



## FORUM DE HISTORIA

# LOGROS HITÓRICOS DE LA SALUD PÚBLICA EN LA CUBA REVOLUCIONARIA

**Autor:**

**Ceinier Castro León**

Estudiante de 4º año de Licenciatura en Higiene y Epidemiología

**Tutor:**

**Lic. Ramona Cruz Pérez**

Profesora Asistente

Camagüey  
2023

Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey

## **FORUM DE HISTORIA**

### **Logros históricos de la salud pública en la Cuba revolucionaria**

Autor:

Ceinier Castro León

Estudiante de 4<sup>to</sup> año de Licenciatura en Higiene y Epidemiología

Tutor:

Lic. Ramona Cruz Pérez

Profesora Asistente. Licenciada en Higiene y Epidemiología.

Camagüey  
2023

## **Resumen**

**Introducción:** El gobierno revolucionario cubano hace que la política nacional de salud establezca a la salud como componente esencial del bienestar humano y objetivo estratégico del desarrollo. La obra de la salud pública en Revolución es infinita.

**Objetivo:** Exponer los logros históricos del sistema de salud pública en Cuba en la etapa revolucionaria.

**Metodología:** Se realizó una revisión de las principales publicaciones históricas, científicas y periodísticas relacionadas con el sistema de salud pública en Cuba. Se emplearon 21 referencias bibliográficas.

**Desarrollo:** A mediados de la década de 1960, los servicios de salud y de salud pública tradicionales se fusionaron, se conformó el nuevo Ministerio de Salud Pública y se dieron pasos acelerados para crear el SNS. El mismo establecía un sistema de salud unificado, planificado y de cobertura global. La implementación de estas políticas, fue dada impulsando el Servicio Médico Social Rural y la creación de hospitales rurales; el fortalecimiento del suministro de agua potable y alcantarillado; la creación de hogares para ancianos; de las Brigadas Sanitarias de la Federación de Mujeres Cubanas; así como mediante campañas de prevención y conciencia hacia la población, para el abordaje de diversas afecciones.

**Conclusiones:** la isla ha conseguido notables resultados, inauditos para un país del Tercer Mundo con recursos limitados y bajo sanciones económicas desde hace más de medio siglo. La historia de la salud pública cubana está rodeada de innumerables muestras de solidaridad y humanismo con rastros de ellos en cada continente.

**Palabras clave:** salud pública; historia; sistema nacional de salud

## **Índice**

<b>Resumen</b> .....	1
<b>Índice</b> .....	2
<b>Introducción</b> .....	1
<b>Objetivo</b> .....	4
<b>Metodología</b> .....	5
<b>Desarrollo: Logros históricos de la salud pública en la Cuba revolucionaria.</b> .....	6
<b>Conclusiones</b> .....	15
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	16

## Introducción

A partir de 1925, comienza una etapa de total y absoluta decadencia en la historia de la salud pública cubana: el enfermo se convirtió en un cliente a quien se le vendían los servicios de salud en calidad de mercancía. Aumentó el número de clínicas mutualistas y de consultorios privados. El subdesarrollo económico, con sus secuelas de hambre, miseria y analfabetismo, hizo crecer el número de enfermos sin posibilidades de atención médica. Solo la gestión politiquera a cambio del carnet electoral, era capaz de abrir las puertas de un hospital, que, por demás, muy poco podía ofrecer: servicios de baja calidad. <sup>(1)</sup>

El triunfo de la Revolución Cubana, el 1 de enero de 1959, puso fin a la situación imperante, y el equilibrio físico, mental y social del pueblo comenzó a repararse con el reconocimiento de la salud como un derecho del pueblo y una responsabilidad del Estado y se decantaron todos los vicios y factores negativos que se oponen a ese derecho inalienable.

El gobierno revolucionario cubano hace que la política nacional de salud establezca a la salud como componente esencial del bienestar humano y objetivo estratégico del desarrollo. El país dedica esfuerzos y recursos al desarrollo y consolidación del Sistema Nacional de Salud (SNS), caracterizado por los principios de universalidad, gratuidad, accesibilidad, regionalización e integralidad, con alcance a todos los ciudadanos en el campo y la ciudad, y además con una concepción internacionalista. La atención primaria de salud es la estrategia y el eje fundamental del sistema. <sup>(2)</sup>

La organización de los servicios de la salud pública transitó por diferentes etapas caracterizadas por las situaciones económicas y sociales por las que atravesaba la isla: <sup>(3)</sup>

- Década de 1960: En los primeros meses de 1959, no pocos médicos, cerca del 20 por ciento de los graduados, emigraron hacia Estados Unidos, fundamentalmente. El problema de la salud del pueblo se agudizaba. Pero una estrategia integral cambiaría las estadísticas y el concepto de la medicina

en la nación. Fidel Castro haría “hasta lo imposible” por cumplir con el Apóstol cuando dijo: “En prever está todo el arte de salvar”.

- Década de 1970: se perfecciona el Sistema de Salud cubano y surgen los Programas de Atención Integral.
- Década de 1980: se implementa el proyecto del Médico General Integral, así como se fundan centros de investigación científica como el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología.
- Década de 1990: La crisis económica repercute en el sistema de valores morales de la sociedad y de los profesionales de salud. La replicación del modelo del médico y enfermera de la familia a nivel de país no alcanzó el resultado logrado a escala de laboratorio, por falta de capacidad de adaptación del sistema de salud a los cambios necesarios. Pero, Cuba continuó su empeño por mejorar la salud del pueblo.
- Década 2000: Proyecto Revolución, se propuso garantizar la accesibilidad de todos los pacientes a servicios médicos de calidad y de última generación. El proyecto integró la reparación, ampliación y modernización capital de las instituciones de salud, sin olvidar la capacitación del personal que asumiría la responsabilidad de aplicar las nuevas tecnologías. Servicios que sólo habían estado disponibles en hospitales, ahora abrían en los policlínicos, más cerca de la gente: ultrasonido (diagnóstico y terapéutico), áreas de rehabilitación integral, servicios de endoscopia o drenaje biliar, optometría, estomatología, medicina tradicional y natural.
- Década 2010: se logra mantener la estabilidad en la disminución de la tasa de mortalidad infantil y aumenta la colaboración internacional.
- Década 2020: marcada por el enfrentamiento a la Covid-19, su control y producción de vacunas cubanas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>(4)</sup>, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) <sup>(2)</sup>, el Banco Mundial de la Salud <sup>(5)</sup>, y revistas médicas como *The Lancet* <sup>(6)</sup> y *Science* <sup>(7)</sup> han elogiado este sistema, lo establecen como el modelo a seguir para los países en vías de desarrollo.

A pesar de recursos limitados y un contexto geopolítico complejo donde el país se encuentra bajo sanciones estadounidenses desde 1960 e históricamente, el bloqueo ya le provocó a Cuba unas pérdidas valuadas en más de 100.000 millones de dólares <sup>(8)</sup>, una agresión que casi no tiene paralelo en el mundo y que año tras año es denunciada en la ONU, el organismo repudió el bloqueo una quincena de veces en su Asamblea General y las distintas administraciones estadounidenses la ignoran sistemáticamente, Cuba ha logrado convertirse en una referente mundial en el campo de la salud pública, con características del sistema que permiten brindar a la población una atención de gran calidad y una nación que representa al 0,001% de la población mundial se ha convertido en líder de la solidaridad médica internacional. <sup>(9)</sup>

La obra de la salud pública en Revolución es infinita, como todo proceso tiene matices de luz y claroscuros, contradicciones que hacen más fecundo su perfeccionamiento, porque negar su progreso es de necios. Desde el primer día de enero de 1959, desalojar de los hogares cubanos la enfermedad humana fue una prioridad para el gobierno revolucionario.

## **Objetivo**

Exponer los logros históricos del sistema de salud pública en Cuba en la etapa revolucionaria.

## **Metodología**

Se realizó una revisión de las principales publicaciones históricas, científicas y periodísticas relacionadas con el sistema de salud pública en Cuba con el objetivo de recopilar información que exponga los principales logros del sistema de salud cubano. Se emplearon 21 referencias bibliográficas.

## **Desarrollo: Logros históricos de la salud pública en la Cuba revolucionaria.**

A mediados del siglo pasado, la situación sanitaria de Cuba no estaba entre las más relegadas del continente, pero la Revolución de 1959 heredó una infraestructura muy heterogénea, con escasa cobertura, inadecuada accesibilidad a los servicios y un rudimentario sistema de salud pública, donde destacaban un sector privado con un buen nivel de avances e instituciones públicas por lo general precarias y abarrotadas que se ubicaban en las ciudades principales. En 1959, Cuba disponía de alrededor de 6 000 médicos, cerca de la mitad de los cuales abandonó el país en los primeros años tras el triunfo de la Revolución. <sup>(10)</sup>

A mediados de la década de 1960, los servicios de salud y de salud pública tradicionales se fusionaron, se conformó el nuevo Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y se dieron pasos acelerados para crear el SNS. <sup>(10)</sup> El mismo establecía un sistema de salud unificado, planificado y de cobertura global. La implementación de estas políticas, fue dada impulsando el Servicio Médico Social Rural y la creación de hospitales rurales; el fortalecimiento del suministro de agua potable y alcantarillado; la creación de hogares para ancianos; de las Brigadas Sanitarias de la Federación de Mujeres Cubanas; así como mediante campañas de prevención y conciencia hacia la población, para el abordaje de diversas afecciones. <sup>(11)</sup> Se produjo un rápido y positivo impacto, en especial en el mejoramiento de la salud materno-infantil y en el control de las enfermedades infecciosas.

Desde ese momento, y pese a las fuertes medidas políticas, económicas, financieras y sociales, aplicadas por el gobierno de los Estados Unidos a la naciente Revolución Cubana, y que se mantiene hasta nuestros días, el sistema de salud pública cubano no dejó de fortalecerse y lograr hitos históricos en la salud mundial.

### **Formación de recursos humanos**

Antes de 1959, solo existía una Escuela de Medicina en el país, creada en 1728, y una Escuela de Odontología, fundada en 1900, ambas ubicadas en la capital. El ingreso era limitado por el costo de la matrícula y los altos precios de los libros de textos, y los egresados tenían como mercado laboral las capitales provinciales o

debían emigrar del país. Los planes de estudios eran teóricos y esencialmente curativos, se enfocaban solo en los aspectos biológicos de la enfermedad y preparaban al profesional para la práctica privada, carente del enfoque social de la salud. <sup>(12)</sup>

Además, en 1959 Cuba sólo contaba con 6.286 médicos para una población total de 6 millones de habitantes, o sea una ratio de un doctor para 1.064 personas. En el espacio de tres años, 1.402 de ellos optaron por abandonar el país para los Estados Unidos, atraídos por unas mejores oportunidades profesionales y una política migratoria favorable elaborada por Washington para los cuadros cubanos de todos los sectores en el marco de la guerra ideológica contra la Revolución Cubana. Con una ratio de un médico para 1.268 habitantes, la isla se enfrentaba a una grave crisis sanitaria. <sup>(9)</sup>

A partir de 1959 en todas las universidades la matrícula y la adquisición de los libros de textos se tornaron gratuitas, lo que posibilitó progresivamente la masificación del ingreso a estos estudios. Esto condujo a la necesidad de universalizar y extender la formación de los estudiantes de ciencias médicas a todas las provincias del país. <sup>(12)</sup>

Para ello fue necesario fomentar de forma paulatina la creación de una red de centros de educación médica superior en el país y se estructura en 13 universidades de ciencias médicas que integran 29 facultades de ciencias médicas, 4 facultades de estomatología, 1 facultad de enfermería, 1 facultad de tecnología de la salud, 3 facultades de enfermería y tecnología de la salud, y 12 filiales de ciencias médicas. <sup>(12,13)</sup>

Desde entonces hasta la fecha Cuba a formado cerca de 389 381 profesionales de la salud de las carreras de medicina, estomatología, enfermería y tecnologías de la salud. <sup>(13)</sup>

## Cooperación internacional

Desde el triunfo de la revolución, el pueblo cubano ha mantenido la solidaridad con otras naciones del mundo, legado del pensamiento latinoamericanista de José Martí Pérez, Ernesto Guevara de la Serna y Fidel Castro Ruz.

La revolución cubana a partir de 1959, a pesar del éxodo masivo de médicos que se produjo, dejando al país con el 50% de los 6286 con que contaba, y su limitado desarrollo económico y consolidación política, comenzó a brindar ayuda en el campo de la salud. Una de las primeras acciones llevadas a cabo, fue en el año 1960, cuando se envía una brigada médica a Chile, que se afectó por la acción de un terremoto intenso. La colaboración médica cubana internacional, inició oficialmente sus acciones a partir del 23 de mayo de 1963, cuando se envió la primera brigada a Argelia, compuesta por 55 trabajadores del Sistema Nacional de Salud, que brindaron sus servicios durante un año. <sup>(14)</sup>

Desde ese momento, varios han sido los momentos trascendentes logrados por la colaboración médica cubana: <sup>(15)</sup>

- En 1998 nace el Programa Integral de Salud a raíz del paso de los huracanes George y Mitch por Centroamérica y el Caribe. Honduras y Guatemala fueron los primeros. Luego el programa se extendió a otras naciones de la región y del continente africano.
- En abril del año 2003 surge en Venezuela el Programa Barrio Adentro, el cual se mantiene. En una primera fase comenzó con la atención primaria, y con posterioridad se le incorporaron los centros de diagnóstico integral (CDI), las salas de rehabilitación integral y los centros de alta tecnología. Más de 158 mil profesionales, técnicos y personal de la salud han prestado sus servicios. Para muchos de ellos constituyó una primera misión.
- En julio del 2004 nació la Operación Milagro por iniciativa del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz y el Comandante Hugo Rafael Chávez Frías. El inicio estuvo marcado con la llegada a Cuba de los primeros venezolanos con padecimientos de cataratas y pterigión.

- El 19 de septiembre del 2005 se crea el Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias Henry Reeve, presente en significativas acciones como parte de la colaboración médica cubana. A principios de octubre de ese año una primera brigada de este contingente arribó a Guatemala. Pocos días después el personal cubano de la salud lo hacía en Pakistán.
- Presencia del Contingente Henry Reeve en Haití al paso del terremoto que afectó esta nación en el 2010, y en ese mismo año en el combate contra el cólera. Atención médica y ayuda internacional asumida casi en su totalidad por las brigadas médicas cubanas hasta la solución de esas emergencias.
- En el 2014 aparece la epidemia del ébola en Sierra Leona, Guinea-Conakri y Liberia. Cuba fue el único país que prestó ayuda en composición de brigadas permanentes, aunque estuvo presente la OMS y otras naciones, pero por breve tiempo. Sobre la base de nuestra experiencia se logró concentrar la enfermedad en esos tres países sin que se extendiera a más regiones.
- Una vez decretada la pandemia de la COVID-19 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 15 de marzo salieron los primeros colaboradores (asesores fundamentalmente) hacia Venezuela para compartir las pocas experiencias que se tenían en esos instantes.
- Cuba trazó su estrategia de colaboración médica internacional y desde ese momento partió otra brigada a Lombardía, Italia, donde estaba el epicentro de la enfermedad.
- A inicios del 2022 se completa la brigada 58 en 42 naciones para combatir la pandemia, que también marcó la historia de la cooperación médica internacional que Cuba ha ofrecido al mundo.
- Turquía, febrero del presente año: En menos de 48 horas se conformó una brigada con 32 colaboradores con el fin de contribuir a salvar vidas y ayudar a la recuperación de las víctimas del devastador sismo que afectó a su población.

Según el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), la ayuda humanitaria cubana representa proporcionalmente al PIB un porcentaje superior a la media de las 18 naciones más desarrolladas. El PNUD apunta en un informe que:

- La cooperación que ofrece Cuba se inscribe en un contexto de cooperación Sur-Sur. No persigue un objetivo de lucro, sino que se ofrece al contrario como la expresión de un principio de solidaridad y, en la medida de lo posible, a partir de costos compartidos. No obstante, durante años, Cuba ha proporcionado ayuda en calidad de donaciones a los países más pobres y se ha mostrado muy flexible en cuanto a la forma o a la estructura de la colaboración [...]. En la casi totalidad de los casos, la ayuda cubana ha sido gratuita, aunque a partir de 1977, con algunos países de altos ingresos, principalmente petroleros, una cooperación bajo forma de compensación se desarrolló. El desarrollo elevado que ha alcanzado Cuba en los campos de la salud, la educación y el deporte ha hecho que la cooperación concierna estos sectores, aunque hubo una participación en otras ramas, tales como, por ejemplo, la construcción, la pesca y la agricultura. <sup>(16)</sup>

### **Modelo del médico y la enfermera de la familia**

En 1984 seis años después de la Declaración de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud (APS), celebrada en Alma-Ata (Kazajstán, antigua Unión Soviética) en 1978 (24), que promulgó los principios de la APS, en Cuba se inició el perfeccionamiento de los servicios de atención primaria con una visión holística de la salud familiar, centrada en el barrio de residencia y en la prevención. <sup>(10)</sup>

Surge por un plan generado por la idea del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, de crear un médico diferente y un especialista nuevo, con la finalidad de alcanzar nuevos niveles de salud y satisfacción de la población, y cuyos esfuerzos estarían dedicados a las acciones más importantes de la salud del pueblo cubano: la prevención de factores de riesgo y la promoción de estilos de vida saludables. <sup>(17)</sup>

A partir de este momento la salud pública cubana situó al médico y enfermera de la familia como los máximos responsables de la salud de los individuos, las familias y la comunidad.

En 2020, en Cuba ejercían unos 25 000 médicos de familia. <sup>(13)</sup>

### **Creación de la industria biotecnológica cubana**

La Revolución cubana entendió tempranamente la importancia de la biotecnología como un sector fundamental para la salud del pueblo cubano y el despunte de su economía. La semilla de todo estuvo en el pensamiento de Fidel Castro, quien en 1960 vaticinó que el futuro de Cuba tenía que ser necesariamente un futuro de hombres de ciencia. <sup>(18)</sup>

En 1980 comenzaron a darse pasos hacia la creación de importantes instituciones de investigación biomédica, incluidas dentro de un consejo de coordinación denominado Frente Biológico, creado en 1981. Una de sus primeras tareas fue la obtención de interferón (grupo de proteínas con propiedades antivirales). <sup>(10)</sup>

En 1986, Fidel fundó el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB). En ese momento la biotecnología estaba siendo inventada en las naciones más avanzadas, y no en todas ellas. Fue la primera vez en la historia nacional, en que el país se incorporó a una rama de la industria, al mismo tiempo que era concebida. <sup>(18)</sup>

En 1992, en pleno Periodo Especial marcado por importantes penurias materiales, Cuba creó el Polo Científico del Oeste de La Habana. Se trata de una estructura coordinadora y estratégica de la biotecnología cubana que agrupa un total de 38 instituciones que pertenecen a 13 organismos del Estado. Entre éstas se encuentran el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB), el Centro de Inmunoensayo (CIE), el Centro de Inmunología Molecular (CIM), el Centro de Neurociencias de Cuba (CNEURO), el Centro de Química Biomolecular (CQB), el Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN), el Centro Nacional de Productos Biopreparados (BIOCEN), el Centro Nacional de Investigación Científica

(CIREN), el Instituto Finlay, el Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri” (IPK), el Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos, y el Centro Nacional Coordinador de Ensayos Clínicos (CENCEC). En 2012 estas instituciones fueron agrupadas en el Grupo de Industrias Biotecnológicas y Farmacéuticas BioCubaFarma, cuya misión es “producir medicamentos, equipos y servicios de alta tecnología destinados al mejoramiento de la salud de la población y la generación de bienes y servicios exportables”.<sup>(9)</sup>

Gracias a su industria biotecnológica de punta, Cuba logra producir cerca del 65% de los medicamentos necesarios para el equilibrio sanitario de la población. La isla ha elaborado trece vacunas cuya eficacia es reconocida por la Organización Mundial de la Salud, particularmente contra la meningitis B y la leptospirosis, el cólera, la tosferina, la diabetes y la hepatitis B, las cuales se exportan a decenas de países, además de las logradas para el enfrentamiento a la Covid-19.

### **Los niños de Chernóvil**

Mientras algunos países enviaron ayuda técnica para contener y sellar el reactor que explotó el 26 de abril de 1986 con un número incalculable de muertos, en 1990, cuando la tragedia dejó de ser noticia, Cuba envió médicos a evaluar las secuelas sanitarias de la radiación. Se encontraron con una situación en la cual los niveles de cáncer en los niños se incrementaron en 90 por ciento, lo que los motivó a emprender una asistencia médica aun difícil de dimensionar: de 1990 a 2011 atendió a 26 mil personas, 22 mil niños, solventando los gastos médicos, de comida, vivienda y recreación para los menores y sus acompañantes.<sup>(18)</sup>

Los primeros 139 niños de Chernóvil, llegaron a Cuba el 29 de marzo de 1990 y fueron recibidos por Fidel Castro. Las imágenes son conmovedoras, el mandatario mira y saluda con atención a los padres y acaricia con ternura a los pequeños. Les promete la mejor atención médica. Los pequeños de Chernóvil siguieron llegando por más de dos décadas. Tarará, localidad a 20 kilómetros de La Habana, fue seleccionada para atenderlos. Ubicada a la orilla del mar, antes de la Revolución era destino vacacional de la clase media alta.

## **Escuela Latinoamericana de Medicina**

En 1998, tras el huracán Mitch que asoló América Central y el Caribe con un terrible balance de 10.000 muertos y desaparecidos y más de un millón de damnificados, Cuba decidió crear la Escuela Latinoamericana de Medicina de La Habana (ELAM), inaugurada el 15 de noviembre de 1999, con el fin de formar en Cuba a los futuros médicos del Tercer Mundo. Desde su fundación, la ELAM formó a 37.333 profesionales de la salud de 141 países diferentes, entre ellos un 96% de médicos. <sup>(11)</sup>

Según las Naciones Unidas, “la ELAM es la escuela de medicina más avanzada del mundo”. La dirección de la OMS destacó el trabajo de la ELAM y elogió la política cubana y su compromiso en la cooperación Sur-Sur:

- No conozco ninguna otra escuela de medicina con una política de admisión que de la prioridad a los candidatos procedentes de las comunidades pobres y que saben, de primera mano, lo que significa vivir sin tener acceso a una atención médica básica. Por primera vez, si usted es pobre, si usted es una mujer o si procede de una comunidad indígena, usted dispone de una ventaja precisa. Es una ética institucional que hace de esta escuela una entidad única. <sup>(19)</sup>

## **Lucha contra la pandemia de Covid-19**

Frente a la pandemia mundial de Covid-19, Cuba ha brindado una respuesta sanitaria de acuerdo con su doctrina médica basada en la prevención. Los primeros casos en el territorio se confirmaron el 11 de marzo de 2020 en tres turistas italianos. No obstante, como lo subraya un informe de la Organización Panamericana de la Salud, el Ministerio Cubano de Salud Pública había elaborado un plan de respuesta “intersectorial dos meses antes junto con la Defensa Civil, aprobado por las autoridades centrales del Gobierno a finales de enero”. El Plan de Enfrentamiento a la COVID-19 ha basado su acción en la vigilancia epidemiológica nacional con el fin de identificar rápidamente los casos. Desde el 17 de marzo de 2020 los más de 28.000 estudiantes de medicina con los que cuenta la isla hacen pesquisas

semanales en todos los hogares del país, comúnmente llamadas búsquedas activas de casos sospechosos, para detectar los posibles casos de contaminación, lo que permitió controlar a cerca de cuatro millones de personas por día. <sup>(9)</sup>

La industria biotecnológica cubana desde los primeros momentos comenzó a investigar para el desarrollo de las propias vacunas nacionales, y de esta forma obtener la independencia en el enfrentamiento a la Covid-19, se crearon 5 vacunas con marcada eficiencia: Abdala, Soberna 01, Soberana 02, Soberana plus y Mambisa. <sup>(20)</sup>

La organización del SNS cubano y la eficacia de su respuesta en el enfrentamiento de la COVID-19 han respetado la premisa de garantizar la equidad en los sistemas y servicios de salud, de manera accesible y gratuita, a todos sus ciudadanos. Esta experiencia, además, ha aportado un grupo de lecciones que enriquecieron la estrategia de enfrentamiento a situaciones extremas en Cuba, cuyos elementos clave son: la preparación de un plan nacional único, la utilización de estrategias particulares para la pesquisa, el diagnóstico y el rastreo de casos, la implementación de un protocolo terapéutico y de manejo de pacientes confirmados único, y la respuesta gubernamental e intersectorial. Estos elementos han permitido controlar la enfermedad en Cuba manteniendo la equidad en la salud. <sup>(21)</sup>

## **Conclusiones**

En 1959 Cuba optó por la creación de un sistema de salud público, universal y gratuito, erigiendo la salud de la población en una prioridad nacional y dedicando la parte más importante de su presupuesto nacional a este sector. Al basar su filosofía sanitaria en la prevención y en el modelo del “médico de familia” y al relegar las consideraciones mercantiles al segundo plano, la isla ha conseguido notables resultados, inauditos para un país del Tercer Mundo con recursos limitados y bajo sanciones económicas desde hace más de medio siglo. La historia de la salud pública cubana está rodeada de innumerables muestras de solidaridad y humanismo con rastros de ellos en cada continente.

## Referencias bibliográficas

1. Tápanes Galvan W, Fuentes García S, Ferreiro García B, Rolo Mantilla M, Martínez Aportela E, Román Carriera JC. Breve reseña sobre la historia de la salud pública en Cuba. Rev Méd electrón [Internet]. 2013 [acceso 4 de junio de 2023]; 35(1). Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/14/html>
2. Revista Panamericana de Salud Pública. "Cuba Salud 2022" rememora 120 años de la Organización Panamericana de la Salud. [Internet]; 2022 [acceso 4 de Jun de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/20-10-2022-cuba-salud-2022-rememora-120-anos-organizacion-panamericana-salud>.
3. Doimeadios Gurero D, Carmona Tamayo E, Amparo Cano MdC. 60 años en Revolución: Salud para todos (+ Infografías y Línea del tiempo). [Internet]; 2019 [Acceso 3 de jun de 2023]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/especiales/2019/01/18/60-anos-en-revolucion-salud-para-todos-infografias-y-linea-del-tiempo/>.
4. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de Cooperación País OPS/OMS [Internet]. 2022 [Acceso 3 de jun de 2023]. La Habana: OPS, OPS. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-cooperacion-opsoms-con-cuba-para-periodo-2018-2022>
5. Banco Mundial de Salud. Cuba. [Internet]; 2022 [Acceso 4 de jun de 2023]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/pais/cuba>.
6. Hernández-Bernal F, Ricardo-Cobas MC, Martín-Bauta Y, Rodríguez-Martínez E, Urrutia-Pérez K, Urrutia-Pérez K, et al. A phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled clinical trial evaluation of the efficacy and safety of a SARS-CoV-2 recombinant spike RBD protein vaccine in adults (ABDALA-3 study). The Lancet [Internet] . 2023 [Acceso 3 de jun de 2023]; 21(100497). Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.09.08.22279690v1>
7. Jarvis M. U.S. policy on Cuba obstructs crucial medical breakthroughs. Science Jarvis M. U.S. policy on Cuba obstructs crucial medical breakthroughs. Science [Internet]. 2018 [Acceso 3 de jun de 2023]; 359(6374). Disponible en: <https://www.aaas.org/news/us-policy-cuba-obstructs-crucial-breakthroughs-alzheimers-cancer#:~:text=The%20new%20U.S.%20policy%20on,diseases%20as%20Alzheimer's%20and%20cancer>.

8. Dalai D. Nueva agreción imperialista. Estados Unidos impide el ingreso de material sanitario a Cuba. [Internet]; 2020 [Acceso 5 de jun de 2023]. Disponible en: <https://www.laizquierdadiario.com/Estados-Unidos-impide-el-ingreso-de-material-sanitario-a-Cuba>.
9. Lamrani S. El sistema de salud en Cuba: origen, doctrina y resultados. Études caribéennes [Internet]. 2021 [Acceso 5 de jun de 2023]. Disponible en: <https://journals.openedition.org/etudescaribeennes/21413>
10. Franco M, Kennelly JF, Cooper RS, Ordúñez-García P. La salud en Cuba y los objetivos de desarrollo del milenio. Rev Panam de Salud Publica [Internet]. 2007 [Acceso 5 de jun de 2023]; 21(4). Disponible en: [https://www.scielosp.org/article/rpsp/2007.v21n4/239-250/#:~:text=Entre%20los%20resultados%20m%C3%A1s%20sobresaliente,s,12\)%20\(cuadro%202\)](https://www.scielosp.org/article/rpsp/2007.v21n4/239-250/#:~:text=Entre%20los%20resultados%20m%C3%A1s%20sobresaliente,s,12)%20(cuadro%202).).
11. Domiguez N. Historia. La salud pública en Cuba desde la revolución de 1959. [Internet]; 2020 [Acceso 2 de jun de 2023]. Disponible en: <https://www.laizquierdadiario.com/La-salud-publica-en-Cuba-desde-la-revolucion-de-1959>.
12. Vela-Valdés J, Salas-Perea R, Quintana-Galende ML, Pujals-Victoria N, González Pérez J, Díaz Henéndez L, et al. Formación del capital humano para la salud en Cuba. Rev Panam de Salud Publica [Internet]. 2018 [Acceso 2 de jun de 2023]; 42(33). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e33>
13. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Anuario Estadístico de Salud 2020. La Habana.
14. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. [Internet]; 2023. [Acceso 4 de jun de 2023]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/ucmh/origenes-de-la-solidaridad-medica-cubana/>.
15. CUBADEBATE. CUBADEBATE. [Internet]; 2023 [Acceso 4 de jun de 2023]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/especiales/2023/05/22/a-60-anos-de-la-cooperacion-medica-cubana-internacional-paginas-de-amor-frente-al-dolor-y-la-muerte/>.

16. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Investigación sobre ciencia, tecnología y desarrollo humano. [Internet] Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Investigación sobre ciencia, tecnología y desarrollo humano en Cuba, 2003 [Acceso 4 de jun de 2023] . Disponible en : <https://cuba.un.org/es/131532-informe-nacional-de-desarrollo-humano-cuba-2019>
17. MINSAP. Médicos y Enfermeras de la Familia: guardianes de la salud de su comunidad. [Internet]; 2020 [Acceso 4 de jun de 2023]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/medicos-y-enfermeras-de-la-familia-guardianes-de-la-salud-de-su-comunidad/#:~:text=El%204%20de%20enero%20de,de%20la%20poblaci%C3%B3n%2C%20y%20cuyos.>
18. Cuevas Haber B, Paz Figueroa OL, Haber Rivas OM. La visión futurista de Fidel Castro en el desarrollo de la biotecnología cubana. Rev Med Militar [Internet]. 2022 [Acceso 4 de jun de 2023]; 51(2). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1604/1147#:~:text=En%201986%2C%20Fidel%20fund%C3%B3%20el,mismo%20tiempo%20que%20era%20concebida.>
19. Chan M. Remarks at the Latin American School of Medicine. OMS [Internet]. 2009 [Acceso 4 de jun de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/remarks-at-the-latin-american-school-of-medicine>
20. CUBADEBATE. Conoce las vacunas cubanas. [Internet]; 2023 [Acceso 4 de jun de 2023]. Disponible en: <http://interactivos.cubadebate.cu/>.
21. Mas Bermejo P, Sánchez Valdés L, Somarriba López L, Valdivia NC, Vidal Ledo MJ, Alfonso Sánchez I, et al. Equidad y respuesta del Sistema Nacional de Salud de. Rev Panam de Salud Publica [Internet]. 2020 [Acceso 4 de jun de 2023]; 44(138). Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53122>