, y la ausencia de un material que compile las funciones del sistema sanitario cubano, analizadas desde este sentido, se propone este estudio, que tiene como objetivo fundamentar el papel del sector de la salud en la contribución a la seguridad nacional e internacional para enfrentar los actuales problemas de seguridad.

Desarrollo

Se realizó una investigación de tipo descriptiva en la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos durante el segundo semestre del 2020. Para su desarrollo se emplearon métodos teóricos como el analítico-sintético, deductivo-inductivo e histórico-lógico; mientras que para la recolección de datos se utilizó la revisión documental en distintos medios de difusión masiva, prensa, monografías digitales, revistas y artículos científicos entre los que se seleccionó un total de 20 bibliografías.

El carácter injusto y desigual del orden económico internacional, la vulnerabilidad frente a los movimientos económicos, la naturaleza irracional e insostenible de los modelos capitalistas de producción y consumo y el daño ambiental que provocan, significan riesgos graves para la humanidad. Entre las amenazas a la seguridad en el siglo XXI están presentes, no solo los conflictos internacionales, sino también la corrupción, el crimen organizado, el terrorismo, las armas de destrucción masivas, el narcotráfico y la drogadicción. A esto se añaden las migraciones, el crecimiento demográfico, la pobreza, la degradación del medio ambiente, las enfermedades infecciosas mortales, pandemias y epidemias, se aplican nuevos conceptos de “ciberguerra” que incluyen la desestabilización de Estados soberanos mediante el financiamiento a grupos irregulares y la intervención militar ilegal con el pretexto de la protección a civiles. Todas estas amenazas pueden ser causa de muerte o reducir gravemente las posibilidades de vida, al crear un mundo caótico, inseguro e ingobernable; pues las decisiones se toman a espaldas de la comunidad internacional por los más poderosos.

Cuba está expuesta a un grupo de riesgos desde el punto de vista militar y a las afectaciones que en el orden económico provoca el bloqueo comercial y financiero por parte del gobierno de los Estados Unidos, así como a la constante amenaza de desastres naturales debido a que es un estado





insular, ubicado en una zona del continente americano que es la segunda más propensa a registrar estas contingencias a nivel mundial, producto del cambio climático, según la ONU.

Los problemas de la seguridad no pueden ser abordados desde una sola arista; por el contrario, el espectro de dimensiones que aborda la seguridad se abre en un abanico de posibilidades. Es por ello que los niveles de la seguridad están íntimamente relacionados con aquellos sectores que se deben preservar y que pueden ser objeto de amenazas de diversos tipos, entre ellos el sector de la salud.⁸

Desde esta perspectiva existen riesgos que no inciden marcadamente sobre el sistema de salud cubano, pero son implementadas acciones para contrarrestarlos, como por ejemplo la drogadicción, pues Cuba cuenta con la línea autoayuda contra las drogas (103), así como instituciones con profesionales calificados para prestar asistencia sanitaria a los afectados, se estudian las afectaciones por catástrofes naturales, el problema del crecimiento de la población que constituye una de las más complejas dificultades demográficas a las que se deberá enfrentar dicho sistema, pues las bajas tasas de fecundidad sostenidas por años a niveles muy bajos no aseguran el reemplazo de la población. Se asume que el cambio climático, los desastres naturales, las pandemias o epidemias y los conflictos como el bloqueo económico, constituyen las amenazas que más afectan al sistema de salud.

El Ministerio de Salud juega un significativo papel para la seguridad nacional de Cuba y en el mundo. Como principio, sus profesionales son activistas del trabajo político ideológico junto al PCC, garantizan la formación del capital humano que ha de llevar adelante las acciones propias de la SN, base del potencial político-moral, principal arma con la que cuenta la Revolución para su defensa ante cada riesgo, amenaza o agresión.

Cambio climático

En el caso del problema de seguridad

relacionado con los fenómenos naturales extremos y el deterioro medioambiental a escala mundial, el cambio climático constituye un ejemplo claro, que avanza inexorablemente ante la falta de voluntad política de los gobiernos de los países desarrollados. El impacto observado por la intensificación del efecto invernadero en la atmósfera terrestre, el incremento de la temperatura superficial del aire, la reducción del rango diurno de la temperatura, la mayor frecuencia y gravedad de las sequías, la elevación del nivel del mar y el aumento de los índices totales de lluvia constituyen importantes riesgos para la salud humana, el medioambiente y la economía, y un enorme reto para las instituciones de la salud; estos efectos se evidenciaron con el registro de un nuevo récord nacional absoluto de temperatura máxima en Cuba, que fue de 39.1 grados Celsius alcanzado en Veguitas, provincia de Granma, el 2 de julio de 2019.⁹ Entre los efectos directos están los provocados por las olas de calor y los desastres; mientras que los indirectos son determinados por las enfermedades transmitidas por los alimentos, agua y vectores.¹⁰

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cambio climático causa defunciones y enfermedades respiratorias y cardiovasculares principalmente debidas a desastres naturales tales como olas de calor, inundaciones y sequías, muchas enfermedades importantes son muy sensibles a los cambios de temperatura y pluviosidad.¹¹ La creciente variabilidad de las precipitaciones afecta el suministro de agua dulce y la escasez de esta pone en peligro la higiene y aumenta el riesgo de enfermedades diarreicas.¹⁰ Del mismo modo, puede incitar a migrar a un mayor número de personas, por lo que las epidemias pueden propagarse con rapidez. El pueblo cubano, desarrolla la Tarea Vida para enfrentarlo, en la cual resulta prioridad la conservación de playas arenosas, la disponibilidad y uso frecuente del agua, la reforestación, entre otras.

El sector de la salud desarrolla un programa de enfrentamiento planificado hasta el año 2030. Este programa se enfoca en los ejes de





investigación, capacitación, vigilancia y alerta temprana, a fin de actualizar la respuesta sectorial en correspondencia con el plan estatal. Su fin es elevar el conocimiento acerca de la influencia de la variabilidad climática en las enfermedades y la organización de los servicios de salud.¹²

Los estudiantes de las ciencias sanitarias en su rol social realizan acciones fundamentalmente de promoción de estilos y modos de vida saludables, así como la prevención de factores de riesgo que pueden afectar directamente a la población. Justamente dentro de los mensajes educativos que son importantes dar a conocer a la población se da el caso de las olas de calor secundarias al cambio climático, no exponerse a los rayos solares por períodos prolongados, llamar la atención a la población sobre la importancia de tomar abundante agua para evitar los cuadros de deshidratación, principalmente en pacientes ancianos. Otras de las acciones importantes es la de cuidar y preservar el medio ambiente, mediante la realización de talleres, campañas de recogida de residuales sólidos en distintos sectores como la efectuada en ciudad de La Habana en el marco de la convención sobre cambio climático y medio ambiente.

Desastres naturales

Por estar ubicada Cuba en una zona de peligro permanente de desastres, su sector de la salud ha logrado acumular una notable experiencia en cuanto a la gestión correctiva de los riesgos y el aseguramiento de escenarios futuros menos riesgosos. El plan de reducción de desastres es la herramienta básica para la planificación, la organización y la preparación del sector de la salud ante cualquier probabilidad de desastre, de acuerdo con ello las instituciones de salud elaboran estos planes basados en experiencias anteriores.

Ante cualquier situación de contingencia, presenta un Sistema Único de Tratamiento y Evacuación por Etapas, con el fin de garantizar la asistencia a las bajas sanitarias en los plazos

más breves posibles. Cuenta con la asistencia primaria, la primera asistencia médica, la asistencia médica calificada y la asistencia médica especializada; desarrolladas por el sector de la salud en 3 etapas, teniendo en cuenta el nivel de asistencia, los centros asistenciales y la subordinación.

Pandemias y epidemias

Situaciones y problemas sanitarios, en especial pandemias y epidemias, han sido consideradas amenazas a la seguridad nacional y más recientemente a la seguridad internacional. El sistema de salud cubano tiene como prioridad la prevención y contención de las mismas, mediante la vigilancia epidemiológica que permite anticipar la llegada del evento, diagnosticar cuanto antes los primeros casos y desencadenar de inmediato las medidas pertinentes de contención y control. La isla tiene un historial ejemplar respecto a seguridad sanitaria, con campañas organizadas de vacunación se erradicaron la poliomielitis, la viruela, la malaria, el tétanos y el sarampión, además de ser el primer país del mundo en eliminar la transmisión del VIH y la sífilis de madre a hijo en 2015.¹³

Desde el escenario estudiantil se deben desarrollar actividades como: pesquisas, autofocal, educación higiénico sanitaria de la población para evitar la propagación y el surgimiento de epidemias y si es necesario tomar la iniciativa y fumigar, ser los primeros en la línea de batalla como un ejército de batas blancas que da el paso al frente ante las tareas de la Revolución.

Se debe resaltar en el contexto actual, el enfrentamiento al nuevo coronavirus por parte del sistema de salud cubano. En el mes de enero de 2020, antes de la declaración de esta pandemia, las autoridades nacionales elaboraron el Plan Nacional de Prevención y Control para el enfrentamiento a la COVID-19, con la participación de todos los organismos de la administración central del estado, el sector empresarial, el no estatal y la población. Las





acciones en los servicios de salud se pusieron en marcha el 11 de marzo de 2020 al confirmarse los primeros casos en el país y se declaró la fase 1 de la pandemia.

A partir de ese momento, se da seguimiento estricto a la evolución de la enfermedad y se refuerzan los servicios de salud. En el nivel local, los equipos básicos de salud incrementan la atención domiciliaria, al reforzar las acciones de vigilancia epidemiológica, que se inician con la pesquisa activa en las familias a su cargo, con prioridad en los grupos vulnerables, para identificar personas afectadas por infecciones respiratorias agudas, contactos y sospechosos. Esto permite la detección temprana de personas con la COVID-19 y contribuye a controlar la expansión de la enfermedad.¹⁴

Miles de estudiantes de las carreras profesionales y técnicas de ciencias de la salud apoyan a los equipos básicos de salud en esa actividad. Además, se incluye una novedosa modalidad de autopesquisa, mediante un pesquisador virtual en línea, herramienta que recaba información sobre el estado de salud de la población. Como resultado de la investigación y el desarrollo tecnológico, la industria médico-farmacéutica y biotecnológica cubana ha creado un producto homeopático que se utiliza en la población de riesgo, el PrevengHo-Vir y nuevos medicamentos que se han incorporado a los protocolos, como es el caso del interferón alfa-2b, con carácter preventivo y terapéutico respectivamente; el anticuerpo monoclonal Itolizumab, el péptido CIGB 258; la Biomodulina T, y el Surfacén, entre otros. También se avanza en la búsqueda de candidatos vacunales contra el SARS-COV-2 para la aplicación de la vacuna Soberana 02. También contribuyó a la seguridad internacional, pues 26 brigadas de profesionales de la salud integrantes del Contingente Henry Reeve, con vasta experiencia internacional en eventos de desastre, partieron de la isla hacia 24 de los países solicitantes.¹⁴

Bloqueo económico

Cuba ha estado sometida a un feroz bloqueo

económico, comercial y financiero de Estados Unidos de América desde el 1959 con serias afectaciones para el pueblo cubano y el sistema de salud; con la llegada al poder en 2017 del presidente Donald Trump las relaciones entre ambas naciones han dado un retroceso notable en todos los ámbitos. Los daños que ocasiona son considerables teniendo en cuenta los propósitos declarados de producir hambre y enfermedades como supuesto medio de presión política.

Han sido afectados los servicios de urgencias, unidades quirúrgicas y otros servicios especializados, en adultos, niños y embarazadas, por no disponer en muchos de ellos de medicamentos, medios de diagnóstico, material gastable, piezas de repuesto o del equipamiento necesario para los diferentes procedimientos a

desarrollar para atender la salud de la población. Ejemplos puntuales son las dificultades en la obtención de medicamentos como citostáticos, antirretrovirales.¹⁵ Obliga a comprar equipos y productos imprescindibles para la salud de la población en mercados lejanos, con utilización de intermediarios, se incrementan los costos y el tiempo, algo muy grave cuando se habla de salvar vidas y dar salud. Otro aspecto muy negativo es el no otorgamiento de visas a científicos y especialistas cubanos de la salud para participar en numerosos eventos y congresos en Estados Unidos.¹⁶

Esta compleja situación es en gran medida contrarrestada por una amplia gama de atributos esenciales que tiene la actividad de salud en Cuba: la permanente política del Estado de priorizar el sector de la salud en las condiciones más adversas; la amplia oferta de recursos humanos para la salud, tanto de nivel profesional como técnico, que mantiene excelentes indicadores; la participación activa de la comunidad en las acciones de salud; así como el alto nivel educativo de la población cubana, que incluye una elevada educación sanitaria y el vertiginoso desarrollo de la biotecnología, que ha permitido disminuir las importaciones de medicamentos y medios diagnósticos,¹⁷ es lo que algunos autores han llamado “la





paradoja de la salud cubana".¹⁶

Se considera que Cuba, una pequeña nación sin grandes recursos naturales y bloqueada por Estados Unidos, ha sido capaz, desde 1960, de proporcionar ayuda médico-sanitaria a más de 100 países en todo el mundo, dañados por situaciones de contingencia; así como iniciativas de largo plazo para contribuir a mejorar los sistemas de salud. No ha aportado solamente personal de salud calificado, sino también equipos, materiales y nuevas estrategias para mejorar los modelos de atención; así como la acogida de estudiantes de medicina y pacientes. A pesar de las circunstancias difíciles que ha debido atravesar, la ayuda cubana se ha mantenido y se ha ampliado a otras modalidades como la formación masiva de médicos y de otros profesionales.¹⁸

En el año 2005 se constituyó el Contingente Henry Reeve, oficialmente llamado Contingente Internacional de Médicos Especializados en

Situaciones de Desastres y Graves Epidemias, cuyas brigadas han prestado ayuda a 19 países con 7 217 colaboradores; incluida la atención a 1 000 enfermos de ébola en Sierra Leona y Liberia durante la epidemia del 2014.¹² Del mismo modo, la Operación Milagro permitió recuperar o mejorar la visión a más de dos millones 577 mil personas en diferentes regiones del mundo; mientras que la colaboración médica internacional ha logrado salvar más de cuatro millones de vidas humanas.¹⁹

Junto a sus esfuerzos internacionales, también cuenta con una seguridad sanitaria nacional destacada, como se ha detallado ha erradicado de su territorio una serie de amenazas de enfermedades infecciosas foráneas, a través de controles estrictos en los puntos de entrada y profilaxis obligatoria a viajeros al regresar de países con riesgos. Otro rasgo clave es su integración al sistema de salud universal.²⁰

A modo de recomendación para los futuros profesionales sanitarios, se sugiere la preparación patriótico militar, la participación

en bastiones estudiantiles, actividades político culturales, denunciar cualquier agresión contra nuestro país desde los distintos escenarios como las redes sociales, combatir el bloqueo por las mismas vías; estar informado del acontecer nacional e internacional para no caer en la subversión política; combatir el uso de las drogas en la población, las indisciplinas sociales, la delincuencia y demás elementos antisociales. En fin, ser un joven revolucionario comprometido con su patria.

Conclusiones

La terapia génica ha ganado en la última década un valor extraordinario ante el tratamiento del cáncer, si bien aún no es la cura para dicha patología cada vez son más los protocolos aprobados y con resultados alentadores. Las principales técnicas están dirigidas a reforzar el organismo y a favorecer la autodestrucción neoplásica por diferentes vías.

Referencias Bibliográficas

1. Rodríguez H. La seguridad vista desde sus inicios [Internet]. España: INCIBE; 2015 [citado 27 de Oct 2020]. Disponible en: <https://www.incibe.es/protege-tu-empresa/blog/seguridad-desde-inicio>
2. Fernández Pereira JP. Seguridad Humana. [Tesis Doctoral]. España: Universidad Autónoma de Barcelona; 2005
3. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Nuevas dimensiones de la Seguridad Humana. Informe del PNUD. Nueva York; 1994.
4. Laborie Iglesias M. Evolución del concepto de seguridad [Internet]. España: Instituto Español de Estudios Estratégicos; 2011 [citado 27 de Oct 2020]. Disponible en: http://www.ieee.es/galerias/fichero/docs_mar_co/2011/DIEEEM05-2011EvolucionConceptoSeguridad.pdf
5. Naciones Unidas. Los conceptos de Seguridad. Publicación de las Naciones Unidas, A/40/553. Nueva York; 1986.





6. Andreu LM. La Seguridad Nacional de Cuba: una concepción sistémica [Internet]. Cuba: Colegio de Defensa Nacional Orden Carlos J. Finlay; 2017 [citado 28 de Oct 2020]. Disponible en: <https://www.revistaccuba.cu/index.php/revacc/article/download/607/614>
7. Fuentes Vera J. Una aproximación a las Políticas Públicas. Revista Política y Estrategia [Internet]. 2012 [citado 28 de Oct 2020];119(1): [aprox. 1 p.]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/321961347_HACIA_UNA_POLITICA_DE_SEGURIDAD_NACIONAL_ELEMENTOS_PARA_LA_DISCUSION
8. Gabriel O. El concepto de la seguridad en la Teoría de las Relaciones Internacionales. Revista CIDOB d'Afers Internacionals [Internet]. 2006 Ene [citado 29 de Oct 2020];72(2): [aprox. 2 p.]. Disponible en: https://www.cidob.org/es/articulos/revista_cidob_d_internacionals/el_concepto_de_la_seguridad_en_la_teor%C3%ADa_de_las_relaciones_internacionales
9. Iglesias A. Cuba registra nuevo récord de temperatura en Veguitas, Granma: 39.1 grados Celsius [Internet]. Cuba: Juventud Rebelde; 2019 [citado 28 de Oct 2020]. Disponible en: <http://www.juventudrebelde.cu/cuba/2019-07-01/cuba-registra-nuevo-record-de-temperatura-en-veguitas-granma-39-1-grados-celsius>
10. Favier Torres MA, Chi Ceballos M. Efectos del cambio climático en la salud. Rev inf cient [Internet]. 2019 Abr [citado 29 de Oct 2020];98(2): [aprox. 1 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000200272&Ing=es.
11. Organización Mundial de la Salud. Cambio climático y salud. Ginebra; 2018.
12. Mesa Ridel G, González García J, Reyes Fernández MC. El sector de la salud frente a los desastres y el cambio climático en Cuba. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2018 [citado 29 de Oct 2020];42(1): [aprox. 1 p.]. Disponible en:
13. Rojas Ochoa F. Seguridad nacional y salud pública. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2014 Dic [citado 29 de Oct 2020];40(4): [aprox. 1 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000400001&Ing=es.
14. Abad Ochoa A, Selva Suárez L. Ciencia, salud y solidaridad para salvar vidas: un llamado a la acción contra la COVID-19. Revista Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. 2020 [citado 29 de Oct 2020];10(2): [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/879/880>
15. Marimón Torres N, Torres Martínez E. Efectos del bloqueo económico, financiero y comercial de Estados Unidos en el Sistema Nacional de Salud. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 29 de Oct 2020];39(2): [aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2013.v39n2/298-313/es/>
16. Evans RG, Mckeown T. Meet Fidel Castro: Physicians, Population Health and the Cuban Paradox. Healthcare Policy. 2008;3(4):21-32.
17. Domínguez Alonso E, Zacea E. Sistema de salud de Cuba. Salud Pública Méx [Internet]. 2011 [citado 29 de Oct 2020];53(2): [aprox. 3 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800012&Ing=es.
18. Brito P. La cooperación internacional en salud, tendencias y dilemas en la era de la salud global. Revista Cubana de Salud Pública. 2014;40(1):96-113.
19. Anteproyecto "Ley de Seguridad y Defensa Nacional". Ed. CID-FAR, IX Versión 2012
20. Wenham C, Kittelsen SK. Cuba y seguridad sanitaria mundial: Cuba's role in global health security. BMJ Global Health [Internet]. 2020 [citado 29 de Oct 2020];5(2): [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://gh.bmj.com/>





Declaración de autoría:

LMA y KMPO: conceptualización, curación de contenidos y datos, investigación, metodología, redacción-borrador original.

RJRM y JRM: conceptualización, administración del proyecto, validación, redacción-revisión y edición. **MRB:** supervisión, validación.



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

