

UNIVERSIDAD TORCUATO DI TELLA

Tesis de Grado

Departamento de Ciencia Política y Estudios Internacionales

**El uso de Personal Médico como Herramienta de la Diplomacia. Un
Análisis del Internacionalismo Médico cubano como Estrategia de
Diplomacia Pública**

Alumna: María Paz Monasterios
Tutor: Jorge Battaglino

Junio 2015

Abstract

El trabajo estudia el internacionalismo médico del gobierno cubano y busca analizarlo bajo el marco de la Diplomacia Pública. Lo que inicia como una ayuda humanitaria a un país vecino, termina siendo uno de los pilares fundamentales de la política exterior de la isla, y representa el día de hoy una de las misiones de cooperación médica más grandes del mundo. Partiendo desde sus inicios, se busca mostrar el alcance actual que tiene esta política dentro del ámbito internacional, a la vez que se plantean distintas consecuencias simbólicas y económicas que pueden traerle al país. Para entrar en mayor detalle, el trabajo se enfoca en los caso de Venezuela y Brasil, no solo por tener las brigadas de voluntarios más grandes del mundo, sino también por su relevancia estratégica para la política exterior de La Habana. Como conclusión, se analiza el concepto de Diplomacia Pública y se intenta demostrar que el programa cubano es utilizado como una herramienta de la misma.

Palabras Clave: Cuba, Internacionalismo médico, cooperación, salud, ELAM, educación, Brasil, Venezuela.

Índice

- Introducción
- Capítulo 1: Internacionalismo Médico Cubano
 - ⇒ Historia
 - ⇒ Alcance Actual
 - Médicos en el Exterior
 - Becas en Universidades Cubanas
 - ⇒ Importancia Simbólica y Económica
- Capítulo 2: Casos
 - ⇒ Caso Venezuela
 - Financiación en el ALBA
 - ⇒ Caso Brasil
- Capítulo 3: Diplomacia Pública
 - ⇒ Definición
 - ⇒ Internacionalismo Médico como Diplomacia Pública
- Conclusión

*"El Programa Integral de Salud no se puede medir solo por el número de vidas que se salven, sino por las millones de personas que se sienten, en primer lugar, seguros"*¹

Fidel Castro Ruz

Introducción

La Diplomacia Tradicional puede ser descrita como la forma en que los líderes gubernamentales se comunican y plantean sus maniobras de política exterior entre sí, a través de una 'élite' preparada para ello. La Diplomacia Pública en cambio, es básicamente el impacto que busca un gobierno sobre la población de otro Estado, con el propósito de influenciar el accionar de las autoridades locales. Sin embargo, existen muchos matices dentro de este nuevo concepto y por lo mismo requerimos de un análisis más profundo para establecer si determinada política puede ser considerada como un intento de potenciar la Diplomacia Pública de un país o no.

El caso del internacionalismo médico cubano es muy ilustrativo para ello. Este programa iniciado en 1960 tras el terremoto ocurrido en Chile, es considerado en la actualidad como una de las misiones de colaboración médica más grandes del mundo. Con un despliegue de 325 mil 710 trabajadores de la salud en más de 150 países², la isla caribeña supera los esfuerzos de los países del G-8 combinados.

Incluso ha mostrado un mayor compromiso que muchos de los organismos internacionales especializados en este tipo de ayuda. Médicos Sin Fronteras por ejemplo, tiene 22 mil voluntarios trabajando en 60 países, mientras que el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) ofrece el servicio de cientos de médicos para situaciones de emergencia. UNICEF

¹ González M. C. (2006). ¿Dónde brinda Cuba colaboración médica? *Biblioteca Médica Nacional*. Recuperado de: <http://www.sld.cu/sitios/bmn/temas.php?idv=12389>

² Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. Granma. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

también provee asistencia en varias regiones, pero del total de 10 mil personas que trabajan en este marco, sólo un pequeño porcentaje son médicos desplegados en el terreno³.

No obstante, esta maniobra dista mucho de ser un simple gesto de solidaridad o un intento de expansión de uno de los valores esenciales de la ideología socialista (salud como un derecho humano básico para todas las personas). Hoy en día este programa representa uno de los principales pilares de la política exterior de los hermanos Castro, ya que no solo aumenta su involucramiento en el ámbito internacional, sino que también ha traído a la isla beneficios políticos y económicos.

De esta forma, dividimos el tema en tres partes. En el primer capítulo introducimos todos los aspectos que conforman esta ‘Diplomacia Médica’, desde un pequeño recuento histórico a través de los casi 55 años del programa hasta los números actuales de su extensión en el mundo. A su vez, diferenciamos entre las distintas formas de campaña de este personal de salud y destacamos los proyectos más reconocidos en la actualidad.

Para analizar más a fondo esto último, se profundiza en el segundo capítulo en los dos casos contemporáneos más importantes: Venezuela y Brasil. El primero es de lejos el mayor receptor de especialistas médicos, y a la vez es el primero en introducir el aspecto remunerativo. A partir del año 2000, el gobierno de Hugo Chávez decidió que a cambio del ingreso de este personal médico, Venezuela exportaría a la isla 115 mil barriles de crudo diarios⁴ a parte de los más de 11 mil dólares que se pagan por cada profesional cubano⁵. De esta forma, el país sudamericano se convierte en uno de los principales contribuidores a la economía cubana y a su abastecimiento energético.

³ Huish, R. (2014). Why Does Cuba ‘Care’ So Much? Understanding the Epistemology of Solidarity in Global Health Outreach. *Public Health Ethics*, 7(3), 261–276. Recuperado de: <http://phe.oxfordjournals.org/content/7/3/261.full.pdf>

⁴ Defort, M. (2014). Los desafíos neo-bolivarianos: Las Relaciones de Cuba con Venezuela dentro del ALBA y su política exterior en el contexto latinoamericano y extra-hemisférico en La Hegemonía Norteamericana en Declive? El desafío del ALBA y la nueva integración latinoamericana del siglo XXI, Cali: Bagley y Defort

⁵ Venezuela paga \$130.000 a Cuba por cada médico. (2013, 30 de Marzo). *Informe 21*. Recuperado de: <http://informe21.com/medicos-cubanos/venezuela-paga-130000-a-cuba-por-cada-medico>

A su vez, esta financiación no se limita al territorio venezolano, ya que las autoridades en Caracas también financian el envío de especialistas al resto de los países del ALBA, lo cual ciertamente ayuda a la expansión de esta política cubana.

El caso de Brasil por su parte, si bien es un reciente beneficiario (empezó a recibir médicos desde finales de 2013), es importante no solo por colocarse rápidamente en el segundo país receptor de especialistas cubanos, sino por su importancia estratégica para La Habana. En un momento en el que la situación de Venezuela deja muchas dudas, Brasilia surge como la mejor alternativa para evitar una crisis económica. De esta forma analizamos como el programa significa un mayor acercamiento entre los países y si esto podría traer beneficios políticos a las autoridades cubanas dentro del ámbito internacional.

Para concluir, una vez explicado el programa cubano, profundizamos en el concepto de Diplomacia Pública y hacemos un análisis respecto a la hipótesis principal del trabajo: si esta maniobra diplomática cubana forma parte de lo que conocemos como Diplomacia Pública.

“¿Dónde está el secreto? En el hecho real de que el capital humano puede más que el capital financiero. Capital humano implica no sólo conocimientos, sino también —y muy esencialmente— conciencia, ética, solidaridad, sentimientos verdaderamente humanos, espíritu de sacrificio, heroísmo, y la capacidad de hacer mucho con muy poco”⁶.

Fidel Castro Ruz

Capítulo 1: Internacionalismo Médico

Desde el inicio del gobierno revolucionario en 1959, los líderes cubanos proyectaron un futuro en el cual se estableciera atención médica universal y gratuita en todo el territorio nacional. Incluso, al considerar la salud de la población como un derecho humano fundamental, decidieron establecer en la nueva Constitución la responsabilidad inherente del Estado de garantizar este derecho.

Con el tiempo, los cambios introducidos por el nuevo Sistema Nacional de Salud llevarían a la isla a gozar de importantes indicadores en salubridad equivalentes a países como Estados Unidos y Canadá. Tal es el caso de los índices de mortalidad y natalidad que podemos ver en la Tabla 1, situación paradójica considerando el retraso económico que mantiene Cuba respecto a esos dos países.

No obstante, Fidel Castro y sus allegados no se limitaron a generar cambios dentro del país, sino que apostaron hacia un cambio global que pudiese beneficiar a millones de personas en todo el mundo. Ellos consideraban que mantenían una deuda con la humanidad por el apoyo recibido durante la Revolución, y por lo mismo empezaron a utilizar la ayuda médica como base de su política internacional (sobre todo en un marco de cooperación Sur-Sur).

⁶ Castro Ruz, F. (2005, Agosto 20). Discurso en la primera graduación de la Escuela Latinoamericana de Medicina. Recuperado de: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2005/esp/f200805e.html>

Tabla 1

Comparaciones Internacionales.			
País	Tasa De Mortalidad Infantil	Tasa Bruta De Mortalidad	Tasa Bruta De Natalidad
<i>Cuba</i>	4	8	10
<i>Estados Unidos</i>	6	8	13
<i>Canadá</i>	5	8	11
<i>Argentina</i>	13	8	17
<i>Bolivia</i>	33	7	26
<i>Guatemala</i>	27	5	31

Fuente: Ministerio de Salud Pública (2014), Anuario Estadístico de Salud 2013. Pg. 195-198; Recuperado de: <http://files.sld.cu/dne/files/2014/05/anuario-2013-esp-e.pdf>

Esto fue posible en gran parte debido a la eficiencia lograda por el nuevo gobierno en fomentar las carreras médicas en la isla. Tras la ‘fuga de cerebros’ producida en la década del 60, el enorme crecimiento de escuelas médicas en el país logró en pocos años que Cuba se convirtiera en productor de una cantidad de galenos superior a la necesaria para su población (1 medico cada 133 habitantes según los últimos números oficiales en 2013. Ver Tabla 2).

Tabla 2

Cantidad de Habitantes por Médico a través del Tiempo		
Año	N° Total de Médicos	N° de Habitantes por Médico
<i>1958</i>	6 286	1 076
<i>1965</i>	6 238	1 252
<i>1970</i>	6 152	1 389
<i>1975</i>	9 328	997
<i>1980</i>	15 247	638
<i>1985</i>	22 910	441
<i>1990</i>	38 690	276
<i>1995</i>	56 836	193
<i>1996</i>	60 129	183
<i>1997</i>	62 024	170
<i>1998</i>	63 483	175
<i>2000</i>	65 997	169
<i>2001</i>	66 325	168

2002	67 079	167
2003	68 017	165
2004	69 713	161
2005	70 594	159
2006	71 480	158
2007	72 416	155
2008	74 552	151
2009	74 880	150
2010	76 506	147
2011	78 622	143
2012	82 005	137
2013	83 698	133

Fuente: Oficina Nacional de Estadística e Información (2014), Anuario Estadístico de Cuba 2013. Salud Pública y Asistencia Social, Tabla 19.3. Recuperado de: http://www.one.cu/aec2013/esp/19_tabla_cuadro.htm

Entonces, una excesiva oferta de médicos y una visión global que apunta a la expansión de un buen sistema de salud, empieza lo que conocemos hoy como internacionalismo médico.

Características

Esta política cubana se basa en tres principios: el primero es que se trata de una oferta y no una imposición. Es decir, que el gobierno cubano manda a brigadas médicas a aquellos lugares donde son bienvenidos y no busca ingresar sin autorización. De esta forma, se establece la necesidad de consenso nacional y voluntad política por parte de los receptores, para el envío de profesionales.

El segundo punto es el principio solidario y altruista, ya que el objetivo es cubrir las necesidades del país destino, sin exigir ningún tipo de remuneración. El acuerdo es bilateral y diferente con cada país, pero de antemano no se espera ningún tipo de pago por los servicios.

Y por último está la no discriminación y la no injerencia por parte de su personal. Los enviados del gobierno cubano se comprometen a una atención universal sin distinción de raza, credo o ideología, a la vez que respetan las leyes y costumbres locales. Además se espera que no intervengan de ninguna forma en la política local ni que se impongan a los doctores nacionales.

De esta forma, podemos dividir las misiones cubanas en cinco proyectos principales: el primero es el Programa Integral de Salud (PIS) el cual consiste en el envío de brigadas médicas para atender directamente a la población receptora a largo plazo (principalmente en zonas rurales y remotas). Esta iniciativa es la más ambiciosa y la más extendida.

La segunda es el tratamiento (principalmente operaciones) de pacientes extranjeros en Cuba, donde se brinda una atención totalmente gratuita en la que se incluye la estadía, comidas y hasta los gastos del acompañante en caso de ser necesario.

La tercera es la creación de escuelas médicas en otros países o la enseñanza de los expertos cubanos en los establecimientos ya existentes. Puede darse en países donde ya se encuentra un acuerdo con el Programa Integral de Salud o puede hacerse otro acuerdo en el que solo se estipule este tipo de entrenamiento médico.

A su vez, un cuarto punto es la entrega de becas completas para los estudios médicos en Cuba, donde se le cubre al estudiante desde su lugar de residencia y útiles, hasta un ‘sueldo’ para el ocio y tiempo libre.

Por último nos encontramos con un proyecto que suele ser de corto plazo y que después suele combinarse con alguno de los anteriores. Se trata del alivio frente a desastres, en el cual se manda personal especializado en este tipo de eventos para aumentar la efectividad de la respuesta frente a una catástrofe.

Según los últimos datos oficiales, sumando todas las actividades mencionadas La Habana ha enviado alrededor de 325 mil 710 profesionales en salud desde 1960 y ha cubierto 158 países a lo largo y ancho del globo⁷. En la actualidad se mantienen activos en 67 países⁸ más de 50 mil trabajadores de los cuales cerca de 25 mil son médicos⁹. En la Tabla 3 presentada más adelante, podemos ver los últimos datos respecto a los países beneficiados por el programa.

Historia

El internacionalismo médico no es un fenómeno reciente. Se lo puede rastrear hasta 1960, cuando la primera delegación cubana brindó su ayuda a la población chilena tras ser azotada por un terremoto. Dicha asistencia fue significativa, no solo porque significaría el inicio de uno de los pilares de la política exterior cubana, sino que demostró la intención de obviar cualquier diferencia política que pudiese tener La Habana con los gobernantes de un país en necesidad. En este caso a pesar de las tensiones con el gobierno derechista de Jorge Alessandri, el mandatario cubano no dudó en brindar su cooperación al país del sur.

⁷ Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. Granma. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

⁸ La solidaridad médica cubana llega actualmente a 67 países (2015, Marzo 26). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2015/03/26/la-solidaridad-medica-cubana-llega-actualmente-a-67-paises/#.VRn8S_yG-So

⁹ Fonticoba O. (2014, Marzo 25). Cuba tiene médicos por todo el mundo. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-03-25/cuba-tiene-medicos-por-todo-el-mundo>

Tabla 3

AMÉRICA	
<p>Antigua y Barbuda Argentina Belice Bolivia Brasil Dominica Ecuador El Salvador Granada Guatemala Guyana Haití Honduras</p>	<p>Jamaica México Nicaragua Paraguay Perú República Bolivariana de Venezuela San Cristóbal y Nieves San Vicente y las Granadinas Santa Lucía Surinam Trinidad y Tobago Uruguay</p>
ÁFRICA AL SUR DEL SAHARA	
<p>Angola Botsuana Burkina Faso Burundi Cabo Verde Chad Congo Yibuti Eritrea Etiopía Gabón Gambia Ghana Guinea Bissau Guinea Conakry</p>	<p>Guinea Ecuatorial Lesoto Mozambique Namibia Níger RASD Sao Tomé y Príncipe Seychelles Sierra Leona Sudáfrica Suazilandia Tanzania Uganda Zimbabue</p>

ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA SEPTENTRIONAL	
Argelia	Qatar
ASIA ORIENTAL Y EL PACÍFICO	
Bután China Islas Salomón Isla Vanuatu Japón	Kiribati Laos Nauro Timor Leste
EUROPA CENTRAL Y DEL ESTE	
Portugal	

Fuente: Ministerio de Salud Pública (2014), Anuario Estadístico de Salud 2013. Pg. 127: Recuperado de: <http://files.sld.cu/dne/files/2014/05/anuario-2013-esp-e.pdf>

Después de este primer acercamiento, se pueden diferenciar tres etapas que marcaron el internacionalismo médico cubano a lo largo de los años.

La primera etapa transcurre entre la década del 60 y 70, en un contexto internacional caracterizado por los movimientos de liberación en África y Centroamérica. Por esta razón, Cuba decide enfocar su ayuda en esos países, siendo Argelia, Angola, Etiopía y Nicaragua los ejemplos más destacables. Si bien la ayuda aun mantenía números pequeños a comparación de la escala a la que se llegaría después (por ejemplo en Argelia se mandó 56 médicos para una colaboración de 14 meses¹⁰), si se destacaba la idea de ayuda solidaria gratuita. Las palabras del ministro de salud de la isla en el momento, el doctor José Ramón Machado Ventura, resumen muy bien la política: “Era como un mendigo ofreciendo ayuda,

¹⁰ González M. C. (2006) ¿Dónde brinda Cuba colaboración médica? *Biblioteca Médica Nacional*. Recuperado de: <http://www.sld.cu/sitios/bmn/temas.php?idv=12389>

pero sabíamos que el pueblo argelino la necesitaba incluso más que nosotros, y que la merecía”¹¹.

De esta forma, iniciaría una campaña en el continente africano, que se mantendría hasta el día de hoy. Hasta la fecha, han participado más de 76 mil 744 colaboradores cubanos en 39 países de la zona y en la actualidad permanecen más de 4 mil 48 especialistas en salud a lo largo de 32 naciones¹². Durante su visita a La Habana en 1991, Nelson Mandela elogió la contribución cubana diciendo: “Venimos aquí con el sentimiento de la gran deuda que hemos contraído con el pueblo de Cuba. ¿Qué otro país tiene una historia de mayor altruismo que la que Cuba puso de manifiesto en sus relaciones con África?”¹³.

La segunda fase se lleva a cabo en los años 90, a raíz de las distintas catástrofes naturales que dañaron varios países en el mundo. De esta forma, se produce un redireccionamiento de la ayuda al crearse el Programa Integral de Salud (PIS), el cual apunta a una cooperación de más largo alcance y no solo al socorro inmediato.

El huracán Mitch fue parte fundamental de esta etapa, no solo por el significado diplomático de esta ayuda (Cuba no mantenía relaciones con los países afectados) sino porque marcó el inicio de la educación médica para extranjeros en la isla. Tras el envío de más de 2 mil colaboradores a la región, y a medida que notaban las necesidades de salubridad a más largo plazo, nace la idea de formar a jóvenes en Cuba, para que éstos pudieran regresar y asistir a sus propios pueblos.

Haití también es un ejemplo destacable por la repercusión internacional que obtuvo. Primero en 1998, la isla fue azotada por el Huracán George, tras el cual Cuba fue el único país que mandó asistencia médica. Tras la ayuda inmediata del desastre, se implementó el Programa Integral de Salud en todo el territorio, y por lo mismo fueron los primeros en

¹¹ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, n. 71: 84-91. Recuperado de: <http://www.rebellion.org/noticia.php?id=159400>

¹² Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. Granma. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

¹³ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, n. 71: 84-91. Recuperado de: <http://www.rebellion.org/noticia.php?id=159400>

responder al momento del terremoto de 2010. En total La Habana ha enviado cerca de 6 mil 94 profesionales médicos¹⁴, de los cuales en 2011 aun permanecían mil 117 de ellos (923 cubanos y 194 extranjeros graduados mediante programas de la isla)¹⁵.

La tercera y más reciente etapa surge con la llegada del nuevo milenio y principalmente con el apoyo financiero que muchos países y organismos entregan al proyecto cubano. De esta forma, es posible dar rienda suelta a distintos ‘Programas Especiales’ que buscan cubrir alguna necesidad específica.

Una de las más destacables es el programa de Chernobyl. Si bien esta campaña es previa al inicio de esta etapa, si puede considerarse como un Programa Especial al tratarse de la atención de aquellas personas afectadas por el accidente. El gobierno revolucionario de Cuba decidió llevarlos a La Habana donde obtendrían tratamiento médico gratuito, alojamiento y alimentación. En total, unas 26 mil personas (en su mayoría niños), han sido tratadas en las instalaciones cubanas desde 1991¹⁶, número notable considerando que en ese momento la isla pasaba por una de las peores crisis económicas como consecuencia de la implosión de la Unión Soviética.

Otro programa destacado es lo que se conoce como Operación Milagro, el cual apunta al restablecimiento de la vista de ciegos en todo el mundo. Nacido en 2004, según las cifras oficiales se han operado a más de 2 millones 890 mil pacientes en 35 países, siendo el gobierno venezolano el principal financiador¹⁷.

Y por último, otro programa a destacar fue la creación del Contingente de Emergencia Henry Reeve en 2005. Esta brigada médica que debe su nombre al norteamericano

¹⁴ Feinsilver J.M. (2010). Fifty Years of Cuba’s Medical Diplomacy: From Idealism to Pragmatism. *Cuban Studies*, 41, 85-104

¹⁵ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, n. 71: 84-91. Recuperado de: <http://www.rebellion.org/noticia.php?id=159400>

¹⁶ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, n. 71: 84-91. Recuperado de: <http://www.rebellion.org/noticia.php?id=159400>

¹⁷ Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. *Granma*. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

participante en la primera guerra de independencia de Cuba, fue creada a raíz del huracán que golpeó a Nueva Orleans en agosto de ese año. Con este grupo de personal especializado en catástrofes naturales, se buscaba una cooperación inmediata en este tipo de situaciones. Si bien el gobierno norteamericano rechazó la ayuda cubana en dicha ocasión, esta brigada ha respondido a 39 situaciones en 23 países¹⁸ desde entonces.

Estudios

Como dijimos anteriormente, el Huracán Mitch inspiró más que la creación del Programa Integral de Salud. Dicha catástrofe también marcó el inicio de la educación médica financiada por Cuba y por lo mismo, la creación de la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM) en 1999 con sede en La Habana.

En esencia, la intención era detener la ‘fuga de cerebros’ producida en los países del sur, y a la vez se buscaba una respuesta más permanente a la situación vivida en muchos países. Si bien, las brigadas cubanas apuntan hacia una estadía prolongada, el efecto sería más permanente si pueden ser reemplazados por especialistas locales. De esta forma, se ideó un nuevo tipo de educación médica en el que se busca el compromiso de los estudiantes de volver a sus países de origen una vez culminados los mismo, y así poco a poco reemplazar a los ayudantes cubanos que estuvieran residiendo allí.

Hasta el 2014 se han graduado a mas de 38 mil 940 estudiantes, de los cuales 24 mil 486 pertenecen a las diez promociones egresadas de la ELAM¹⁹. Estos estudiantes provenientes

¹⁸ Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. Granma. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

¹⁹ Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. Granma. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

de más de 55 países²⁰ llegan a la isla por un periodo de 6 años en el que no solo se les cubre sus gastos estudiantiles, sino también la vivienda, alimentación y hasta el ocio.

A partir de 2006, también se introdujo un nuevo modelo para capacitar a un mayor número de médicos. Conocido como ELAM II, consta de estudiantes que trabajan directamente con un médico o profesor cubano y complementan sus estudios con el material enviado por la ELAM a través de internet. Hasta el momento existen como 25 mil estudiantes que se forman de esta manera²¹.

Del mismo modo, Cuba ha ayudado a establecer escuelas de medicina propias en muchos países. Entre 1976 y 2005 Cuba fundó establecimientos en Yemen, Guyana, Etiopía, Uganda, Ghana, Gambia, Guinea Ecuatorial, Haití, Guinea Bissau y Timor Oriental. A eso hay que sumarle el Programa de Formación de Médicos Venezolanos que para 2012 tenía a más de 30 mil jóvenes matriculados²².

En total estaríamos hablando de la formación de más de 50 mil profesionales²³ en manos de especialistas cubanos en 121 países²⁴.

²⁰ Matrícula de la Escuela Latinoamericana de Medicina en Cuba llega a los 10 000 estudiantes. (2010, Marzo 16). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2010/03/16/matricula-de-la-escuela-latinoamericana-de-medicina-en-cuba-llega-a-los-10-000-estudiantes/#.VRqpS_yG-Sp

²¹ Kirk J. M. (2009). Cuban Medical Internationalism and its Role in Cuban Foreign Policy. *Diplomacy & Statecraft*, 20, 275–290

²² Rodríguez J. L. (2014, Septiembre 11). A propósito de Cuba y la colaboración internacional (I). Recuperado de: <http://www.cubacontemporanea.com/noticias/proposito-de-cuba-y-la-colaboracion-internacional-i>

²³ Walker, C. & Kirk, J. M. (2013). From Cooperation to Capacitation: Cuban Medical Internationalism in the South Pacific. *Pluto Journals*. Recuperado de: <http://www.plutojournals.com/ijcs/free-articles/>

²⁴ Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. *Granma*. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

Consecuencias

Pero claramente, este tipo de política internacional dista mucho de ser una simple ayuda humanitaria. A raíz de esta campaña de salud creada por el gobierno de Fidel Castro, se han generado muchas consecuencias en su mayoría positivas para la isla.

El primer cambio oportuno es el beneficio económico que traen estas brigadas médicas. Si bien el principio de colaboración cubana no exige una remuneración por los servicios, se ha empezado a ver a lo largo de los años diferentes acuerdos bilaterales que terminan beneficiando a ambas partes. Podríamos dividir estos acuerdos en tres categorías.

La primera es la remuneración directa y consiste en el pago en efectivo al gobierno cubano por los servicios brindados. Entre las naciones que cumplen con estas características se encuentran Qatar, Arabia Saudita, Brasil, Sudáfrica y China.

La segunda categoría es el trueque, en el cual a cambio del envío de médicos cubanos se le otorgan privilegios comerciales al país caribeño. En el caso de Venezuela por ejemplo, Cuba recibe petróleo a tasas de crédito preferenciales que superan el precio del mercado mundial. Guatemala por su parte, le exporta productos también a precios preferenciales, mientras que Gambia ha ofrecido incluir a Cuba como un socio en su exportación de maní.

Y por último, la tercera categoría podría considerarse como la solidaridad plena, ya que en países como Haití que no tienen mucho para ofrecer a la isla, se le otorga colaboración sin ningún tipo de remuneración formal. Pero lo que si suele suceder en casos así, es que terceros actores comparten los gastos con Cuba. Noruega por ejemplo financia parte de las brigadas en Haití, Taiwán y Gambia.

Entonces, si bien no existen cifras oficiales respecto a los ingresos económicos que Cuba recibe por este tipo de misiones medicas, algunos afirman que los ingresos oscilan entre 3 mil y 8 mil millones de dólares anuales²⁵. De esta forma, los ingresos derivados por los servicios médicos superan a las divisas del sector turismo y la exportación de níquel y cobalto, áreas que solían ser los pilares de la economía cubana.

²⁵ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*. Recuperado de: <http://www.rebellion.org/noticia.php?id=159400>

A su vez, este internacionalismo médico allana el camino para la exportación de un sinnúmero de productos relacionados con la medicina. Solo dentro de los países del ALBA, aumentaron las exportaciones de medicamentos un 22% en el 2009²⁶ y es bastante común que los países beneficiarios de la ayuda cubana compren sus vacunas, medicinas, equipo y otro tipo de suministros médicos.

Pero si bien estos ingresos monetarios son importantes, quizás más notables son los beneficios que se alejan del aspecto económico y entran en el plano político/simbólico.

Desde la primera brigada médica a Chile en 1960, hay muchos que denominaron este tipo de colaboración como ‘diplomacia médica’. De acuerdo con la investigadora Julie M. Feinsilver, el gobierno cubano busca con este tipo de iniciativas “tanto mejorar el sistema de salud y ganar el corazón y las mentes de los beneficiarios, como mejorar las relaciones con sus gobiernos”²⁷. Desde esta perspectiva, es imposible mantener una relación tensa con un país que no solo ofreció ayuda en momentos de crisis, sino que en muchos casos aun continua en el territorio para atender zonas descuidadas.

De esta forma la llamada diplomacia médica ayudaría a obtener prestigio, influencia y buena voluntad de sus contrapartes mundiales. Incluso se ha visto que en muchos lugares donde los gobiernos no mantenían buenas relaciones con la isla, terminaron por ceder y mejorar el trato. Ese es el caso de Pakistán, Guatemala, Honduras y El Salvador, solo por nombrar algunos.

Todo este nuevo apoyo cosechado a lo largo de los años puede verse claramente en las votaciones de la Asamblea General de Naciones Unidas respecto al embargo que Estados Unidos mantiene sobre la isla. Durante los últimos 23 años, una abrumante mayoría (188 países en 2014) aprobó una resolución a favor del levantamiento de dicho bloqueo. De

²⁶ Feinsilver J.M. (2010). Fifty Years of Cuba’s Medical Diplomacy: From Idealism to Pragmatism. *Cuban Studies*, 41, 85-104

²⁷ Feinsilver J.M. (2010). Fifty Years of Cuba’s Medical Diplomacy: From Idealism to Pragmatism. *Cuban Studies*, 41, 85-104

todos los asistentes a la última reunión, solo Israel y el propio Estados Unidos votaron en contra, mientras que Micronesia, Palaos e Islas Marshall decidieron abstenerse²⁸ (Tabla 4).

Tabla 4

Votación en Naciones Unidas sobre el Bloqueo a Cuba				
Año	A Favor	En Contra	Abstenciones	País en Contra
2014	188	2	3	EE.UU. e Israel
2013	188	2	3	EE.UU. e Israel
2012	188	3	2	EE.UU, Israel y Palaos
2011	186	2	3	EE.UU. e Israel
2010	187	2	3	EE.UU. e Israel
2009	187	3	2	EE.UU, Israel y Palaos
2008	185	3	2	EE.UU, Israel y Palaos
2007	184	4	1	EE.UU, Israel, Palaos e Islas Marshall

²⁸ Minuto a minuto: El mundo dijo NO al Bloqueo en Naciones Unidas. (2014, Octubre 28). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/10/28/minuto-a-minuto-la-votacion-contral-bloqueo/#.VWuzftJ_Okq

2006	183	4	1	EE.UU, Israel, Palaos e Islas Marshall
2005	182	4	1	EE.UU, Israel, Palaos e Islas Marshall
2004	179	4	7	EE.UU, Israel, Palaos e Islas Marshall
2003	179	3	2	EE.UU, Israel e Islas Marshall
2002	173	3	4	EE.UU, Israel e Islas Marshall
2001	167	3	3	EE.UU, Israel e Islas Marshall
2000	167	3	4	EE.UU, Israel e Islas Marshall
1999	155	2	8	EE.UU. e Israel
1998	157	2	12	EE.UU. e Israel
1997	143	3	17	EE.UU, Israel y Uzbekistán
1996	137	3	25	EE.UU, Israel y Uzbekistán
1995	117	3	38	EE.UU, Israel y Uzbekistán

1994	101	2	48	EE.UU. e Israel
1993	88	4	57	EE.UU, Israel, Albania y Uruguay
1992	59	3	71	EE.UU, Israel y Rumania

Fuente: Minuto a minuto: El mundo dijo NO al Bloqueo en Naciones Unidas. (2014, Octubre 28). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/10/28/minuto-a-minuto-la-votacion-contr-el-bloqueo/#.VWuzftJ_Okq

El éxito de la diplomacia médica se hizo evidente nuevamente en abril de 2015 cuando Cuba fue partícipe de la Cumbre de las Américas en Panamá por primera vez en la historia. Esto fue el resultado de varios años de presión por parte de los asistentes para que la isla fuese invitada.

Incluso se puede ver una deshielo en el discurso norteamericano, lo cual queda expresado en los propios halagos del presidente Obama hacia el internacionalismo médico: “Estados Unidos puede aprender una lección de Cuba, quien por décadas ha enviado doctores a otros países en Latinoamérica para que cuiden a los pobres, lo cual ha ganado buena voluntad en la región para Fidel y Raúl Castro”²⁹.

Obviamente es muy difícil encontrar una relación directa entre la cooperación médica ofrecida por Cuba y el apoyo diplomático otorgado por algunos de los países receptores. No obstante, es claro que el programa ha hecho un trabajo extraordinario en ganarse aliados en todo el mundo. Por esta razón La Habana ha surgido como líder del mundo en desarrollo y subdesarrollado, lo cual puede verse en su elección como líder del Movimiento de Países

²⁹ Walker C. & Kirk J.M. (2013) From Cooperation to Capacitation: Cuban Medical Internationalism in the South Pacific. *International Journal of Cuban Studies*, 5(1), 10-25

No Alineados y al ser elegido con 135 votos (mas que Canadá) para formar parte del nuevo Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas³⁰.

Para resumir podríamos decir que el internacionalismo medico de cuba ha traído 3 principales consecuencias a la isla: la buena voluntad de muchos de sus homólogos, la oportunidad de expandir principios socialistas al extranjero (lo cual al mismo tiempo les permite consolidarlos en casa) y el mejoramiento de la situación económica.

³⁰ Kirk J. M. (2009). Cuban Medical Internationalism and its Role in Cuban Foreign Policy, *Diplomacy & Statecraft*, 20, 275–290

“Nosotros creemos en el libre mercado. Si eso significa que nosotros exportamos un producto del cual tenemos excedente (en este caso bienes y servicios médicos y educativos) a un amigo a precio reducido, y ellos nos exportan en condiciones favorables algo de lo cual tienen en abundancia (petróleo), ¿qué hay de malo en ello?”³¹

Dra. Yilian Jiménez
Viceministra en Relaciones Exteriores de Cuba
1999-2009

“Una salud de calidad a la mano de quien más la precisa”³²

Dilma Rousseff

Capítulo 2: Análisis de Casos

De todas las misiones llevadas a cabo por estas fuerzas de salud, existen dos casos que sobresalen: el de Venezuela y el de Brasil. Estos dos países conforman en la actualidad los territorios con el mayor número de personal cubano atendiendo en sus sistemas de salud. Y si bien no es correcto medir el impacto de estos profesionales prestando atención únicamente a la cantidad de galenos presentes, estos casos importan tanto por la magnitud de las brigadas como por su importancia estratégica para el gobierno de La Habana.

Mientras que las relaciones entre Fidel Castro y Hugo Chávez fueron vitales para el resurgimiento de Cuba como actor internacional y para la misma expansión del internacionalismo médico, el reciente acercamiento entre La Habana y Brasilia es central para la supervivencia económica de la isla, principalmente por la incertidumbre que representa la situación venezolana hoy en día.

³¹ Kirk, J. M. (2011). Cuban Medical Cooperation Within Alba: The Case Of Venezuela. *International Journal of Cuban Studies*, 3(2/3), 221-234: Pluto Journals

³² Bucis, B. (2014, Julio 8). Con Más Médicos, una revolución en la salud que cumple un año. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/07/09/con-mas-medicos-una-revolucion-en-la-salud-que-cumple-un-ano/#.VVpVbLl_Okp

Venezuela

En los años 90, la crisis macroeconómica llevó a los presidentes Carlos Andrés Pérez y Rafael Caldera a emitir una serie de políticas neoliberales que terminaron por privatizar gran parte de la salud pública venezolana. Paralelamente, una vasta cantidad de préstamos en el exterior los llevó a reducir varios programas sociales, lo cual deterioró aun más la situación del sistema de salud.

A raíz de ello, para 1998 más del 70% de la población se encontraba negada al acceso de atención médica regular, mientras que solo el 10% de los estudiantes de medicina formados en el país, ejercían en el sector público (los demás iban a parar al sector privado o al exterior)³³, con lo cual generaban un desbalance en la oferta de profesionales que cubrieran todo el territorio.

Cuando Hugo Chávez llegó a la presidencia, se llevó a cabo una serie de maniobras para cambiar esta situación.

En primer lugar se suspendieron aquellas leyes que impulsaban la privatización del sector de salud y a continuación, se creó un decreto que suspendiera el cobro por los servicios de emergencia en todas las instituciones públicas. Luego se implementó el Modelo de Atención Integral Comunitaria³⁴ (lo cual permitía una mayor organización en la atención primaria) y se instaló un mejor equipamiento en los centros médicos.

Pero el cambio más importante se produjo a través de la Constitución de 1999. En el nuevo documento se reconoce a la salud como un derecho fundamental, y señala el deber del Estado de garantizarla (Artículo 83). A su vez, se habla de la construcción de un sistema público y gratuito, que no podrá ser privatizado por tratarse de una propiedad del Estado

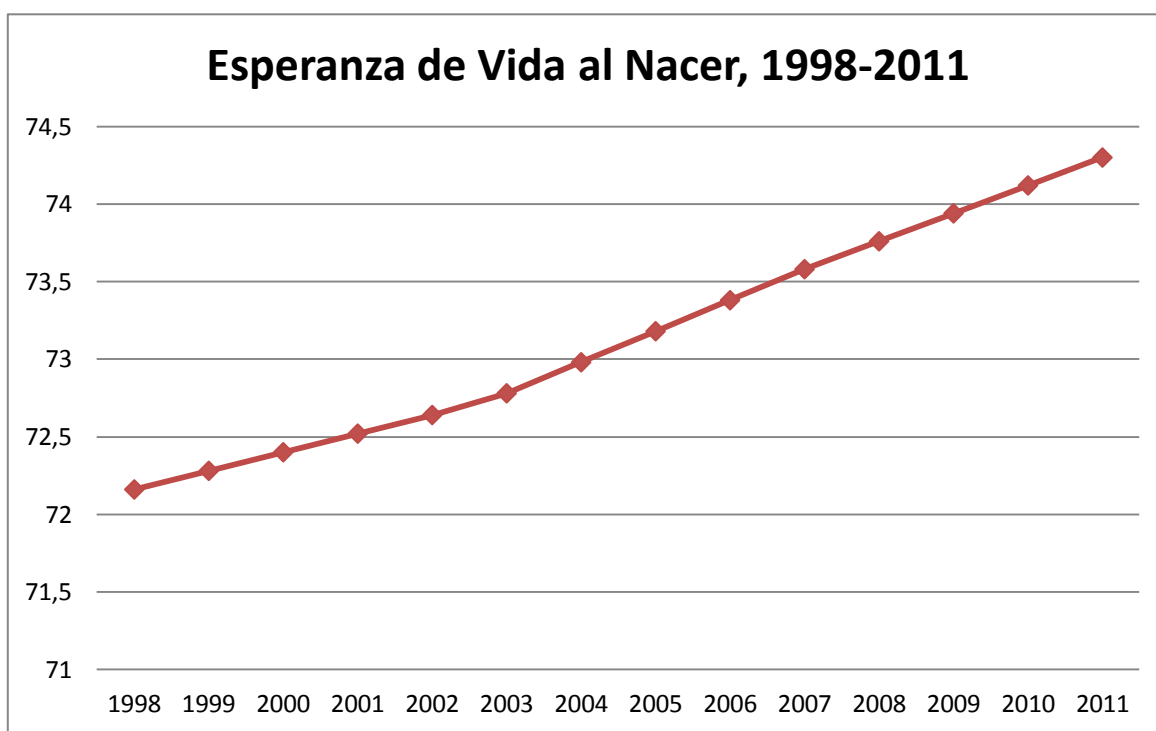
³³ Defort, M. (2014). Los Desafíos Neo-Bolivarianos: Las Relaciones De Cuba Con Venezuela Dentro Del Alba Y Su Política Exterior En El Contexto Latinoamericano Y Extra-Hemisférico. En B. M. Bagley & M. Defort (Ed.), *La Hegemonía Norteamericana en Declive? El desafío del ALBA y la nueva integración latinoamericana del siglo XXI* (pp. 147-172), Cali, CO : Universidad ICESI

³⁴ “El Modelo de Atención Integral Comunitario se define como el conjunto de acciones integrales, que benefician a un conglomerado social de familias, ciudadanos y ciudadanas que habitan en un territorio social determinado, que comparten una historia e intereses comunes, se conocen y relacionan entre sí, usan los mismos servicios públicos y comparten necesidades y potencialidades similares: económicas, sociales, urbanísticas, sanitarias y de otra índole”. Para mayor información, ir a http://www.epsjv.fiocruz.br/upload/d/domingo_20130122.pdf

(Artículo 84), y se establece que este sistema de salud será financiado a través de los impuestos y la seguridad social (Artículo 85)³⁵.

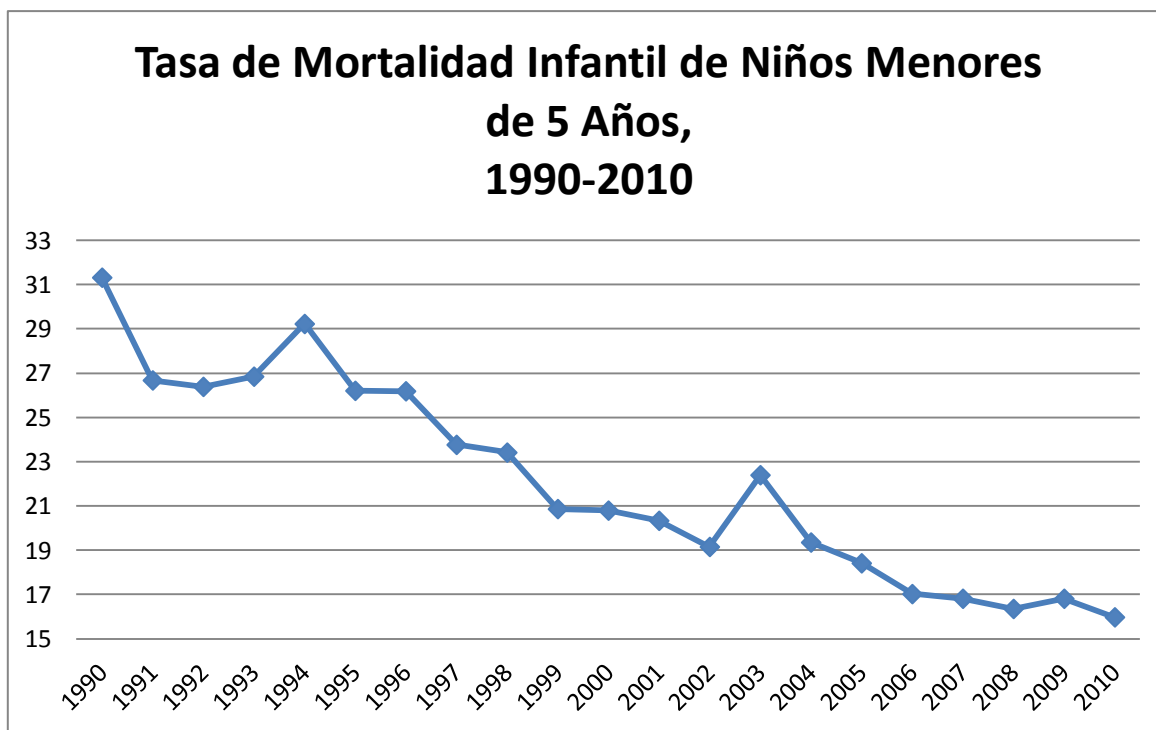
A partir de entonces, tanto el acceso como la calidad de atención ofrecida mejoraron mucho en el país, lo cual llevó a una disminución en indicadores importantes como la mortalidad infantil y materna, y el aumento de la esperanza de vida en la población.

Gráfico 1



Fuente: Instituto Nacional de Estadística (2012). Indicadores Básicos de Salud 1990-2011.

³⁵ Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Recuperada de: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Venezuela/ven1999.html>

Gráfico 2

Fuente: Instituto Nacional de Estadística (2012). Indicadores Básicos de Salud 1990-2011.

Sin embargo, Venezuela no hizo esto sola. Lo cierto es que Cuba fue parte fundamental de este proceso, con lo cual marcó el inicio de una relación bilateral sólida hasta el día de hoy.

Antecedentes

El primer acercamiento entre ambas naciones se lleva a cabo en 1999 tras las inundaciones y deslizamientos ocurridos en la provincia de Vargas. Esta catástrofe, que dejó un saldo de más de 15 mil muertos y desaparecidos, contó con la ayuda de 454 médicos enviados por Fidel Castro.

Cuatro años más tarde, la municipalidad de Libertador en Caracas decidió mejorar el sistema de salud pública en áreas marginales, y para ello optaron por pedir la colaboración

de los doctores nacionales. Sin embargo, la mayoría de ellos se rehusó a tal petición alegando problemas de seguridad y falta de infraestructura en la zona. La negativa llegó a tal punto, que incluso la Federación Médica de Venezuela impulsó a sus miembros para que no aplicaran a tales puestos.

Ante la falta de cooperación nacional, el entonces alcalde de Caracas, Alfredo Peña, recurrió a las autoridades cubanas (con el apoyo de Chávez) para ver si ellos estaban dispuestos a trabajar en dichas condiciones. De forma inmediata La Habana envió 53 profesionales para un periodo de prueba, y poco después el presidente venezolano decidió expandir esta cooperación cubana a todo el territorio. Para finales de ese año ya había más de 10 mil voluntarios de la isla trabajando en el país³⁶, número que iría creciendo hasta llegar a los más de 30 mil médicos actuales. En total, unos 115 mil colaboradores de salud han cumplido misión internacionalista en tierras venezolanas, convirtiéndose así en la misión de médicos cubanos más grande del mundo³⁷.

Proyectos en Venezuela

Si bien el personal cubano ha sido de gran ayuda en varias de las políticas sociales implantadas por el gobierno venezolano (tanto en el periodo de Hugo Chávez como en el actual mandato de Nicolás Maduro), hay algunas en las que la colaboración cubana es más destacable.

Uno de más importantes, es la **Misión Sonrisa**. Ésta consta de la atención dental gratuita, en casos de ausencia parcial o total de la dentadura. Para ello se ofrece los siguientes tratamientos: cirugía bucal y preprotésica, colocación de prótesis dental, endodoncia, reconstrucción de dientes, pilares de prótesis dentales y rayos X.

³⁶ Kirk, J. M. (2011). Cuban Medical Cooperation Within Alba: The Case Of Venezuela. *International Journal of Cuban Studies*, 3(2/3), 221-234

³⁷ Barrio Adentro celebra su XII aniversario con 19 millones de venezolanos atendidos. (2015, 16 de Abril). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2015/04/16/barrio-adentro-celebra-su-xii-aniversario-con-19-millones-de-venezolanos-atendidos/#.VWAkKdIn_Gd

De acuerdo a los últimos datos del 2014, se instalaron 22 centros de atención odontológica integral en la que se realizó un total de 687 mil 393 consultas odontológicas y más de 164 mil 963 prótesis dentales³⁸.

El mayor proyecto en Venezuela es la *Misión Barrio Adentro*, el cual busca satisfacer las necesidades de los sectores más marginados de la población al mantener un sistema accesible y gratuito.

En su primera etapa iniciada en 2003, se enfocaron en la instalación de más de 7 mil Consultorios Médicos Populares (CMP) en barrios de todo el territorio nacional, los cuales ofrecen una cobertura para 250 a 400 familias de la zona. Paralelamente se crearon un millar de puntos estomatológicos, 3 mil 19 puestos dentales y 459 puestos oftalmológicos³⁹⁴⁰.

Para 2006, las autoridades venezolanas se dieron cuenta de que era necesaria también una atención más especializada, y así nació la Misión Barrio Adentro II. El propósito de este proyecto es garantizar el libre acceso a tecnología de alta calidad y fortalecer la capacidad de toda la red de atención primaria.

De esta forma, se instalaron 554 Centros de Diagnóstico Integral (CDI), 34 Centros de Alta Tecnología (CAT) y 582 Salas de Rehabilitación Integral (SRI)⁴¹. Los primeros ofrecen servicio 24 horas en emergencias, análisis de laboratorio (hepatología, heces, orina), ultrasonido, endoscopia, rayos X, electrocardiografía y oftalmología. Los Centros de Alta Tecnología por su parte ofrecen exclusivamente servicios de apoyo diagnóstico como resonancias magnéticas, ultrasonidos, mamografías, endoscopias video, electrocardiografía,

³⁸Ministerio de Poder Popular para la Comunicación y la Información. (2014, Agosto). Misiones Sociales. Recuperado de: <http://www.minci.gob.ve/wp-content/uploads/2014/09/MISIONES-SOCIALES1.pdf>

³⁹Barrio Adentro celebra su XII aniversario con 19 millones de venezolanos atendidos. (2015, 16 de Abril). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2015/04/16/barrio-adentro-celebra-su-xii-aniversario-con-19-millones-de-venezolanos-atendidos/#.VWAKdIn_Gd

⁴⁰Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Temas*, n. 71: 84-91

⁴¹Ministerio de Poder Popular para la Comunicación y la Información. (2014, Agosto). Misiones Sociales. Recuperado de: <http://www.minci.gob.ve/wp-content/uploads/2014/09/MISIONES-SOCIALES1.pdf>

entre otras. Y por último, las Sala de Rehabilitación Integral, apuntan a la atención y recuperación de discapacitados, proporcionando electroterapia, ultrasonido, terapia con láser, hidroterapia, gimnasia pediátricos y adultos, servicios de terapia del habla e incluso consultas en medicina natural y tradicional.

La tercera fase del proyecto (Barrio Adentro III) que aun se encuentra en proceso, busca mejorar la infraestructura y el entrenamiento del personal en los 300 hospitales públicos. A la vez apunta a la construcción de 18 establecimientos que puedan especializarse en quimioterapia y radiación⁴².

Y por último, la Misión Barrio Adentro IV llevaría a la construcción de 12 Hospitales Generales⁴³. Centros que buscan lograr una alta especialización en áreas de importancia estratégica para el país, al tiempo que amplía la cobertura del hospital general (en particular en zonas con bajos ratios de camas por habitante).

Hasta abril de 2012 se calcula que los cubanos habrían brindado más de 740 millones de consultas médicas gratuitas y salvado más de un millón y medio de vidas a través de estos programas de salud⁴⁴.

A su vez, los sondeos locales muestran un grado de satisfacción con el proyecto mayor al 60%. Basta con escuchar algunas declaraciones como la de una auxiliar de enfermería que asegura: “¡Como han cambiado las cosas en este país! Antes solo los ricos tenían un médico de cabecera. ¡Los ricos! Ahora somos nosotros los que tenemos buenos doctores que no están en esto por el dinero. Tenemos doctores dedicados que están con nosotros día y noche, que sienten con nosotros, que viven en la pobreza con nosotros. Por eso significa tanto”⁴⁵.

⁴² Kirk, J. M. (2011). Cuban Medical Cooperation Within Alba: The Case Of Venezuela. *International Journal of Cuban Studies*, 3(2/3), 221-234

⁴³ Kirk, J. M. (2011). Cuban Medical Cooperation Within Alba: The Case Of Venezuela. *International Journal of Cuban Studies*, 3(2/3), 221-234

⁴⁴ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, 71, 84-91

⁴⁵ Kirk, J. M. (2011). Cuban Medical Cooperation Within Alba: The Case Of Venezuela. *International Journal of Cuban Studies*, , 3(2/3), 221-234

La Ayuda Se Expande

Sin embargo, estos proyectos sociales no se limitaron solo al territorio venezolano. Como parte de una visión internacionalista del gobierno de Hugo Chávez, se decidió financiar la expansión de estas misiones cubanas en otros países de la región. Los principales beneficiados serían los miembros de la Alternativa Bolivariana para las Américas (ALBA): Bolivia, Nicaragua, Ecuador, Surinam, Santa Lucía y San Vicente.

Una de las principales misiones en este marco es el *Programa Para Personas Con Discapacidad*, el cual consiste en un muestreo detallado de la población para determinar las causas de la particular ‘discapacidad’ y brindar asistencia a las personas afectadas. Esto fue el resultado de una investigación masiva, y más de 71 mil especialistas (los cubanos junto con los de cada uno de los países involucrados) visitaron casi 3 millones 800 mil hogares en Venezuela, Bolivia, Ecuador, Nicaragua, San Vicente y las Islas Granadinas. A la altura de julio de 2011 se había identificado un total de un millón 17 mil 464 personas con necesidades especiales⁴⁶.

Otro programa a destacar que ya mencionamos anteriormente, es la *Operación Milagro*, el cual está diseñado para ayudar a aquellas personas que sufren de ceguera. Según las cifras oficiales se han operado desde el 2004 a más de 2 millones 890 mil pacientes a lo largo de 35 países⁴⁷.

Los primeros pacientes fueron enviados a La Habana para cirugías completamente gratuitas, pero a medida que pasaron los años se empezaron a construir clínicas especializadas en este tipo de intervenciones en los países beneficiados. Tal es el caso de Venezuela, que se comprometió a llegar a las 3 millones de intervenciones en menos de 10 años.

⁴⁶ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, 71, 84-91

⁴⁷ Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. *Granma*. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

Y claramente no nos podemos olvidar mencionar el acceso a la educación realizada tanto en la ELAM como en la Escuela Latinoamericana de Medicina Salvador Allende en Venezuela. Hasta 2012, la ELAM había formado y graduado a más de 24 mil estudiantes⁴⁸ y ese mismo año, el establecimiento venezolano vería graduados a su primera tanda de especialistas (8.150 alumnos). En la actualidad habría más de 22.604 alumnos formándose en este último⁴⁹ y el objetivo es titular a más de 200 mil médicos en ambas escuelas antes de 2015.

Relación Bilateral

Pero toda esta cooperación entre Cuba y Venezuela, es mucho más compleja de lo que parece a primera vista. Está claro que el personal cubano fue parte fundamental en la mejora del sistema de salud venezolano, pero la isla también se ve beneficiada con esta relación.

En el acuerdo firmado entre Fidel Castro y Hugo Chávez en el año 2000 (Convenio Integral de Cooperación), el mandatario venezolano se compromete al envío de 53 mil barriles de petróleo al día a precio preferencial, a cambio de 20 mil profesionales médicos de la isla⁵⁰. A su vez se establece, que estos especialistas trabajarán con las autoridades locales en cualquier política social en la que se los requiera, y ofrecerán gratuitamente entrenamiento al personal venezolano.

Poco después de que Chávez ganara el referéndum revocatorio en 2004, se decidió expandir este acuerdo. En esa ocasión, Venezuela se comprometía al envío de 97 mil barriles diarios

⁴⁸ Discurso de Morales Ojeda R. en Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. *Granma*. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

⁴⁹ Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, 71, 84-91

⁵⁰ Perez, O. & Haddad, A. T. (2008). Cuba's New Export Commodity: A Framework. En M. A. Font, *A Changing Cuba in a Changing World* (pp. 273-286). Nueva York, NY: Bildner Center for Western Hemisphere Studies

(cifra que aumentaría a los 115 mil barriles actuales)⁵¹ a cambio del aumento de personal cubano a 40 mil especialistas⁵². Al mismo tiempo, Cuba ofrece 2 mil becas anuales a jóvenes venezolanos para sus estudios en la isla y la disposición de los galenos que se encuentran en la zona para la formación en los centros educativos locales⁵³. Ese acuerdo sería ampliado nuevamente en 2010 para acordar extender la cooperación hasta 2020.

Tabla 5

Año	Barriles por día (en miles)
2000	53.000
2005	97.000
2008	115.000

Fuente: Defort, M. (2014). Los desafíos neo-bolivarianos: Las Relaciones de Cuba con Venezuela dentro del ALBA y su política exterior en el contexto latinoamericano y extra-hemisférico en La Hegemonía Norteamericana en Declive? El desafío del ALBA y la nueva integración latinoamericana del siglo XXI, Cali: Bagley y Defort

Lo que llama más la atención de este convenio, es el desequilibrio de sus términos. Según lo denunciado por el secretario Ejecutivo de la Mesa de la Unidad Democrática (MUD), Ramón Guillermo Aveledo, Venezuela habría destinado más de 13 mil 500 millones de dólares al pago de servicios médicos cubanos desde el año 2000. Esto se debe a que de acuerdo a los datos del 2010, el gobierno en La Habana recibía más de 11.300 dólares

⁵¹ Defort, M. (2014). Los desafíos neo-bolivarianos: Las Relaciones de Cuba con Venezuela dentro del ALBA y su política exterior en el contexto latinoamericano y extra-hemisférico en La Hegemonía Norteamericana en Declive? El desafío del ALBA y la nueva integración latinoamericana del siglo XXI, Cali: Bagley y Defort

⁵² Perez, O. & Haddad, A. T. (2008). Cuba's New Export Commodity: A Framework. En M. A. Font, *A Changing Cuba in a Changing World* (pp. 273-286). Nueva York, NY: Bildner Center for Western Hemisphere Studies.

⁵³ Acuerdo Entre Venezuela y Cuba para la Aplicación del ALBA. (2004, 12 de Diciembre). Recuperado de: <http://www.portalalba.org/index.php/2014-03-29-22-04-24/documentos/1220-2004-12-14-i-cumbre-la-habana-cuba-acuerdo-entre-venezuela-y-cuba-para-la-aplicacion-del-alba>

mensuales por cada uno de los galenos (135 mil 800 dólares anuales)⁵⁴. No obstante, solo una mínima parte de este monto va directamente a los bolsillos de los trabajadores (alrededor de 243 dólares mensuales según Solidaridad Sin Fronteras⁵⁵), con lo que queda un enorme margen de ganancia para la isla por cada uno de sus profesionales.

Pero si bien no es correcto reducir esta relación a un trueque de ‘médicos por petróleo’, lo cierto es que el precio arbitrario otorgado a estos servicios cubanos pagan la mayor parte de los barriles que llegan diariamente a la isla.

Aun así, es importante destacar que a parte de la cooperación mencionada, también se han visto 390 proyectos de desarrollo conjuntos en los últimos años. En este contexto, las relaciones de intercambio comercial entre Venezuela y Cuba pasaron de 388.2 millones de dólares en 1998, a 7 mil 100 millones en el año 2007 (45% del intercambio total de bienes y servicios de la isla)⁵⁶. De esta forma, Venezuela se convierte en el principal socio económico cubano, representando el 24.9% de sus exportaciones y el 30.6% de sus importaciones.

Pero aún si no nos concentramos en los aspectos económicos de esta relación, estamos frente a un gran acercamiento entre ambos países. Si bien Chávez ha sido objeto de muchas críticas por esta postura preferencial con la isla, el ex mandatario nunca dudó en defender la importancia de los médicos cubanos para la sociedad venezolana: “Si empezamos a contar, centavo a centavo, la contribución cubana, es claro que vale 10 veces más que todo el petróleo que hemos enviado a Cuba”⁵⁷.

⁵⁴ Venezuela paga \$130.000 a Cuba por cada médico. (2013, 30 de Marzo). *Informe 21*. Recuperado de: <http://informe21.com/medicos-cubanos/venezuela-paga-130000-a-cuba-por-cada-medico>

⁵⁵ Dato de Marcano, C. (2014, 30 de Marzo). Las Relaciones Desmedidas. *El País*. Recuperado de: http://internacional.elpais.com/internacional/2014/03/28/actualidad/1396026665_272257.htm. Cambio de Cotización de acuerdo a los datos del 1 de Octubre del 2011. Recuperado de:

<http://fxtop.com/es/cotizaciones-historicas-grafico.php?A=1&C1=EUR&C2=USD&YA=1&DD1=01&MM1=09&YYYY1=2013&B=1&P=&I=1&DD2=31&MM2=09&YYYY2=2013&btnOK=Ir>

⁵⁶ Romero, C. A. (2010). La Política Exterior De La Venezuela Bolivariana. Recuperado de: <http://www.plataformademocratica.org/archivos/la%20politica%20exterior%20de%20la%20venezuela%20bolivariana.pdf>

⁵⁷ Kirk, J. M. (2011). Cuban Medical Cooperation Within Alba: The Case Of Venezuela. *International Journal of Cuban Studies*, 3(2/3), 221-234

Claramente los beneficios humanitarios de esta cooperación son enormes, pero también lo son los simbólicos. Al igual que con el resto de los países, esta solidaridad mostrada por el gobierno cubano ha mejorado mucho la imagen y la relación entre Cuba y Venezuela en los últimos años. Y si bien es difícil distinguir que parte de esto es realmente logrado por la política de La Habana y que parte es simplemente consecuencia de las afinidades político-ideológicas entre los mandatarios, lo cierto es que desde principios de siglo, ha habido una fuerte complicidad y convicción de ayuda mutua.

De esta forma, vemos como el presidente Chávez ha defendido la necesidad de levantar el bloqueo de Estados Unidos al régimen cubano y ha reiterado en varias ocasiones su oposición a la tesis estadounidense de una supuesta ausencia de democracia interna en la isla.

Y si bien, aun falta un largo recorrido para limpiar por completo la imagen de Cuba en el mundo, la ayuda venezolana para la expansión de la diplomacia médica, es parte fundamental del proceso.

Brasil

Con el decaimiento de la industria petrolera y la muerte de Hugo Chávez, Venezuela parece estar viviendo una de las mayores crisis económicas y políticas de los últimos años. Si tenemos en cuenta, que tras la cooperación sostenida ya mencionada, la situación económica de Cuba está íntimamente ligada a la del país sudamericano, podemos entender que el gobierno en La Habana esté preocupado por su futuro incierto. Por esta razón, y para no repetir lo vivido tras el colapso de la Unión Soviética en 1991, la isla ha procurado mejorar su relación con otros países y sobretodo diversificar sus sociedades comerciales.

Una de las mayores victorias en este campo es el acercamiento con Brasil, quien ya se perfilaba como uno de los clientes más prometedores y es ahora el segundo país donde opera la mayor cantidad de médicos cubanos.

Relación Bilateral

El impulso inicial que fomentó el acercamiento entre los países, fue alimentado principalmente por coincidencias político-ideológicas entre los mandatarios Lula da Silva y Fidel Castro. A partir del 2007, el proceso de reformas en Cuba allanó el camino a un nuevo tipo de relación de más largo plazo, caracterizado no solo por una relación intergubernamental sólida, sino también por una presencia empresarial creciente.

En los últimos años, el intercambio bilateral pegó un salto significativo. Los datos del Ministerio de Industria y Desarrollo del Comercio muestran que en 1989, la balanza comercial fue de 76,6 millones de dólares en exportaciones brasileñas y 31,9 millones en importaciones, mientras que los últimos datos del 2013 hablan de una exportación de casi 528 millones de dólares y una importación cercana a los 96.6 millones⁵⁸.

De esta forma, si no tomamos en cuenta las ventas de petróleo, podríamos decir que Brasil se volvió el segundo mayor exportador a Cuba (16% de todo lo que la isla importa), y el cuarto mayor importador (principalmente medicinas y vacunas).

No obstante, el ámbito económico no es el único que experimentó cambios entre ambos países. Desde la normalización de las relaciones diplomáticas en los años 80, las autoridades brasileñas han mostrado un mayor apoyo a la isla en el ámbito internacional. De esta forma, se empezaron a ver maniobras como la abstención frente a las acusaciones contra La Habana en la Comisión de Derechos Humanos, e incluso la votación a favor respecto al levantamiento del embargo perpetrado por Estados Unidos contra Cuba.

Pero al igual que en el caso de Venezuela, es en el campo de salubridad en el que se ha notado la mayor cooperación con la isla caribeña. Si bien a lo largo de los años ambos países se vieron envueltos en campañas comunes como la Comisión Tripartita en Haití, lo cierto es que no fue hasta 2013 con el Programa ‘Más Médicos’, que este acercamiento aumentaría de nivel.

⁵⁸ Benites, A. (2014, Marzo 26). La relación entre Brasil y Cuba va más allá del turismo y Más Médicos. *El País*. Recuperado de: http://brasil.elpais.com/brasil/2014/03/27/economia/1395877329_050738.html

Antecedentes

Al igual que en el caso anterior, Brasil ha logrado en los últimos años grandes avances en el sector de salud. Si bien antes mantenía una tradición de salud privatizada y por lo tanto accesible solo a un pequeño porcentaje de la población, tras el retorno de la democracia se empezaron a enfocar en la búsqueda de un sistema más universal.

Como primer punto, se incluyó en la nueva Constitución de 1988 la construcción de un nuevo servicio de salud: el Sistema Único de Salud (SUS), el cual consta de una red de servicio universal, descentralizado y con autonomía local.

A pesar del gran cambio, Brasil encuentra dificultades al mantener una de las proporciones de médicos por población más bajas del mundo con 1.8 médicos por cada mil habitantes. Número que contrasta significativamente con países como Argentina con 3,2, Uruguay 3,7, Reino Unido 2,7, España 4,0 y hasta Cuba, que como mencionamos mantiene uno de las proporciones más altas con 6.7 por cada mil habitantes⁵⁹.

Esto queda evidenciado en la cantidad de puestos de trabajo creados para médicos, que quedan desocupados en el país sudamericano. Según los últimos datos del Registro General de Empleados y Desempleados (Caged), entre 2003 y 2011, se generaron 147 mil nuevos puestos de trabajo para recién licenciados, lo cual genera un desbalance en vista de que ‘solo’ se registraron 93 mil profesionales⁶⁰.

Además, paralelamente a la falta de médicos, Brasil sufre una distribución desigual de los mismos. Mientras que algunas ciudades grandes como Sao Paulo si pueden mantener una proporción mayor de la media (2.49 por cada mil habitantes), existen otros estados en los

⁵⁹ Boadle, A. (2013, Diciembre 1). Cuban doctors tend to Brazil's poor, giving Rousseff a boost. *Reuters*. Recuperado de: <http://www.reuters.com/article/2013/12/01/us-brazil-doctors-cuba-idUSBRE9B005720131201>

⁶⁰ Embajada de Brasil en Madrid. Programa "Mais Médicos para o Brasil". Recuperado de: http://madri.itamaraty.gov.br/es-es/programa_mais_medicos_para_o_brasil.xml

que se mantienen números aun más bajos (Acre con 0,94, Amapá con 0,76, Maranhão con 0,58, entre otros)⁶¹.

En un intento por reducir esta desproporcionalidad geográfica, la presidente Rousseff creó en el 2011 el Programa de Valorización de los Profesionales de Atención Básica (PROVAB), el cual buscaba incentivar a los recién graduados a que fuesen a trabajar al interior del país a cambio de un salario de 8 mil reales mensuales (casi 2 mil 600 dólares). Aún así, la demanda de los municipios superó con creces a los médicos inscritos (se necesitaban 13 mil médicos y solo participaron 3 mil 800)⁶².

Esta situación, sumada a las constantes demandas respecto al sector salud en las manifestaciones de junio de 2013, llevaron a que la mandataria brasileña decidiera crear el Programa ‘Más Médicos’.

Más Médicos

En un principio se buscó (nuevamente) la cooperación de la población local. Por eso, aun hoy en día se prioriza a los galenos que hayan estudiado en Brasil o a los nacionales que hubiesen estudiado fuera. Sin embargo, al no llenar los cupos demandados, las autoridades brasileñas decidieron firmar un convenio con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para que los ayudase en la contratación de médicos extranjeros.

Según los últimos datos proveídos por el ministro de Salud de Brasil, Arthur Chioro, el programa cuenta con 14 mil 462 médicos de los cuales 11 mil 429 son de nacionalidad cubana y mil 187 provienen de otros países como Argentina, Portugal, Venezuela, Bolivia, España y Uruguay. El resto son profesionales brasileños.

⁶¹Embajada de Brasil en Madrid. Programa "Mais Médicos para o Brasil". Recuperado de: http://madi.itamaraty.gov.br/es-es/programa_mais_medicos_para_o_brasil.xml

⁶² Política social: “Mais Médicos”, más salud. (2014, Octubre 28). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/especiales/2014/10/28/politica-social-mais-medicos-mas-salud/#.VVpfjbl_Oko

Estos galenos se encuentran esparcidos en 3 mil 785 municipios (equivalentes al 68% de los municipios del país) y 34 distritos indígenas, con lo cual en casi dos años de actividad ya beneficiaron a más de 50 millones de personas.

Este año no obstante, se busca ampliar este número hasta 18 mil 247 médicos para llegar a atender a una población de 63 millones de brasileños en más de 4.000 municipios⁶³. Se espera llegar al año 2026 con un número mayor a los 600 mil profesionales para poder brindar una cobertura de 2,7 médicos por cada mil habitantes⁶⁴.

Si bien en el último llamado del 2015 se han podido cubrir los 4 mil 139 puestos planteados únicamente con personal nacional, los números anteriores demuestran el claro predominio de los galenos cubanos en comparación a los provenientes de cualquier otro país (incluidos los brasileños).

En la actualidad, los isleños ofrecen atención médica en más de 2 mil pueblos a lo largo de 26 estados, lo cual los lleva a brindar una asistencia que abarca el 79% de la demanda planteada⁶⁵. Por esta razón las autoridades no han sido tímidas en resaltar y agradecer la cooperación cubana, e incluso el Ministro de Salud llegó a mencionar que fue gracias al personal cubano, que más de 800 mil indígenas que nunca antes habían tenido garantías de salud, encuentran ahora asistencia continua.

Al igual que en los demás proyectos liderados por los voluntarios cubanos, el programa se basa en la atención personalizada (siguiendo la metodología del Médico de la Familia), lo cual permite al profesional prevenir más que sanar las enfermedades de sus pacientes.

Sin embargo, a diferencia de las campañas realizadas en los demás países, los médicos cubanos (al igual que cualquier postulante extranjero), deben aprobar un curso de ingreso al llegar. El módulo ‘Acogida y Evaluación’ consta de un seminario de cuatro semanas donde

⁶³ Ministerio de Salud. (2015). Lista de Municipios seleccionados para esta nueva parte del programa. Recuperado de: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/janeiro/15/Lista-1500-municipios-15.01.pdf>

⁶⁴ “Más Médicos para Brasil”, una esperanza que crece gracias a Cuba. (2015, Abril 21). *Caribbean News*.

⁶⁵ Rodríguez, J. L. (2014, Septiembre 18). A propósito de Cuba y la colaboración internacional (II). *Cuba Contemporánea*. Recuperado de: <http://www.cubacontemporanea.com/noticias/proposito-de-cuba-y-la-colaboracion-internacional-ii>

los profesionales reciben los conocimientos necesarios para poder insertarse en la atención básica local (principalmente educación sobre el idioma portugués y el sistema de salud de Brasil).

Pero el estudio no culmina ahí. Una vez aprobado el ingreso, los galenos deben incorporarse al resto de las ofertas educacionales según su especialización. Este tipo de tutoría a distancia tiene una duración de entre 10 y 12 meses, con una carga docente de 374 a 450 horas, tras la cual debe hacerse entrega de un trabajo final.

Paralelamente al aumento de la proporción de médicos en el país, el gobierno de Rousseff se propuso a hacer una serie de cambios tanto en infraestructura como en educación, que apuntan al beneficio del sistema de salud en el largo plazo.

En cuanto al primero, se está invirtiendo más de 5.6 mil millones de Reales para la construcción, renovación y ampliación de 26 mil Unidades Básicas de Salud (UBS) y alrededor de 1,9 mil millones de Reales en 943 Unidades de Atención de Emergencia (PSU)⁶⁶.

Respecto a la educación, la mandataria reiteró que además de enfrentar este problema con apoyo de galenos nacionales y extranjeros, el gobierno busca resolver la falta de especialistas en salud con el establecimiento en 2017 de 11 mil 500 nuevas plazas en la licenciatura de medicina y 12 mil 400 plazas de residencia para la formación de especialistas. A su vez, ya se han autorizado 4 mil 460 nuevos puestos de trabajo de postgrado y la apertura de cursos de medicina en 39 pequeñas ciudades con el fin de que los médicos del interior puedan formarse en sus regiones de origen y permanecer en las mismas⁶⁷.

Por otra parte, el Ministro de Salud destacó que Brasil está enfrascado en abrir nuevas facultades de medicina y ofertar plazas de residencia de especialidades médicas. “Estamos desarrollando una estrategia para en un lapso de 10 años proveer más médicos brasileños a

⁶⁶ Ministerio de Salud. Recuperado de: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/janeiro/16/perguntas-frequentes.pdf>

⁶⁷ Ministerio de Salud. Recuperado de: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/acoes-e-programas/mais-medicos>

ese programa, aún cuando se espera contar con la cooperación de Cuba siempre que sea posible”⁶⁸, expresó.

Resultados

Si bien el programa aun está en sus inicios, no tardó mucho en traer buenos resultados. Según la propia presidente, antes había más de 700 ciudades sin ningún acceso al sistema de salud. A partir de la llegada de los galenos, no solo se expandió la atención a 3 mil 819 ciudades, sino que la media de atención en los hospitales aumento un 35% y atiende un 25% de la población brasileña. A su vez, la mandataria recordó que la estrategia inicial de este programa era ofrecer cobertura médica a 46 millones de brasileños, cifra ya superada en la actualidad, lo cual ayudó a la reducción en un 21% de las consultas en los hospitales⁶⁹.

Esta labor originó asimismo un impacto positivo en la disminución de la mortalidad infantil, materna y de diabéticos e hipertensos.

Pero las autoridades no son las únicas complacidas con la nueva atención médica. Según una encuesta realizada por la Universidad Federal de Minas Gerais (UFMG) y Ipespe a 14 mil personas en 2014, hay un 95% de aprobación sobre el programa Más Médicos.

Según los resultados, los aspectos más positivos del programa son el aumento del número de consultas (58 %), la presencia de médicos todos los días en los puestos de salud (33 %) y la buena atención ofrecida por los profesionales contratados (37 %). En cuanto a los

⁶⁸ Brasil reconoce participación de Cuba en programa Más Médicos . (2015, Abril 21). *Escambray*. Recuperado de: <http://www.escambray.cu/2015/brasil-reconoce-participacion-de-cuba-en-programa-mas-medicos/>

⁶⁹ Con Más Médicos, una revolución en la salud que cumple un año. (2014, 9 de Julio). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/07/09/con-mas-medicos-una-revolucion-en-la-salud-que-cumple-un-ano/#.VWAafdIn_Ge

médicos provenientes de Cuba, el 96 % de los pacientes los calificó como competentes y un 90 % dijo que ofrecen una atención adecuada⁷⁰.

Y si bien es cierto, que los voluntarios cubanos no pueden tomar todo el crédito respecto a la implementación de esta campaña, estos galenos ya expertos en cooperación internacional le han enseñado a la población brasileña una nueva calidad de atención más humana. La población aun se sorprende del tiempo que estos profesionales destinan a las personas para escucharlas, que no los saturan con medicación, que citen a los pacientes al otro día para control e incluso que se sienten al lado del paciente en lugar de tener un escritorio de por medio. Pueden parecer pequeñeces, pero claramente han ayudado a ganar el corazón de los locales.

⁷⁰ Programa “Más Médicos” recibe aprobación del 95% de los brasileños. (2014, Septiembre 4). *Cuba Debate*. Recuperado de: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/09/04/programa-mas-medicos-recibe-aprobacion-del-95-de-los-brasilenos/#.VVpVaLl Okp>

“A veces los países gozan de una influencia política mayor a lo que su peso militar y económico sugeriría, porque incluyen dentro de sus intereses nacionales causas atractivas como la ayuda económica o el establecimiento de la paz.”⁷¹

Joseph S. Nye Jr.

Capítulo 3: Diplomacia Pública

Ya describimos en qué consiste este movimiento internacionalista de Cuba, sin embargo aun nos falta entender las razones que impulsan a los gobernantes de La Habana a llevar a cabo una política tan poco convencional.

Por un lado, se podría afirmar que la motivación económica es lo que impulsa este proyecto, lo cual puede entenderse en los casos en los que la isla recibe una fuerte remuneración, pero falla en explicar los casos en los que la compensación es mínima o nula.

Por otro lado, se podría sugerir que las motivaciones cubanas pasan más por sus valores socialistas y el concepto de ‘solidaridad’ que representan. Hay que admitir que el envío de médicos y la formación de estudiantes de comunidades marginadas sirven de alguna manera como ejemplo en contra de la desigualdad y la injusticia social. Según Huish, “esto no quiere decir que los médicos cubanos hacen campaña activamente para desafiar a gritos estructuras políticas dentro de un país anfitrión, sino que su misma presencia en la prestación de servicios de salud a los pobres, cuando otros se niegan a hacerlo, es una declaración política en sí misma”⁷².

Pero hablando mas estratégicamente podríamos centrarnos en el impacto que este tipo de campañas causa en la población. No respecto a los valores socialistas, ni pensando el

⁷¹ Nye, J. S. Jr. (2004). *Soft power: the means to success in world politics*. Nueva York, NY: PublicAffairs

⁷² Huish R. (2014) Why Does Cuba ‘Care’ So Much? Understanding the Epistemology of Solidarity in Global Health Outreach, *Public Health Ethics*, 7(3), 261-276.

proyecto como una misión egoísta que solo busca un beneficio económico, sino algo quizás menos perceptible pero igual de importante en la política actual: la Diplomacia Pública.

Esta ‘nueva’ forma de ver la diplomacia forma parte de lo que Joseph S. Jr. Nye denominó como Soft Power. Una forma de influencia en la que se busca cambiar las preferencias de un público en particular, pero no a través de amenazas o contribuciones materiales, sino atrayéndolos para alinear sus intereses. En otras palabras, se busca “ganar los corazones y mentes del público”⁷³ para generar una creciente empatía que les permita cooptarlos a que cambien su comportamiento.

Para el autor, existen tres recursos que pueden aumentar el Soft Power de un país: su cultura (en aquellos lugares en los que se considera atractivo), sus valores políticos (siempre y cuando los cumpla en casa y en el extranjero), y su política exterior (cuando es vista como legítima e incluso con cierta autoridad moral).

Diplomacia Pública

Como muchos de los conceptos utilizados en la carrera, aun no existe una definición oficial en lo que respecta a Diplomacia Pública. El primero en utilizarlo en su forma actual fue Edmund Guillon, ex diplomático estadounidense y decano de la Escuela de Derecho y Diplomacia de Fletcher, quien asegura que la Diplomacia Pública “abarca dimensiones de las relaciones internacionales más allá de la Diplomacia Tradicional, como el cultivo de la opinión pública de otros países”⁷⁴.

El autor de *Communicating With the World* Hans N. Tuch por su parte, lo define como “un proceso gubernamental de comunicarse con el público extranjero en un intento por lograr la

⁷³ Nye, J. S. Jr. (2004). *Soft power: the means to success in world politics*. Nueva York, NY: PublicAffairs

⁷⁴ Cull, N. J. (2008). Public Diplomacy before Gullion. The Evolution of a Phrase. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 19-23), Nueva York, NY: Rotledge

comprensión sobre las ideas e ideales nacionales, sus instituciones y cultura, así como sus objetivos y políticas”⁷⁵.

Mientras que Alan K. Henrikson, la ve como algo un poco mas estratégico al definirla como “la conducción de las relaciones internacionales de los gobiernos a través de los medios de comunicación y una amplia gama de entidades no-gubernamentales (...) con el propósito de influir en las políticas y acciones de otros gobiernos”⁷⁶.

Pero sin importar las palabras exactas que utilicemos para describirla, lo cierto es que a diferencia del uso que suele dársele a la Diplomacia Tradicional, la Diplomacia Pública no busca la relación intergubernamental, sino que impulsa la interacción con el público en general. Es decir que se obvian las instancias oficiales y se dirigen en cambio directamente a los oídos de la población extranjera.

No obstante, este tipo de diplomacia no debe ser considerada como una mera técnica de promoción gubernamental. No se trata de hacer una serie de campañas publicitarias, sino de resguardar la imagen que los demás países tienen del propio, para poder perseguir intereses nacionales en un ambiente más propicio y amigable.

La académica e investigadora R.S. Zaharna señala que existen varias herramientas que forman parte de este tipo de diplomacia. Entre ellas se encuentran dos que pueden ser relacionadas con este internacionalismo médico del cual hemos estado hablando.

La primera trata sobre las ayudas externas. Para la autora, este tipo de iniciativa tiene por un lado una importancia simbólica, ya que siempre es bien visto el que un país esté dispuesto a extender su mano para ayudar al prójimo; y por el otro está la importancia práctica, ya que en este tipo de actividades el personal de ambos países suelen trabajar juntos y así se crean lazos duraderos.

⁷⁵ Melissen, J. (2005, Mayo). *Wielding Soft Power: The New Public Diplomacy. Clingendael Diplomacy Papers*, 2. Recuperado de: <http://maihold.org/mediapool/113/1132142/data/melissen.pdf>

⁷⁶ The Edward R. Murrow Center Of Public Diplomacy (2015). *What is Public Diplomacy?.* The Fletcher School of Law and Diplomacy, Tufts University. Recuperado de: <http://fletcher.tufts.edu/Murrow/Diplomacy>

El caso cubano entra perfectamente en esta categoría, ya que las brigadas médicas que el gobierno ofrece, recibe tanto el beneficio simbólico del cual se habla como la consecuencia práctica del trabajo y convivencia conjunta.

El segundo instrumento destacable es el intercambio de estudiantes. En éstos no solo se apunta a la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos o habilidades a los que quizás no tienen acceso en su país, sino que busca impulsar el entendimiento cultural en ambas partes. Si tiene éxito, la experiencia contribuirá no sólo al conocimiento personal, sino que puede estimular relaciones de largo plazo entre quienes serán los líderes del futuro.

En el caso cubano, las becas de estudio en La Habana se muestran como la oportunidad perfecta para este tipo de fraternización. No solo se aprecia la oportunidad de recibir una educación de alto nivel sin costo alguno (lo cual de por sí aumenta la simpatía hacia la isla), sino que al vivir dentro del territorio cubano, los estudiantes tienen la oportunidad de borrar aquellas malas percepciones que suelen relacionarse con el país caribeño, y experimentar de primera mano como es el vivir allí. Esto parte de la premisa de que un mayor conocimiento conduce a una mejor comunicación. Es decir que se asume que si otro país tiene una mala imagen nuestra, es porque no nos conoce bien y por lo mismo es necesario mejorar el acceso a nuestro país para así poder reformar la imagen en el mundo.

Y esto es solo la parte de las becas. Los médicos también trabajan de una forma u otra como embajadores cubanos. Si bien la premisa es mantenerse al margen de cualquier tipo de influencia política o social, lo cierto es que los galenos gozan de una oportunidad de diplomacia pública perfecta. No solo tienen la oportunidad de romper con ciertos estereotipos ligados a su población, sino que llevan a los países receptores esta imagen de una Cuba solidaria, lo cual aumenta la simpatía mundial por la isla.

Ahora, si bien las practicas de este tipo de acercamiento buscan precisamente alejarse del ambiente 'oficial' para que parezca más genuino que estratégico, lo cierto es que aun debe mantener una cierta coherencia con las acciones gubernamentales. Una de los peores errores es intentar vender una imagen, mientras las acciones estatales van hacia el lado contrario.

En el caso de Cuba esto no es un problema, ya que es precisamente el comportamiento gubernamental en casa respecto al sistema de salud lo que ha permitido la expansión de este internacionalismo médico. Si uno viera discrepancias entre el modelo que promueven las brigadas en el exterior y la situación interna, el país carecería de ‘autoridad moral’ en el exterior para este tipo de campaña.

Nuevamente, hay que destacar que es imposible encontrar una conexión directa entre este internacionalismo médico y la buena voluntad latente entre muchos gobernantes del mundo para con Cuba, pero no cabe duda de que esta iniciativa de Fidel Castro ha cambiado la percepción de la isla por parte de la comunidad. Puede que no ‘exijan’ un mejoramiento de las relaciones diplomáticas a través de estos programas de salud, pero es muy difícil mantener relaciones tensas si la opinión pública cuenta con una imagen mayormente positiva sobre el país.

“Los médicos son para Cuba lo que el petróleo para Venezuela: la materia prima de exportación que financia el grueso de su presupuesto y que sostiene su política internacional.”⁷⁷

Maye Primera
Periodista El País Internacional

Conclusión

El embargo implantado por Estados Unidos sobre la isla, ha empujado a las autoridades cubanas a depender de las alianzas con otros países para el acceso a recursos y comercio. De esta manera, la solidaridad del internacionalismo médico se convierte en eje fundamental para la supervivencia de Cuba.

En la actualidad, el gobierno de Raúl Castro ha tomado la iniciativa de reducir algunos de los beneficios que antes disfrutaban los receptores de este proyecto. Entre las principales medidas se encuentra la eliminación de especializaciones gratuitas para personal extranjero (a partir de ahora son aranceladas), la expectativa de que el gobierno ucraniano pague por el tratamiento de los afectados en Chernobyl, y la disposición de empezar a cobrar por los servicios en aquellos países que puedan costearlo. En otras palabras, si bien el internacionalismo médico de la isla se mantiene de la misma forma en los países más pobres, existe una creciente determinación por aumentar los beneficios económicos a costa de las naciones más desarrolladas.

Pero a pesar de que el programa cubano forma parte de sus esfuerzos por mejorar la situación política y económica de la isla, lo cierto es que es una iniciativa que debe ser aplaudida e imitada. Es curioso pensar, que lo que muchos denominamos como ‘ayuda’, el pueblo cubano llama ‘cooperación’, y lo que tantos ven como una estrategia para ‘lavar cerebros’, ha servido para mejorar la calidad de vida de millones de personas en todo el mundo.

⁷⁷ Primera, M. (2013, Mayo 17). Los médicos, la materia prima exportable de Cuba. *El País*. Recuperado de: http://internacional.elpais.com/internacional/2013/05/17/actualidad/1368753691_774019.html

Desde el inicio del programa, La Habana ha evitado referirse a esta política como una forma de caridad, y en su lugar ha intentado destacar el trabajo conjunto que conlleva. Este pequeño gesto de humildad parte de una postura de no mostrarse superior a los demás, y de rescatar un modelo de sociedad entre pares.

Esta enorme contribución quedó nuevamente plasmada, en la crisis del Ébola en 2014. Mientras la mayor parte de los países se concentraban en cerrar sus fronteras para evitar el contagio, Cuba ofreció 465 especialistas⁷⁸ para trabajar en la zona africana. Y aunque otras naciones se esforzaron por contribuir con dinero, solo el país caribeño y algunas organizaciones no gubernamentales proporcionaron lo que era en verdad importante: profesionales médicos dispuestos a atender pacientes.

En esa ocasión, Cuba resurgió en el escenario global como un ejemplo destacable, e incluso hubo quienes retomaron el debate respecto al aislamiento de la isla. El *New York Times*, llegó a criticar a la administración Obama por mantener el alejamiento con La Habana, en vista de que “en este caso, la enemistad tiene repercusiones de vida o muerte (...) los frutos de normalizar la relación con Cuba conlleva muchos más beneficios que riesgos”⁷⁹.

Pero obviando el hecho de que quizás un mayor acercamiento con Cuba podría haber mejorado la coordinación de la campaña contra el virus, lo cierto es que en la actualidad el internacionalismo médico de los hermanos Castro le está abriendo muchas puertas a la isla. No solo podemos repasar los pedidos de eliminación de embargo en los foros internacionales o los acuerdos bilaterales que poco a poco están ayudando al país a mejorar su situación económica, sino que claramente la percepción de Cuba en el mundo está cambiando de forma notable.

Sea o no que La Habana haya tenido este objetivo en mente cuando mandó su primera misión médica, lo cierto es que gracias a esto se ha aumentado mucho el apoyo a la isla en el ámbito internacional. ¿Cómo puede un país condenar, o por lo menos, aislar abiertamente

⁷⁸ Huish, R. (2014). Why Does Cuba ‘Care’ So Much? Understanding the Epistemology of Solidarity in Global Health Outreach. *Public Health Ethics*, 7(3), 261–276. Recuperado de: <http://phe.oxfordjournals.org/content/7/3/261.full.pdf>

⁷⁹ Comité Editorial. (2014, Octubre 19). La impresionante contribución de Cuba en la lucha contra el ébola. *The New York Times*. Recuperado de: http://www.nytimes.com/2014/10/20/opinion/la-impresionante-contribucion-de-cuba-en-la-lucha-contra-el-bola.html?_r=0

a una nación que está haciendo sacrificios extraordinarios para ayudarlo? Sin duda alguna, la Diplomacia Pública funciona y Cuba se ha convertido en un maestro en su práctica.

Bibliografía

“Más Médicos para Brasil”, una esperanza que crece gracias a Cuba. (2015, Abril 21).

Caribbean News. Recuperado de:

<http://www.caribbeannewsdigital.com/noticia/%E2%80%9Cmas-medicos-para-brasil%E2%80%9D-una-esperanza-que-crece-gracias-cuba>

38.000 cubanos en misiones en el mundo, 31.700 están en el país. (2012, Junio 8). *Informe 21*. Recuperado de: <http://informe21.com/actualidad/12/06/08/38000-cubanos-en-misiones-en-el-mundo-31700-estan-en-el-pais>

50 millones de brasileños se benefician con Programa Más Médicos. (2014, Junio 30).

Cuba Debate. Recuperado de: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/06/30/50-millones-de-brasilenos-se-benefician-con-programa-mas-medicos/#.VVpVZ71 Okp>

Acuerdo entre Venezuela y Cuba para la Aplicación del ALBA (2004, Diciembre 14).

Recuperado de: <http://www.portalalba.org/index.php/2014-03-29-22-04-24/documentos/1220-2004-12-14-i-cumbre-la-habana-cuba-acuerdo-entre-venezuela-y-cuba-para-la-aplicacion-del-alba>

Agencia Bolivariana de Noticias. (2010, Abril 17). Chávez: Aportes de Cuba suman 10 veces más del costo del petróleo que envía Venezuela. Recuperado de:

<http://www.aporrea.org/energia/n155408.html>

Altmann Borbón, J. (2011, Enero/Junio). El ALBA: Entre propuesta de integración y mecanismo de cooperación. *Pensamiento Propio*, 33, 185-216.

Arias, J. (2013, Agosto 22). El Gobierno de Brasil decide contratar a 4.000 médicos cubanos. *El País*. Recuperado de:

http://internacional.elpais.com/internacional/2013/08/22/actualidad/1377131238_069375.html

Armada, F. (2009, Enero). Barrio Adentro and the Reduction of Health Inequalities in

Venezuela: An Appraisal of the First Years. *Int J Health Serv*, 39, 161-187. Recuperado de: <http://joh.sagepub.com/content/39/1/161.full.pdf+html>

Armstrong, M. C. (2008). Operationalizing Public Diplomacy. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 63-71), Nueva York, NY: Rotledge

Arriagada, G. (2006, Diciembre). Petropolitics in Latin America A Review of Energy Policy and Regional Relations. *Inter-American Dialogue*. Recuperado de:

http://www.thedialogue.org/PublicationFiles/1114_IAD%20Andean_Arriagada.pdf

- Barrio Adentro celebra su XII aniversario con 19 millones de venezolanos atendidos. (2015, Abril 16). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2015/04/16/barrio-adentro-celebra-su-xii-aniversario-con-19-millones-de-venezolanos-atendidos/#.VUPv715_Oko
- Bastener, M. A. (2014, Febrero 21). Brasil y México compiten para ver quién es el mejor amigo de Cuba. *El País*. Recuperado de: http://brasil.elpais.com/brasil/2014/02/21/internacional/1393023542_768815.html
- Benites, A. (2014, Marzo 26). La relación entre Brasil y Cuba va más allá del turismo y Más Médicos. *El País*. Recuperado de: http://brasil.elpais.com/brasil/2014/03/27/economia/1395877329_050738.html
- Betto, F. (2015, Abril 20). Más Médicos, Más Salud. *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/opinion/2015/04/20/mas-medicos-mas-salud/#.VVpfLLl_Oko
- Blue, S. A. (2010). Cuban Medical Internationalism: Domestic and International Impacts. *Journal of Latin American Geography*, 9(1), pp. 31-49
- Boadle, A. (2013, Diciembre 1). Cuban doctors tend to Brazil's poor, giving Rouseff a boost. *Reuters*. Recuperado de: <http://www.reuters.com/article/2013/12/01/us-brazil-doctors-cuba-idUSBRE9B005720131201>
- Bolivia tiene el mayor número de médicos graduados en Cuba (2012, Julio 11). *El Día*. Recuperado de: http://eldia.com.bo/index.php?cat=1&pla=3&id_articulo=94867
- Bolivia: Brigada médica cubana sigue salvando vidas. (2014, Enero 30). *Escambray*. Recuperado de: <http://www.escambray.cu/2014/bolivia-brigada-medica-cubana-sigue-salvando-vidas/>
- Brasil ampliará programa Más Médicos. (2015, Enero 15). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2015/01/15/brasil-ampliara-programa-de-medicos-cubanos/#.VVpVY71_Okp
- Brasil cambió el panorama de su salud en el 2014. (2014, Diciembre 26). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/12/26/brasil-cambio-el-panorama-de-su-salud-en-el-2014/#.VVpXZr1_Oko
- Brasil reconoce participación de Cuba en programa Más Médicos . (2015, Abril 21). *Escambray*. Recuperado de: <http://www.escambray.cu/2015/brasil-reconoce-participacion-de-cuba-en-programa-mas-medicos/>

Brasil: En lo agreste, pacientes agradecen de rodillas a los médicos cubanos. (2013, Noviembre 12). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/especiales/2013/11/12/brasil-en-lo-agreste-pacientes-agradecen-de-rodillas-a-los-medicos-cubanos/#.VVphDbl_Oko

Brasil: Médicos cubanos atienden a evacuados. (2013, Diciembre 26). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2013/12/26/brasil-medicos-cubanos-atienden-a-evacuados/#.VVpgkLl_Oko

Britto García, L. (2014, Noviembre 24). Diez Años del ALBA. *Portal ALBA*. Recuperado de: <http://www.portalalba.org/index.php/2014-03-29-22-13-16/2014-04-01-19-25-18/alba/2154-diez-anos-del-alba>

Bucis, B. (2014, Julio 8). Con Más Médicos, una revolución en la salud que cumple un año. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/07/09/con-mas-medicos-una-revolucion-en-la-salud-que-cumple-un-ano/#.VVpVbLl_Okp

Caballero González, J. E & Luna Morales, E. C. & Delgado Ramos, A. (2015, Marzo). Proyecto "Mais Médicos para Brasil": nueva modalidad de colaboración cubana en el exterior. *Revista Edumecentro*, 7(1). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742015000100013&script=sci_arttext

Cantilo, J. M. (1993). *La profesionalidad del diplomático*. Buenos Aires, AR: Grupo Editor Latinoamericano

Carnoy, M. (2010). *La ventaja academica de Cuba. ¿Por qué los estudiantes cubanos rinden más?*, México: Fondo de Cultura Económica

Caro, B. L. (2013, Mayo 28). Médicos cubanos en Brasil, otro capítulo de la “diplomacia médica”. Recuperado de: <https://es-us.noticias.yahoo.com/blogs/blog-de-noticias/m%C3%A9dicos-cubanos-en-brasil-otro-cap%C3%ADtulo-la-diplomacia-203057995.html>

Castro Ruz, F. (2005, Agosto 20). Discurso en la primera graduación de la Escuela Latinoamericana de Medicina. Recuperado de: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2005/esp/f200805e.html>

Castro Ruz, F. (2005, Septiembre 19). Nosotros ofrecemos vida. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/especiales/2005/09/20/nosotros-ofrecemos-vida/#.VRqgo_yG-Sp

Centenares de médicos cubanos se alistan para laborar en Brasil. (2013, Octubre 10). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2013/10/10/se-preparan-en-brasil-500-medicos-cubanos-para-iniciar-labores-en-ese-pais/#.VVpaKLI_Oko

Cereijo, M. Petróleo: La Gran Crisis Cubana. Recuperado de: <http://www.amigospais-guaracabuya.org/oagmc233.php>

Comité Editorial. (2014, Octubre 19). La impresionante contribución de Cuba en la lucha contra el ébola. *The New York Times*. Recuperado de: http://www.nytimes.com/2014/10/20/opinion/la-impresionante-contribucion-de-cuba-en-la-lucha-contra-el-bola.html?_r=0

Consejo de Estado (2014, Septiembre 12). Cuba convoca a los gobiernos y ministros de salud pública de todos los países a sumarse a la lucha contra el ébola. *Granma*. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-09-12/cuba-convoca-a-los-gobiernos-y-ministros-de-salud-publica-de-todos-los-paises-a-sumarse-a-la-lucha-contra-el-ebola>

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Recuperada de: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Venezuela/ven1999.html>

Cull, N. J. (2008). Public Diplomacy before Gullion. The Evolution of a Phrase. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 19-23), Nueva York, NY: Rotledge

Cull, N. J. (2009). *Public Diplomacy: Lessons from the Past*. Los Ángeles, CA: Figueroa Press. Recuperado de: <http://stage.uscpublicdiplomacy.org/sites/uscpublicdiplomacy.org/files/legacy/publications/perspectives/CPDPerspectivesLessons.pdf>

Cunha Lima, C. & Nunes Ferreira, A. (2015, Marzo 23). Proyecto de Decreto Legislativo N° 33. Recuperado de: http://www.senado.leg.br/atividade/materia/detalhes.asp?p_cod_mate=120243

Declaración Final Primera Reunión Cuba-Venezuela Para La Aplicación Del ALBA. (2005, Abril 28). Recuperado de: <http://www.portalalba.org/index.php/2014-03-29-22-04-24/documentos/1222-2005-04-27y28-ii-cumbre-la-habana-cuba-declaracion-final-primera-reunion-cuba-venezuela-para-la-aplicacion-del-alba>

Defining Public Diplomacy (2015). USC Center on Public Diplomacy. Recuperado de: <http://uscpublicdiplomacy.org/page/what-pd>

Defort, M. (2014). Los Desafíos Neo-Bolivarianos: Las Relaciones De Cuba Con Venezuela Dentro Del Alba Y Su Política Exterior En El Contexto Latinoamericano Y

Extra-Hemisférico. En B. M. Bagley & M. Defort (Ed.), *La Hegemonía Norteamericana en Declive? El desafío del ALBA y la nueva integración latinoamericana del siglo XXI* (pp. 147-172), Cali, CO : Universidad ICESI

Derecha y Medios de Brasil se unen para expulsar a 14.000 médicos de Cuba. (2015, Mayo 8). Recuperado de: <http://www.portalalba.org/index.php/2014-03-27-16-48-36/2014-03-29-21-52-18/oligarquia/4357-derecha-y-medios-de-brasil-se-unen-para-expulsar-a-14-000-medicos-de-cuba-video>

Destaca presidenta Dilma Rousseff efectividad de “Más Médicos”. (2013, Diciembre 23). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2013/12/23/destaca-presidenta-dilma-rousseff-efectividad-de-mas-medicos/#.VVpg571_Oko

Diez, B. (2014, Septiembre 22). ¿Cómo se convirtió Cuba en una potencia humanitaria? *BBC Mundo*. Recuperado de: http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2014/09/140918_cuba_potencia_humanitaria_en_africa_bd.shtml

Elogia Maduro colaboración médica cubana. (2014, Octubre 9). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/10/09/elogia-maduro-colaboracion-medica-cubana/#.VUPhWY5_Okp

Embajada de Brasil en Madrid. Programa "Mais Médicos para o Brasil". Recuperado de: http://madri.itamaraty.gov.br/es-es/programa_mais_medicos_para_o_brasil.xml

Embajada de Cuba en Brasil. (2015, Mayo 19). Celebran la Convención de Solidaridad con Cuba en Brasilia. Recuperado de: <http://www.cubadiplomatica.cu/brasil/ES/Inicio/tabid/21898/ctl/Details/mid/33467/ItemID/51409/Default.aspx>

Feinsilver, J. M. (2006, Octubre/Diciembre). La Diplomacia Médica Cubana. Cuando la Izquierda lo ha Hecho Bien. *Foreign Affairs en Español*, 6(4), 81-94

Feinsilver, J. M. (2008). Cuba's Medical Diplomacy. En M. A. Font, *A Changing Cuba in a Changing World* (pp. 273-286). Nueva York, NY: Bildner Center for Western Hemisphere Studies.

Feinsilver, J. M. (2008, Julio/Agosto). Médicos por petróleo. La diplomacia médica cubana recibe una pequeña ayuda de sus amigos. *Nueva Sociedad*, 216.

Feinsilver, J. M. (2010). Fifty Years of Cuba's Medical Diplomacy: From Idealism to Pragmatism. *Cuban Studies*, 41, pp. 85-104

- Fiske, E. J. (2011, Enero). Cuban Medical Internationalism: A Case for International Solidarity in Foreign Policy Decision Making. Recuperado de: <http://scholarcommons.usf.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=4919&context=etd>
- Fitz, D. (2011, Marzo). The Latin American School of Medicine Today. *Monthly Review*, 62(10). Recuperado de: <http://monthlyreview.org/2011/03/01/the-latin-american-school-of-medicine-today/>
- Fonticoba, O. (2014, Marzo 25). Cuba tiene médicos por todo el mundo. *Granma*. Recuperado de: <http://www.granma.cu/cuba/2014-03-25/cuba-tiene-medicos-por-todo-el-mundo>
- Gibbs, T. (2006). Business as Unusual: what the Chávez era tells us about democracy under globalization. *Third World Quarterly*, 27(2), 265-279.
- Gobierno de Brasil ampliará el programa Más Médicos. (2015, Abril 26). *Diario de Cuba*. Recuperado de: http://www.diariodecuba.com/cuba/1430035157_14206.html
- González M. C. (2006). ¿Dónde brinda Cuba colaboración médica? *Biblioteca Médica Nacional*. Recuperado de: <http://www.sld.cu/sitios/bmn/temas.php?idv=12389>
- Gorry, C. (2008). Cuban Health Cooperation Turns 45. *International Cooperation Report*. Recuperado de: http://medicc.org/mediccreview/articles/mr_22.pdf
- Heller, K. S. & Persson, L. M. (2008). The Distinction Between Public Affairs and Public Diplomacy. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 225-232), Nueva York, NY: Rotledge
- Hirst, J. D. & Sabatini, C. (2014). Qué es la Alternativa Bolivariana para las Américas y cuál es su propósito?. En B. M. Bagley & M. Defort (Ed.), *La Hegemonía Norteamericana en Declive? El desafío del ALBA y la nueva integración latinoamericana del siglo XXI* (pp. 27-40), Cali, CO : Universidad ICESI
- Hirst, M. (2014, Octubre). Volver al futuro. Las relaciones entre Brasil y Cuba. Recuperado de: [http://nuso.org/media/documents/Volver al futuro. Las relaciones entre Brasil y Cuba Septiembre 2014.pdf](http://nuso.org/media/documents/Volver_al_futuro._Las_relaciones_entre_Brasil_y_Cuba_Septiembre_2014.pdf)
- Hocking, B. (2005). Rethinking the 'New' Public Diplomacy. En J. Melissen (Ed.), *The New Public Diplomacy. Soft Power in International Relations* (pp. 28-43). Nueva York, NY: Palgrave Macmillan. Recuperado de: http://kimo-mp3.at.ua/ld/0/87_en-09.pdf

Huish, R. & Kirk, J. M. (2007, Noviembre). Cuban Medical Internationalism and the Development of the Latin American School of Medicine. *Latin American Perspectives*, 34(6), pp. 77-92

Huish, R. (2014). Why Does Cuba ‘Care’ So Much? Understanding the Epistemology of Solidarity in Global Health Outreach. *Public Health Ethics*, 7(3), 261–276. Recuperado de: <http://phe.oxfordjournals.org/content/7/3/261.full.pdf>

Informe global 2014 del PNUD: Venezuela ocupa el lugar 67 en el Índice de Desarrollo Humano. (2014, Julio 26). Naciones Unidas en Venezuela. Recuperado de: <http://onu.org.ve/informe-global-2014-del-pnud-venezuela-ocupa-el-lugar-67-en-el-indice-de-desarrollo-humano/>

Inicia programa “Más Médicos” con galenos brasileños. (2013, Septiembre 2). *Cuba Debate*. Recuperado de: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2013/09/02/inicia-programa-mas-medicos-con-galenos-brasilenos/#.VVpYfrl> Oko

Jönsson, C. & Hall, M. (2005). *Essence of Diplomacy*. Hampshire, UK: Palgrave Macmillan.

Kelley, J. R. (2008). Between “Take-offs” and “Crash Landings”. Situational Aspects of Public Diplomacy. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 72-85), Nueva York, NY: Rotledge

Kiehl, W. P. (2008). The Case for Localized Public Diplomacy. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 212-224), Nueva York, NY: Rotledge

Kirk, J. M. & Erisman, H. M. (2009). *Cuban medical Internationalism. Origins, Evolutions and Goals*. Palgrave Macmillan

Kirk, J. M. (2009). Cuban Medical Internationalism and its Role in Cuban Foreign Policy. *Diplomacy & Statecraft*, 20, 275–290

Kirk, J. M. (2011). Cuban Medical Cooperation Within Alba: The Case Of Venezuela. *International Journal of Cuban Studies*, 3(2/3), 221-234: Pluto Journals

Kirk, J. M. (2012). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, n. 71: 84-91. Recuperado de: <http://www.rebellion.org/noticia.php?id=159400>

Kirk, K. M. (2012, Julio/Septiembre). El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? *Revista Temas*, 71, 84-91.

La Porte, T. (2013, Marzo). Contribución de los actores no estatales a la nueva diplomacia pública. *El Molinillo*, 52, 8-11. Recuperado de: <http://smpa.gwu.edu/files/downloads/N%C3%BAm. 52 El Molinillo de ACOP marzo2013.pdf>

La relación Cuba-Venezuela. (2014, Marzo 12). *La Nación*. Recuperado de: <http://www.lanacion.com.ar/1671298-la-relacion-cuba-venezuela>

La solidaridad médica cubana llega actualmente a 67 países (2015, Marzo 26). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2015/03/26/la-solidaridad-medica-cubana-llega-actualmente-a-67-paises/#.VRn8S_yG-So

Legler, T, Santa Cruz, A. & Zamudio González, L. (2013). Introducción a las relaciones internacionales: América Latina y la política global. México: Oxford University Press

Lei Nº 12.871 (2013, Octubre 22). Recuperado de: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/ Ato2011-2014/2013/Lei/L12871.htm.

Los cubanos son mayoría en el programa Más Médicos de Brasil. (2014, Agosto 23). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/08/23/los-cubanos-son-mayoria-en-el-programa-mas-medicos-de-brasil/#.VVpXsrl_Oko

Los servicios médicos cubanos cooperan en más de 40 países. (2014, Noviembre 9). Recuperado de: <http://www.cooperacionsursur.org/informacion-del-programa/otras-noticias-sobre-cooperacion/532-los-servicios-medicos-cubanos-prestan-su-apoyo-a-mas-de-40-paises.html>

Mahmood, Q. & Muntaner, C. (2013, Marzo). Politics, class actors, and health sector reform in Brazil and Venezuela. *Global Health Promotion*, 20(1), 59-67. Recuperado de: <http://ped.sagepub.com/content/20/1/59.full.pdf+html>

Manfredi Sánchez, J. (2011). Towards a Communicative Theory on Public Diplomacy. *Communication & Society*, 24(2), 150-166. Recuperado de: http://www.unav.es/fcom/communication-society/es/articulo.php?art_id=394

Manfredi Sánchez, J. L. & García Gonzales, J. I. (2010, Octubre). Estrategia de comunicación y diplomacia pública. Hacia una nueva comunicación exterior regional. En F. Ortega & L. Cardeñosa (Ed.), *Nuevos Medios, Nueva Comunicación* (pp. 524-534). Recuperado de: <http://campus.usal.es/~comunicacion3punto0/comunicaciones/060.pdf>

Manfredi, J. L. (2013, Marzo). Estrategia y diplomacia pública: el tiempo de la política. *El Molinillo*, 52, 5-7. Recuperado de:

[http://smpa.gwu.edu/files/downloads/N%C3%BAm. 52 El Molinillo de ACOP marzo2013.pdf](http://smpa.gwu.edu/files/downloads/N%C3%BAm.52.ElMolinillo.de.ACOP.marzo2013.pdf)

Margolles, P. La cooperación cubana presente en 155 países. *Granma*. Recuperado de: http://www.siporcuba.cl/cooperacion_medica.htm

Marimón Torres, N. & Martínez Cruz, E. (2011, Octubre/Diciembre). La Experiencia Cubana De Cooperación Sur-Sur. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37(4). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000400004

Martínez Pandiani, G. (2006). *Diplomacia pública y medios de comunicación: del estado-nación a las cadenas mundiales de noticias*. Buenos Aires, AR: Instituto del Servicio Exterior de la Nación

Más de 226 mil vidas salvó programa Barrio Adentro en Venezuela. (2009, Octubre 4). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2009/10/04/mas-de-226-mil-vidas-salvo-programa-barrio-adentro/#.VUPhXo5_Okp

Matrícula de la Escuela Latinoamericana de Medicina en Cuba llega a los 10 000 estudiantes. (2010, Marzo 16). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2010/03/16/matricula-de-la-escuela-latinoamericana-de-medicina-en-cuba-llega-a-los-10-000-estudiantes/#.VRqpS_yG-Sp

Melissen, J. (2005). The New Public Diplomacy: Between Theory and Practice. En J. Melissen (Ed.), *The New Public Diplomacy. Soft Power in International Relations* (pp. 3-27). Nueva York, NY: Palgrave Macmillan. Recuperado de: http://kimo-mp3.at.ua/_id/0/87_en-09.pdf

Melissen, J. (2005, Mayo). Wielding Soft Power: The New Public Diplomacy. *Clingendael Diplomacy Papers*, 2. Recuperado de: <http://maihold.org/mediapool/113/1132142/data/melissen.pdf>

Melo, I. & Otero, J. & Roso, L. (2014, Febrero 27). Revolución Cubana en los puestos de salud. *Diario Zero Hora*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/especiales/2014/02/27/revolucion-cubana/#.VVpfz7l_Oko

Mercano, C. (2014, Marzo 30). Las relaciones desmedidas. *El País*. Recuperado de: http://internacional.elpais.com/internacional/2014/03/28/actualidad/1396026665_272257.htm

Ministerio de Poder Popular para Relaciones Exteriores. (2011, Octubre 21). Médicos de la ALBA brindan atención a bolivianos. Recuperado de: http://www.mre.gov.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=17136:medicos-

[de-la-alba-brindan-atencion-a-bolivianos-&catid=7:venezuela-en-america-latina-y-el-caribe&Itemid=6](#)

Ministerio de Poder Popular para Relaciones Exteriores. (2011, Septiembre 6). Más de 400 personas atiende misión médica cubano-venezolana en Bolivia. Recuperado de: http://www.mre.gov.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=15861:mas-de-400-personas-atiende-mision-medica-cubano-venezolana-en-bolivia-&catid=2:actualidad&Itemid=325

Ministerio de Poder Popular para Relaciones Exteriores. (2012, Junio 29). Brigada Médica “Misión Milagro-Venezuela” en El Salvador. Recuperado de: http://www.mre.gov.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=22264:brigada-medica-mision-milagro-venezuela-en-el-salvador&catid=7:venezuela-en-america-latina-y-el-caribe&Itemid=6

Ministerio de Salud de Brasil. (2013). Mais Médicos. Recuperado de: <http://maismedicos.saude.gov.br/>

Ministerio de Salud de Brasil. (2013). Preguntas Frecuentes. Recuperado de: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/janeiro/16/perguntas-frequentes.pdf>

Ministerio de Salud de Brasil. (2013, Septiembre 27). Mais Médicos. Recuperado de: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/acoes-e-programas/mais-medicos>

Ministerio del Poder Popular del Despacho de la Presidencia y Seguimiento de la Gestión del Gobierno. (2000). Convenio Integral de Salud Cuba y Venezuela. Recuperado de: http://www.presidencia.gob.ve/Site/Web/Principal/paginas/classConvenio_Cuba_Venezuela.php

Ministerio del Poder Popular para la Comunicación y la Información. (2014, Agosto). Misiones Sociales. Recuperado de: <http://www.minci.gob.ve/wp-content/uploads/2014/09/MISIONES-SOCIALES1.pdf>

Minuto a minuto: El mundo dijo NO al Bloqueo en Naciones Unidas. (2014, Octubre 28). *Cuba Debate*. Recuperado de:
http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/10/28/minuto-a-minuto-la-votacion-contr-el-bloqueo/#.VWuzftJ_Okq

Morales Ojeda, R. (2014, Septiembre). Colaboración de salud de Cuba en el exterior. *CEPEC*. Recuperado de: <http://www.cepec.cu/es/salud>

Naím, M. (2014, Abril 19). ¿Cómo conquistó Cuba a Venezuela? *El País*. Recuperado de:
http://internacional.elpais.com/internacional/2014/04/19/actualidad/1397936093_048585.html

Nelson R. & Izadi, F. (2008). Ethics and Social Issues in Public Diplomacy. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 334-351), Nueva York, NY: Rotledge

Nepomuceno, E. (2014, Febrero 2). Dilma apuesta fuerte a la relación con Cuba. *Página 12*. Recuperado de: <http://www.pagina12.com.ar/diario/elmundo/4-238990-2014-02-02.html>

Nusa Peñalver, J. D. (2011, Febrero 24). Avanza cooperación en salud de Cuba y Brasil en Haití. *Granma*. Recuperado de:
<https://ahoraliberacionca.wordpress.com/2011/10/31/avanza-cooperacion-en-salud-de-cuba-y-brasil-en-haiti/>

Nye, J. S. Jr. (2004). *Soft power: the means to success in world politics*. Nueva York, NY: PublicAffairs

Oncuba. (2015, Marzo 20). Mais Médicos, ¿menos familia? *Oncuba*. Recuperado de:
<http://oncubamagazine.com/sociedad/mas-medicos-menos-familia/>

Organización Panamericana de la Salud. (2013, Abril 24). Informe sobre Venezuela. Recuperado de:
http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php?id=64&option=com_content

Paulston, R. G. (1980). Impacto de la reforma educativa en Cuba. *Revista Latinoamericana de Est Educ.*, 10(1), Pittsburg: US Center for Latin American Studies

Pérez Valenzuela, M. (2009, Julio 14). ALBA: La justicia de los hechos. *Granma*. Recuperado de: <http://www.granma.cu/granmad/secciones/alba/int/2integ32.html>

Perez, O. & Haddad, A. T. (2008). Cuba's New Export Commodity: A Framework. En M. A. Font, *A Changing Cuba in a Changing World* (pp. 273-286). Nueva York, NY: Bildner Center for Western Hemisphere Studies.

Política social: "Mais Médicos", más salud. (2014, Octubre 28). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/especiales/2014/10/28/politica-social-mais-medicos-mas-salud/#.VVpfjbl_Oko

Presentan Centro Regulador de Medicamentos del ALBA. (2015, Abril 22). Sitio Oficial del Ministerio de Relaciones Exteriores de Cuba. Recuperado de: <http://www.cubaminrex.cu/es/presentan-centro-regulador-de-medicamentos-del-alba>

Presidente Chávez anuncia relanzamiento de Convenio Cuba-Venezuela 2010-2020. (2010, Noviembre 7). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2010/11/07/presidente-chavez-anuncia-relanzamiento-de-convenio-cuba-venezuela-2010-2020/#.VUPhbY5_Okp

Primera, M. & Abellán, L. (2014, Octubre 20). Cuba se coloca a la vanguardia en la lucha contra el ébola. *El País*. Recuperado de: http://internacional.elpais.com/internacional/2014/10/20/actualidad/1413837372_327230.html

Primera, M. (2013, Mayo 17). Los médicos, la materia prima exportable de Cuba. *El País*. Recuperado de: http://internacional.elpais.com/internacional/2013/05/17/actualidad/1368753691_774019.html

Primera, M. (2014, Marzo 19). Más médicos para Brasil, menos para Venezuela. *El País*. Recuperado de: http://internacional.elpais.com/internacional/2014/03/19/actualidad/1395241237_463538.html

Programa "Más Médicos" recibe aprobación del 95% de los brasileños. (2014, Septiembre 4). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/09/04/programa-mas-medicos-recibe-aprobacion-del-95-de-los-brasilenos/#.VVpVaLl_Okp

Public Diplomacy Alumni Association (2015). About U.S. Public Diplomacy. Recuperado de: http://pdaa.publicdiplomacy.org/?page_id=6

Ravsberg, F. (2013, Junio 7). ¿De dónde saca Cuba tantos médicos? *BBC Mundo*. Recuperado de: http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2013/06/130528_salud_cuba_medicos_exportacion_fr.shtml

Rivas Navarro, F. Programa “Mais médicos” para Brasil. Recuperado de:
http://opem.fphomc.es/sites/default/files/informacion_mais_medicos.pdf

Rodríguez Morales, J. R. (2008). Modelo de Salud Integral Comunitaria. Recuperado de:
http://www.epsjv.fiocruz.br/upload/d/domingo_20130122.pdf

Rodríguez, J. L. (2014, Septiembre 11). A propósito de Cuba y la colaboración internacional (I). *Cuba Contemporánea*. Recuperado de:
<http://www.cubacontemporanea.com/noticias/proposito-de-cuba-y-la-colaboracion-internacional-i>

Rodríguez, J. L. (2014, Septiembre 18). A propósito de Cuba y la colaboración internacional (II). *Cuba Contemporánea*. Recuperado de:
<http://www.cubacontemporanea.com/noticias/proposito-de-cuba-y-la-colaboracion-internacional-ii>

Romero, C. A. (2003, Enero/Junio). Dos etapas en la política exterior de Venezuela. *Politeia*, 30, 319-343. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=170033588015>

Romero, C. A. (2009, Julio/Diciembre). Venezuela y Cuba: Entre el petróleo y la revolución. *Pensamiento Propio*, 30, 151-180

Romero, C. A. (2010). La Política Exterior De La Venezuela Bolivariana. Recuperado de:
<http://www.plataformademocratica.org/archivos/la%20politica%20exterior%20de%20la%20venezuela%20bolivariana.pdf>

Romero, C. A. (2011). La Política, El Comercio Y La Economía Entre Cuba Y Venezuela. *Cuba in Transition*, 21, 423-434. Recuperado de: <http://www.ascecuba.org/c/wp-content/uploads/2014/09/v21-romero.pdf>

Rousseff, D. (2014, Julio 8). Año Provechoso. Recuperado de:
http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/07/09/con-mas-medicos-una-revolucion-en-la-salud-que-cumple-un-ano/#.VVpVbLl_Okp

Sanjuán, A. M. (2008, Junio 23). Venezuela en América Latina. El Bolivarianismo del siglo XXI. Recuperado de: <http://bitacoraexterior.blogspot.com.ar/2008/06/venezuela-en-amrica-latina-el.html>

Se sumarán 2 mil médicos cubanos a programa de salud brasileño. (2014, Enero 28). *Cuba Debate*. Recuperado de: http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/01/28/se-sumaran-2-mil-medicos-cubanos-a-programa-de-salud-brasileno/#.VVpgjrl_Oko

Senado Federal. (2015, Marzo 23). Proyecto de Decreto Legislativo N° 33. Recuperado de: <http://www.senado.leg.br/atividade/materia/getPDF.asp?t=162283&tp=1>

Serbin, A. & Serbin Pont, A. (2014, Enero/Junio). Quince años de política exterior bolivariana: ¿entre el soft-balancing y la militarización? *Pensamiento Propio*, 39, 287-326.

Serbin, A. (2006). Cuando la limosna es grande. El Caribe, Chávez y los límites de la diplomacia petrolera. *Nueva Sociedad*, 205. Recuperado de: <http://www.insumisos.com/lecturasinsumisas/Diplomacia%20petrolera%20de%20Venezuela.pdf>

Serbin, A. (2011). *Chávez, Venezuela y La Reconfiguración Política de América Latina Y El Caribe*, Siglo XXI Editora Iberoamericana S. A.

Siegelbaum, P. (2014, Septiembre 12). Cuba sending medical teams to fight Ebola. *CBS News*. Recuperado de: <http://www.cbsnews.com/news/cuba-sending-medical-teams-to-fight-ebola/>

Silva, P. (2015, Mayo 14). Más Médicos cumple 100% de la meta de expansión en 2015. *Portal de Salud*. Recuperado de: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/secretarias/sgtes/noticias-sgtes/17731-mais-medicos-atende-100-da-meta-de-expansao-em-2015>

Smith, G. S. (2008). Exchange Programs and Public Diplomacy. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 50-56), Nueva York, NY: Rotledge

Snow, N. (2008). Rethinking Public Diplomacy. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 3-11), Nueva York, NY: Rotledge

Sowa, G. (2015, Marzo 30). La política de Salud en la Cuba revolucionaria: pasado, presente y futuro. *Havana Times*. Recuperado de: <http://www.havanatimes.org/sp/?p=104929>

Taylor, P. M. (2008). Public Diplomacy and Strategic Communications. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 12-16), Nueva York, NY: Rotledge

The Edward R. Murrow Center Of Public Diplomacy (2015). What is Public Diplomacy?. The Fletcher School of Law and Diplomacy, Tufts University. Recuperado de: <http://fletcher.tufts.edu/Murrow/Diplomacy>

Venezuela paga \$130.000 a Cuba por cada médico. (2013, Marzo 30). *Informe 21*. Recuperado de: <http://informe21.com/medicos-cubanos/venezuela-paga-130000-a-cuba-por-cada-medico>

Walker, C. & Kirk, J. M. (2013). From Cooperation to Capacitation: Cuban Medical Internationalism in the South Pacific. *Pluto Journals*. Recuperado de: <http://www.plutojournals.com/ijcs/free-articles/>

Zaharna, R. S. (2008). Mapping out a Spectrum of Public Diplomacy Initiatives. Information and Relational Communication Frameworks. En N. Snow & P. M. Taylor (Ed.), *Routledge Handbook of Public Diplomacy* (pp. 86-100), Nueva York, NY: Rotledge