

Las brigadas médicas cubanas

trabajo forzoso con fachada altruista

- Compendio Informativo

Por Maria C. Werlau



Free Society Project/Cuba Archive
abril de 2025 – actualizado agosto de 2025

Cita recomendada:

María C. Werlau, *Las brigadas médicas cubanas: trabajo forzado con fachada altruista*, Compendio informativo, Washington, D.C., Free Society Project/Cuba Archive, abril de 2025, actualizado agosto de 2025

Publicado por:

Free Society Project/Archivo Cuba
www.CubaArchive.org
info@CubaArchive.org

Las brigadas médicas cubanas: trabajo forzado con fachada altruista ©2025. Se prohíbe la reproducción y transmisión de esta publicación, total o parcialmente, de cualquier forma y por cualquier medio, electrónico o mecánico o de cualquier otra forma, sin un permiso escrito, excepto para citarse brevemente en artículos de análisis o reseñas.

Publicación de Free Society Project/ Cuba Archive

Free Society Project, conocida como Archivo Cuba (Cuba Archive en inglés), es una organización sin fines de lucro fundada en 2001 en Washington, D.C., que promueve los derechos humanos con información, investigaciones y publicaciones. Su iniciativa *Cuba Salud* se enfoca en la proyección internacional de Cuba en salud.

Las brigadas médicas cubanas: trabajo forzado con fachada altruista
Compendio Informativo

Índice

- I. Introducción ... p. 1
- II. Historia y alcance de la “colaboración” en salud de Cuba ... p. 2
 - Números cambiantes de “colaboradores” ... p. 4
 - Las brigadas de emergencia ... p. 9
- III. Un negocio de trata disfrazado de humanitarismo ... p. 11
 - La colaboración tripartita o triangular... p. 14
 - Acuerdos inverosímiles para los países receptores: ejemplos ... p. 15
- IV. Abuso sistemático de los derechos humanos ... p. 20
- V. El derecho internacional y la trata de personas ... p. 29
- VI. Mas aspectos preocupantes ... p. 32
 - A. Problemas adicionales para los países anfitriones ... p. 32
 - B. Mas costos para la sociedad cubana ... p. 34
- VII. Cómplices internacionales con Cuba en la trata ... p. 38
- VIII. Recomendaciones ... p. 46

I. Introducción

El trabajo forzoso es una práctica de trata de personas similar a la esclavitud que se considera un crimen de lesa humanidad cuando lo cometen funcionarios públicos.

Cientos de empresas estatales de Cuba exportan los servicios de trabajadores temporales: médicos, enfermeros, técnicos, docentes, entrenadores deportivos, músicos, marineros, ingenieros, arquitectos, geólogos, tabaqueros, obreros de la construcción y más.¹ En lo que proyecta como “solidaridad” o “humanitarismo,” la dictadura cubana explota abierta y sistemáticamente a los trabajadores enviados al exterior como mercadería por dos o tres años en inusuales acuerdos con otros gobiernos y empresas internacionales, incluso contando con la colaboración de organizaciones internacionales.

A continuación, se reseña la llamada “colaboración médica” cubana bajo la cual el Estado cubano envía a trabajadores sanitarios en las llamadas “misiones” o “brigadas” médicas “internacionalistas.” Inicialmente, potenciaban objetivos geoestratégicos, políticos y propagandísticos más que económicos, pero en las últimas dos décadas se convirtieron en la principal herramienta del Estado para generar utilidades y otros beneficios económicos, políticos y geoestratégicos.

Este informe toma mucho y libremente, incluso textualmente, de varios anteriores publicados desde el 2010, así como de otros trabajos de la autora que aparecen en las citas igual que en las fuentes. Se fundamenta en 15 años de investigaciones que incluyen decenas de entrevistas personales, por video conferencia o teléfono y correspondencia escrita con médicos que han servido en misiones médicas cubanas desde los años setenta hasta el 2025, así como algunos enfermeros y personas, incluidos médicos, de países receptores, que han tenido que ver directa o indirectamente con las misiones.

¹ “Mincex: Cuba tiene muchas potencialidades para incrementar exportaciones,” *Cuba Debate*, 12 de octubre de 2021. (En 2021 Cuba reportaba más de trescientos empresas exportadoras de servicios.)

II. Historia y alcance de la “colaboración” en salud de Cuba

Poco después de tomar el poder en 1959, Fidel Castro ideó un esquema único para expandir la influencia y presencia internacionales de Cuba enviando trabajadores sanitarios al extranjero al servicio del Estado. Las brigadas médicas le proveen a la dictadura cubana:

- 1) beneficios económicos: ingresos en moneda dura, préstamos, asistencia material, mercados para las exportaciones cubanas e inversiones;
- 2) beneficios políticos y “capital simbólico” (prestigio, influencia, buena voluntad²): fortalecen los vínculos con gobiernos e instituciones aliadas y propician apoyo y lealtad políticos que, entre otros, supone votos favorables en instituciones multilaterales;
- 3) beneficios geoestratégicos: proveen una oportunidad única a los servicios de inteligencia de Cuba para obtener información, penetrar e influir clandestinamente en el país receptor; y
- 4) material para la propaganda y la desinformación: para generar legitimidad, simpatía y elogios a la dictadura cubana y su modelo político-ideológico.

La primera ayuda médica de emergencia salió de Cuba con gran fanfarria pública hacia Chile en mayo de 1960 después de un poderoso terremoto en el sur de ese país. Iba en un avión cargado con 15.000 libras de alimentos y ropa donados por la población cubana tras una campaña nacional de solidaridad, así como con vacunas, antibióticos, plasma y sueros, todo por un valor de alrededor de \$100.000 (dólares de EE.UU.). Tres médicos de las Fuerzas Armadas cubanas y un profesor de cirugía formaban parte de la delegación con “otros funcionarios y técnicos de la salud,”³ pero se desconoce si alguno brindó servicios médicos a los damnificados. En una conferencia de prensa en La Habana de despedida del avión, el senador socialista chileno y doctor en medicina, Salvador Allende, ofreció emotivas palabras de agradecimiento y se unió a la delegación. Sus actividades políticas eran financiadas clandestinamente por los soviéticos y Cuba.^{4/5}

² Julie Feinsilver, *Healing the masses: Cuban health politics and home and abroad* (Berkeley: University of California Press, 1993), p. 25. (Traducción del inglés por la autora.)

³ Formaron parte de la delegación los médicos cubanos, el Comandante Oscar Fernández Mell, presidente del Colegio Médico Nacional, Esdras López Perdomo, cirujano ortopédico de las Fuerzas Armadas de Cuba, y Roberto Guerra Valdés, profesor de cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de La Habana. (Delfín Xiqués Cutiño, “Desde hace 60 años la solidaridad médica de Cuba llega a los pueblos del mundo, *Granma*, 3 de julio de 2020; y “Chile”, Fidel, soldado de las ideas, <http://www.fidelcastro.cu/es/internacionalismo/chile>.)

⁴ Enrique García, entrevista con Maria C. Werlau, Miami, 1 de mayo de 2022. (García es un ex alto oficial de la Dirección de Inteligencia de Cuba que estuvo a cargo de Chile de 1981 a 1983, con acceso a los archivos históricos y a compañeros de trabajo que habían estado en Chile de Allende, en 1970-1973. García es pareja de la autora.)

⁵ Documentos de los archivos de la KGB detallan los pagos de los soviéticos a Allende desde 1961. (Christopher Andrew y Vasili Mitrokhin, *The world was going our way: the KGB and the battle for the Third World* (Nueva York: Basic Books, 2005, págs. 29-20, 58, 69-88, 98, 112 y 114.)



Brigada médica cubana en Turquía, 2023. Foto: Prensa Latina.

En mayo de 1963, Cuba envió 56 especialistas en salud junto con personal militar para capacitar al ejército de la recién independizada Argelia.⁶ Castro ya había brindado asistencia tanto militar como civil a los rebeldes del Frente de Liberación Nacional de Argelia en la guerra contra Francia,⁷ que había logrado la independencia. Los dos nuevos regímenes revolucionarios se presentaban como “agentes de un nuevo orden posimperial libre de la tiranía del colonialismo occidental y del capitalismo.”⁸ Cuba considera la salida de la brigada médica cubana hacia Argelia como el inicio oficial de su “colaboración médica internacional.”⁹ Posteriormente, el gobierno cubano envió más médicos cubanos a África subsahariana, incluso acompañando al Che Guevara en su misión clandestina al Congo en la década de 1960. Los “internacionalistas proletarios” cubanos apoyaron intervenciones militares en países subdesarrollados. En la década de los ochenta, acompañaron a las tropas cubanas en las guerras de Angola y Etiopía,¹⁰ así como a los sandinistas en Nicaragua.¹¹

Desde el principio, se conoce que al menos Argelia y Angola pagaban a Cuba por sus “misiones,” pero esto se mantuvo en un silencio hermético. Gradualmente, y con la ayuda de organizaciones como la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la exportación médica evolucionó para incorporar

⁶ Liz Caridad Conde Sánchez, “Cuba y su colaboración médica: A 58 años de ofrecer vida por el mundo,” *Granma*, 24 de mayo de 2021; Steve Brouwer, “The Cuban revolutionary doctor: the ultimate weapon of solidarity,” *Monthly Review*, 1 de enero de 2009.

⁷ Piero Gleijeses, “Cuba’s first venture in Africa: Algeria, 1961-1965,” *Journal of Latin American Studies*, Vol. 28, No. 1, febrero de 1996, pp. 159-195.

⁸ Ishaan Tharoor, “How Fidel Castro was at the heart of Middle East politics,” *The Washington Post*, 29 de noviembre de 2016. (Traducción del inglés por la autora.)

⁹ Sheila Noda Alonso, “Intervienen autoridades cubanas en Conferencia de ministros de Salud de Iberoamérica,” Ministerio de Salud Pública de Cuba, 28 de octubre de 2021.

¹⁰ S. Brouwer, op. cit. (Brouwer cita a Hedelberto López Blanch, *Historias Secretas de Médicos Cubanos*, La Habana: Centro Cultural Pablo de Torriente Brau, 2005.

¹¹ Nuria Barbosa León, “Cuba cura el dolor de los guatemaltecos.” *Granma*, 31 de julio de 2018.

atención médica en entornos no militares después de desastres naturales y, con el tiempo, a cualquier país dispuesto a pagar. A medida que fue creciendo el negocio y, especialmente después de que el régimen militar cubano oficialmente adoptara el capitalismo de Estado, se eliminó el calificativo de “proletario” en favor de “colaborador.”

Usualmente, las misiones médicas cubanas han brindado servicios de salud gratuitos a pacientes en zonas remotas y marginadas donde hay escasos médicos, ya bien por existir una falta crónica profesionales o porque los locales carecen de incentivos para establecerse en dichas localidades. A menudo el gobierno anfitrión paga mucho más a Cuba por los sanitarios cubanos de lo que paga a los nativos y les ofrece beneficios exclusivos que los nativos no tienen. En algunos países, hay suficientes médicos locales pero los cubanos los reemplazan por razones políticas y por ser una vía conveniente para brindarle apoyo financiero a Cuba. En años recientes, se ha ampliado la “cooperación” con una modalidad en la cual el personal sanitario cubano rinde servicios en clínicas internacionales privadas bajo similares condiciones de las misiones médicas tradicionales, donde el rol del Estado cubano es extraoficial y mucho más difícil de comprobar.

Números de “colaboradores” cambiantes

Hace años que Cuba no reporta el número de integrantes de las brigadas médicas cubanas ni desglosa cuántos son médicos, enfermeros u otro personal. Se dice que en algunos países hay muchos médicos —por ejemplo, en Angola, México, Qatar, Arabia Saudita y Venezuela— mientras que en otros hay más bien enfermeros, pero no se encuentran datos precisos.

Los números que proporcionan esporádicamente las autoridades y publicaciones oficiales de Cuba son contradictorios e imposibles de verificar. Archivo Cuba mantiene un esfuerzo constante de rastreo y lleva una tabla (ver arriba), pero no puede considerarse precisa ni bien actualizada por falta de suficientes datos oficiales. Se estima el número de trabajadores exportados en misiones médicas en alrededor de 26.000 en 56 países basado en los últimos informes disponibles por país, recopilados de diversas fuentes. Es probable que los trabajadores que Cuba envía en misiones educativas en facultades de medicina o para enseñar enfermería figuren como parte de las brigadas médicas que se reportan en algunos países, pero en la tabla no figuran los que se han reportado prestando servicios educativos en Bahamas (hasta 60), Eritrea (número desconocido), Honduras (123), República Árabe Saharaui Democrática (11) y Tanzania (15). Se desconoce el número total de trabajadores en clínicas privadas; solo se sabe que en una en Congo Brazzaville cuenta con 160.

El número de colaboradores reportados por Cuba en años recientes

- La enciclopedia cibernética de Cuba, Ecured, informó en la página sobre el Ministerio del Comercio Exterior e Inversión Extranjera de Cuba, accedida en marzo de 2025, que más de 40 mil cooperantes prestaban servicios en América Latina, Caribe, Asia y Oceanía y África, el 90% en el sector de la salud (lo que equivaldría a 36.000 cooperantes sanitarios).

		Brigadas Médicas Cubanas Número de integrantes de misiones médicas oficiales Estimado de febrero de 2025			
Arabia Saudita	750	Ghana	30	Niger	7
Argelia	890	Granada	150	Qatar	1,232
Angola	1,243	Guatemala	441	Sahrawi Rep. Dem.	17
Antigua & Barbuda	72	Guinea Bissau	34	Seychelles	38
Bahamas	37	Guinea Ecuatorial	27	Sudáfrica	229
Barbados	70	Guinea, República	38	St. Cristóbal & Nevis	16
Belice	88	Guyana	370	Sta. Lucía	26
Botswana	80	Haití	68	San Vicente & Gran.	34
Burkina Faso	18	Honduras	177	Sudán	?
Camboya	10	Italia	447	Swaziland (Eswatini)	35
Cabo Verde	79	Jamaica	440	Siría	27
Chad	44	Kuwait	96	Tanzanía	40
China	?	Lesoto	33	Timor Leste	160
Congo	67	Maldivas	16	Trinidad & Tobago	116
Djibouti	84	Mali	100	Uruguay	21
Dominica	64	Mauritania	60	Venezuela	14,000
Eritrea	?	México	3,101	Vietnam	20
Etiopía	4	Mozambique	361	Yemen	31
Gabón	159	Namibia	117	Zimbabwe	17
Gambia	150	Niger	7	Total	26,081

Nota: Cuba exporta trabajadores médicos en contratos con entidades privadas en países no reportados arriba.

Fuente: Estimados de Archivo Cuba fundados en datos obtenidos de fuentes oficiales de Cuba o países receptores y medios de prensa en diversas fechas, dependiendo del país.

- En julio de 2024, el director del Anuario de Cooperación Médica 2023 declaró que las misiones médicas contaban con más de 37 mil empleados en 59 países.¹²
- En mayo de 2024, sitios oficiales de Cuba reportaron 54 brigadas con 22.600 colaboradores de la salud.¹³

¹² Dailenis Guerra Pérez. “Cuba. Concluye XXII reunión de jefes de misiones médicas en el exterior,” *Resumen Latinoamericano*, 13 de julio de 2024. (Se cita al director del Anuario de Cooperación Médica 2023, Felipe de Jesús Delgado Bustillo, en la reunión anual de jefes de brigadas médicas.)

¹³ Nuria Barbosa León, “Los médicos cubanos continúan allí, donde más los necesitan,” *Granma*, 22 de mayo de 2024; “Recuerdan inicio de colaboración médica de Cuba en el mundo,” *La Habana*, 23 de mayo de 2024, <http://www.cuba.cu/salud/2024-05-23/recuerdan-inicio-de-colaboracion-medica-de-cuba-en-el-mundo/65412>.

- En octubre de 2024, los medios oficiales cubanos reportaron 3.633 trabajadores de la salud cubanos en 27 países africanos (el 50 % de África), de los cuales 2.354 (el 65 %) eran médicos.¹⁴
- El Ministerio de Relaciones Exteriores de Cuba informó en junio de 2024 que Cuba prestaba servicios de salud en 27 países africanos y 15 países del Caribe.¹⁵
- En enero de 2023 se reportaron 23.792 trabajadores en 56 países y, al cierre de 2021, 29.954 en todas las misiones en el extranjero.¹⁶
- En febrero de 2021, el Ministerio de Salud de Cuba informó que había sobre 30.407 profesionales de la salud en 66 naciones trabajando en brigadas permanentes y de emergencia.¹⁷ Al mes siguiente, el mismo ministerio informó que había “más de 28.000 colaboradores en 60 países”.¹⁸
- En marzo de 2021, el ministro de Comercio Exterior e Inversión Extranjera informó de 29.954 trabajadores en 74 países y 30.407 colaboradores de la salud en 66 países en 2020.¹⁹
- La Organización Panamericana de la Salud, OPS, informó en 2020 que Cuba tenía alrededor de 48.000 trabajadores de la salud en 62 países.²⁰
- En septiembre de 2020, el ministro de Salud de Cuba informó que antes de la pandemia, que fue declarada en marzo de 2020, había 28.000 trabajadores de la salud en 58 naciones.²¹
- En agosto de 2019, *Granma*, el diario oficial del partido Comunista de Cuba, informó 38.262 trabajadores de la salud en 66 países, de los cuales 18.384 eran médicos.²²
- En 2013, *InterPress Service*, agencia de noticias con corresponsalía en Cuba, informó que 39.310 profesionales de la salud (25.521 eran mujeres) estaban en 60 países: 34.794 en América; 3.919 en África; 554 en Asia y Oceanía, y 43 en Europa.²³
- En 2013, un periodista extranjero con acceso a fuentes oficiales publicó en *Havana Times* que los colaboradores cubanos estaban presentes en 60 países: 15.000 médicos, 2.300 oftalmólogos,

¹⁴ Karina Marrón González, “Portal Miranda: Angola es un capítulo entrañable de colaboración de Cuba en África,” *Cuba Debate*, Oct. 31, 2024.

¹⁵ “Cuba mantiene su disposición de ampliar la colaboración en Salud con el mundo,” *La Habana*, Minrex, Jun. 1, 2024.

¹⁶ “Cuba abrió 2023 con profesionales de la Salud en 56 países,” Minrex, Jan. 5, 2023, Un tweet de mayo de 2023 del presidente de Cuba reportó 22,000 trabajadores de la salud en 58 países. (Tweet de Miguel Díaz Canel, 23 de mayo de 2023.

¹⁷ “Un tercio de la humanidad ha recibido la mano de los profesionales cubanos de la salud, MINSAP,” 22 de febrero de 2021.

¹⁸ Según la viceministra de Salud Pública, doctora Regla Angulo Pardo, al intervenir en el VII Evento Virtual Continental Africano de Solidaridad con Cuba. (“Cuba ratificó voluntad de reforzar cooperación y amistad con África,” *La Habana*, *Prensa Latina*, 7 de octubre de 2021.)

¹⁹ “La inversión extranjera en Cuba: apenas 25 negocios en dos años,” *La Habana*, *Diario de Cuba*, 20 de diciembre de 2021.

²⁰ “Estrategia de Cooperación OPS/OMS 2018-2022: Cuba, 2018-2022,” Pan American Health Organization.

²¹ Milagros Pichardo, “Ministro de Salud: La fuerza de la verdad echará siempre por tierra las mentiras,” *Granma*, 28 de septiembre de 2020.

²² Elson Concepción Pérez, “Esclavos solo del amor por los demás,” *Granma*, 12 de agosto de 2019.

²³ Patricia Grogg, “Cuban doctors bring eyesight, healthcare to Haiti,” *Inter Press Service* (IPS), 28 de agosto de 2013.

15.000 enfermeras y otro personal licenciado, 5.000 técnicos y 800 miembros de personal de servicio.²⁴

- En 2014, el diario oficial cubano *Trabajadores* informó que 64.362 colaboradores trabajaban en 91 países, 80% de ellos en América Latina.²⁵ (Se presume que no todos eran sanitarios.)
- En noviembre de 2008, *Granma* informó que había 38.544 profesionales de la salud en 75 países.²⁶
- Según el Ministro de Salud de Cuba, para el 2006, cien gobiernos habían suscrito acuerdos bilaterales con Cuba para contar con la presencia sostenida de profesionales de la salud cubanos en sus países: 6 en la década de los sesenta; 22 en los setenta; 11 en los ochenta, 47 en los noventa y 15 entre 2000 y 2006.²⁷

“Colaboradores” médicos cubanos en Venezuela

- En marzo 2024, el diario oficial del Partido Comunista de Cuba *Granma* informó que más de 14.000 colaboradores cubanos de la salud prestaban sus servicios en Venezuela.²⁸
- En 2022, funcionarios cubanos informaron alrededor de 19.000 colaboradores cubanos en Venezuela.²⁹
- En diciembre de 2008, el ministro de Salud de Venezuela informó 29.296 colaboradores cubanos: 13.020 doctores, 2.938 odontólogos, 4.170 enfermeros y 9.168 técnicos de la salud.³⁰
- En noviembre de 2008, *Granma* informó que había 29.296 colaboradores en Venezuela, de los cuales 17.697 eran médicos.³¹
- A partir del 2003, según diversos informes, llegaron a Venezuela de 30.000 a 40.000 trabajadores cubanos en “misiones sociales” por 2 a 3 años, incluidos los trabajadores sanitarios.³²

Números acumulados

*Se presume que profesionales de la salud desplegados con las intervenciones militares cubanas en Angola, Etiopía y otros países se incluyen en algunos de los informes citados a continuación.

²⁴ Fernando Ravsberg, “Cuba’s “all-terrain” doctors arrive in Brazil,” *Havana Times*, 28 de agosto de 2013.

²⁵ Alberto Núñez, “Más de 64 000 colaboradores cubanos en 91 países,” *Trabajadores*, 3 de julio de 2014.

²⁶ S. Brouwer, op. cit.

²⁷ “Cuba & Global Health,” Cuba & the Global Health Workforce: Health Professionals Abroad, MEDICC 2007, <https://www.aspeninstitute.org/> (cita un Memorando a Gail Reed del Dr. Ricardo Bagarotti de la Unidad de Colaboración Médica del Ministerio de Salud Pública, La Habana, 26 de junio de 2006); Discurso de Ahmed Maamar, Embajador de Argelia en Cuba, Teatro Astral, La Habana, 24 de mayo de 2003 (40 aniversario de la llegada de la brigada médica cubana a Argelia; y “Mirando al futuro desde la Cooperación Internacional”, presentación en Power Point de la Dra. Yiliam Jiménez, 26 de junio de 2006, La Habana. (Los datos sobre cuántos pactos están vigentes actualmente no están disponibles).

²⁸ “Más de 14 000 colaboradores de la salud cubanos en Venezuela,” *Granma*, 20 de marzo de 2024.

²⁹ José Llamas Camejo & Yudy Castro Morales, “Cuba, Venezuela adentro,” *Granma*, 10 de mayo de 2022.

³⁰ “Minsalud desmiente a Provea: 30 mil médicos, odontólogos y técnicos cubanos están en Venezuela,” *Radio Mundial*, 10 diciembre 2008.

³¹ S. Brouwer, op. cit. (Brouwer cita a *Granma* del 3 de noviembre de 2008.)

³² Ver detalles en Maria C. Werlau, “Cuba-Venezuela’s health diplomacy: the politics of humanitarianism”, *Cuba in Transition: Volumen XX*, Papers and Proceedings of the XXth Annual Conference of the Association for the Study of the Cuban Economy, Miami, Florida, 29 al 31 de julio de 2010.

- La página sobre el Ministerio del Comercio Exterior e Inversión Extranjera de Cuba en Ecured, accedida en marzo 2025, informa que “más de 1 millón, de cubanas y cubanos, han prestado servicios profesionales y técnicos en 168 naciones” y “los datos históricos de la cooperación internacional en la salud en el exterior muestran servicios de más de mil 775 millones de pacientes atendidos en consultas, más de 6 millones de vidas salvadas, más de 3 millones 402 mil partos realizados y más de 12 millones intervenciones quirúrgicas.”³³
- En mayo de 2021, *Granma* informó que, en 58 años de cooperación, Cuba había enviado alrededor de 450 mil profesionales a unos 160 países.³⁴
- En febrero de 2021, el Ministerio de Salud informó que Cuba había estado presente en 150 países con más de 420 mil profesionales de la salud.³⁵
- En febrero de 2021 el Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP) informó que, en 58 años de colaboración médica, los profesionales de la salud cubanos habían atendido a “un tercio de la humanidad,” con más de 14 millones 500 mil operaciones quirúrgicas y 4 millones 470 mil partos, además de haber salvado 8 millones 700 mil vidas.³⁶
- En noviembre de 2018, *Granma* informó que, en 55 años desde mayo de 1963, Cuba había enviado 600.000 internacionalistas a 164 países, incluidos más de 400.000 trabajadores de la salud a 134 países, y que habían realizado 1.900 millones de servicios médicos a un promedio de 5 millones por mes, entre los que se contaban 14 millones de procedimientos quirúrgicos y 4 millones de partos, lo que significaba 8,3 millones de vidas salvadas.
- En julio de 2018, *Granma* citó a la Unidad Central de Colaboración del Ministerio de Salud, indicando que desde mayo de 1963, Cuba había enviado 407.419 colaboradores de la salud a 164 países.³⁷
- En julio de 2016, el Ministerio del Comercio Exterior e Inversión Extranjera de Cuba informó un total de 513.472 colaboradores, de los cuales 255.431 eran profesionales y técnicos de la salud desplegados en 107 países.³⁸
- En 2014, el diario oficial cubano *Trabajadores* informó que 836.142 civiles cubanos habían colaborado en 167 naciones, 75% de ellos en la salud.³⁹

³³ Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera, República de Cuba, http://www.ecured.cu/Ministerio_del_Comercio_Exterior_y_la_Inversi%C3%B3n_Extranjera, accedido el 26 de marzo de 2025.

³⁴ *Ibidem*; y L. Conde Sánchez, op. cit.

³⁵ “Un tercio de la humanidad,” op. cit.

³⁶ *Ibidem*.

³⁷ N. Barbosa León, “Cuba cura el dolor de los guatemaltecos,” op. cit.

³⁸ “Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera,” Ecured, http://www.ecured.cu/Ministerio_del_Comercio_Exterior_y_la_Inversi%C3%B3n_Extranjera, accedido el 8 de julio de 2016.

³⁹ A. Núñez, op. cit.

- Una publicación académica cubana de 2009 afirmó que de 1963 a 2009, 134.849 colaboradores habían “ofrecido su ayuda” en 108 países: 45.488 en 37 países de África, 79.717 en 38 países de América y 9.644 en 29 países euroasiáticos y del Medio Oriente.⁴⁰
- En 2003, Fidel Castro declaró que en los cuarenta años anteriores habían trabajado 52.000 médicos y profesionales de la salud “de forma voluntaria y gratuita” en 93 países.⁴¹

Las brigadas de emergencia

Desde los años sesenta, el gobierno cubano se ha especializado en responder inmediatamente a desastres naturales y epidemias con servicios sanitarios; explota a sus trabajadores sanitarios a muy bajo costo en situaciones de crisis cuando los países receptores están más vulnerables y necesitados. Para ello, dispone de un gran contingente de trabajadores de la salud subordinados al Estado, que puede ordenar para su despliegue a cualquier zona del planeta con pocas horas de aviso. Sus médicos “todo terreno”⁴² están obligados a trabajar en lugares peligrosos y remotos sin mínimas garantías de seguridad o bienestar.

El Ministro de Salud de Cuba, José Ángel Portal, ha destacado la “voluntad política, rigurosa disciplina organizativa y eficiencia” para abordar con éxito las necesidades de salud en todo el mundo.⁴³ El entonces jefe de la oficina de La Habana de la OPS/ OMS, Dr. José Luis di Fabio, destacó ante la prensa que Cuba es “un caso especial” por tener “la capacidad de reaccionar muy rápidamente por la experiencia de los médicos y la voluntad política de hacerlo,”⁴⁴ sin mencionar los sacrificios, riesgos y circunstancias de los trabajadores cubanos en cuestión. Sin duda, tal como reportó el corresponsal de la BBC en La Habana escribió: “Cuba ha encontrado un nicho en el mercado internacional donde no tiene competencia y la demanda aumenta.”⁴⁵

En septiembre de 2005, cuando Fidel Castro le ofreció ayuda a los Estados Unidos después del huracán Katrina, que no fue aceptada, nombró a las brigadas de emergencia “Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias Henry

⁴⁰ Nestor Marimón Torres y Evelyn Martínez Cruz, “Cooperación técnica entre Cuba y la OPS/OMS. Su historia y futuro,” No. 8, 2009, <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/370>. (Los autores son, respectivamente, el Director de la Cátedra de Salud Pública Internacional y otro miembro de la Escuela Nacional de Salud Pública.)

⁴¹ “Los pueblos dirán la última palabra,” discurso pronunciado por el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz en Santiago de Cuba el 26 de julio del 2003 por el 50 Aniversario del Asalto a los Cuarteles “Moncada” y “Carlos Manuel de Céspedes,” Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado, La Habana, 2003, <http://www.fidelcastro.cu/pt-pt/node/10608>; “Cuba demanda sustitución de organismos financieros internacionales,” *Prensa Latina*, La Habana, 5 de febrero de 2003.

⁴² F. Ravnsberg, “Cuba’s “all-terrain” doctors arrive in Brazil,” op. cit.

⁴³ Tim Anderson, “Cuba, the empire and Ebola,” *Pravda*, 11 de abril de 2014.

⁴⁴ *Ibidem*. (Traducción del inglés.)

⁴⁵ Fernando Ravnsberg, “El reto de los cambios,” *Cuba News*, 7 de enero de 2015.

Reeve,” o “brigadas Henry Reeve.” Henry Reeve era un ciudadano de Nueva York que luchó con los cubanos en la primera guerra de independencia de España (1868-1878).⁴⁶



Fuente: Ministerio de Relaciones Exteriores de Cuba, Minrex (Cuba Información). Imagen editada con ChatGpt.

Con las brigadas médicas de emergencia Cuba ha logrado establecer una punta de lanza muy efectiva para abrir nuevos mercados que tiende a convertirse en largos años de “colaboración” rentable. Según un sitio oficial, hasta la pandemia de COVID-19, más de 7.950 profesionales cubanos habían prestado servicio en 28 brigadas de emergencia en 22 países tras 16 inundaciones, 8 huracanes, 8 terremotos y 4 epidemias.⁴⁷ Pero el Ministro de Salud de Cuba, sin explicar las evidentes discrepancias, informó que en menos tiempo, desde 2005 hasta 2019, 25 brigadas Henry Reeve de 9.428 colaboradores habían trabajado en 21 países.⁴⁸ Lo cierto es que las brigadas de emergencia se han desplegado al menos a Argelia, Armenia, Belice, Bolivia, Chile, China, Dominica, Ecuador, El Salvador, Fiji, Guatemala, Guyana, Honduras, Haití, Indonesia, Irán, Jamaica, México, Mozambique, Nepal, Nicaragua, Pakistán,

⁴⁶ “Misión Henry Reeve,” FidelCastro.cu,

<http://www.fidelcastro.cu/es/internacionalismo/mision-henry-reeve>

⁴⁷ “Diario de la pandemia,” #CubaSalva por el mundo, www.escambray.cu/especiales/coronavirus/cubasalva

⁴⁸ José Angel Portal Miranda, “16 años del contingente médico Henry Reeve: Ustedes han estado donde más se les ha necesitado, y no han fallado,” Ministerio de Relaciones Exteriores de Cuba, 20 de septiembre de 2021.

Perú, Siria, Sri Lanka, Turquía y Venezuela, así como a Liberia, Guinea Ecuatorial y Sierra Leona durante el brote de ébola de 2014.⁴⁹

La pandemia del COVID-19 se declaró oficialmente el 11 de marzo 2020. En menos de tres meses, para mediados de junio de 2020, se había enviado a alrededor de 2.770 trabajadores a 26 países para asistir con el COVID-19 y en menos de seis meses 52 brigadas a 39 países (22 en las Américas).⁵⁰ En septiembre de 2021, el ministro de Salud de Cuba informó que 57 brigadas, con 4.982 integrantes, habían realizado “misiones solidarias” en 40 naciones para combatir la pandemia.⁵¹ La pandemia permitió a Cuba ampliar su presencia a alrededor de 86 países. Muchos países recibieron personal médico cubano por primera vez, entre ellos Andorra, Anguila, Azerbaiyán, Bahamas, Barbados, Islas Vírgenes Británicas, Italia, Martinica, Monserrat, Panamá, Togo, Islas Turcas y Caicos y Emiratos Árabes Unidos.⁵²

III. Un negocio de trata disfrazado de humanitarismo

Cuba califica su negocio de exportación de mano de obra como una cooperación “humanitaria” y “altruista.” Durante décadas y hasta 2010 fue un secreto de estado el que recibía pago por los servicios. Aunque faltan datos históricos sobre los ingresos de Cuba por la exportación de servicios, en 1980 se estimaron en 100 millones de dólares.⁵³ Datos de 1982 reportan ganancias de \$5,6 millones solo por los servicios médicos a Angola (supuestamente \$4,9 millones para el sistema de salud civil y \$661.392 para el ejército).⁵⁴

Es posible que Cuba no cobrara o cobre por algunos servicios internacionales de salud, tal como por algunas brigadas de emergencia, pero se conocen casos en los que terceros gobiernos u organizaciones internacionales pagaron la cuenta. En cualquier caso, es usual que Cuba termine asegurando un

⁴⁹ “Brigadas Henry Reeve,” Ecured, https://www.ecured.cu/Brigadas_Henry_Reeve; “Brigadas Médicas Cubanas Henry Reeve en el enfrentamiento al COVID-19,” Fidel, soldado de las ideas <http://www.fidelcastro.cu/es/internacionalismo/brigadas-medicas-cubanas-henry-reeve-en-el-enfrentamiento-al-covid-19>; “Misión Henry Reeve,” Fidel, soldado de las ideas, <http://www.fidelcastro.cu/es/internacionalismo/mision-henry-reeve>

⁵⁰ “Diario de la pandemia,” op. cit.

⁵¹ J. A. Portal Miranda, “16 años,” op. cit.; Manuel Vázquez, “A sus 60 años, la colaboración médica cubana goza de buena salud,” *Prensa Latina*, May 20, 2023. Ver también “Brigadas Médicas Cubanas Henry Reeve,” op. cit.

⁵² “Actualizando el mapa cubano de la solidaridad frente a la COVID-19 en 40 países del mundo,” Cuba Información, <https://www.cubainformacion.tv/solidaridad/20210120/89678/89678-actualizando-el-mapa-cubano-de-la-solidaridad-frente-a-la-covid-19-en-40-paises-del-mundo>

⁵³ J. Feinsilver, *Healing the masses*, op. cit., p. 184.

⁵⁴ *Ibíd.*, p. 185. (Era supuestamente parte de alrededor de \$15 millones en servicios de “asistencia civil” a Angola. Feinsilver, quien viajó a Cuba en numerosas ocasiones para realizar su investigación, cita un informe interno del Comité Estatal de Colaboración Económica, nota al pie de página, p. 263).

acuerdo de “colaboración” más permanente y bien remunerado. Actualmente, dichos servicios de exportación generan más ingresos que cualquier otro sector de la economía cubana y que por años han superado con creces los ingresos del turismo —en 2023, el último año reportado, más que los triplicaron.⁵⁵

En los últimos años parece haberse expandido el fenómeno de las “clínicas internacionales,” instituciones privadas dotadas de personal sanitario cubano en similares condiciones de explotación a las de los acuerdos gobierno a gobierno. La información sobre esta modalidad es muy escasa, pero se sospecha que las clínicas pudieran estar operando en países como Angola, Barbados, Bolivia, Chile, Colombia, Congo, Guinea Ecuatorial, Francia, Mauritania, Perú, República Dominicana, San Vicente y Granadinas y Serbia.⁵⁶ Cuba podría recibir una comisión por cada trabajador cubano que se deduce de su salario y/o que las instalaciones sean propiedad total o parcial de entidades o altos funcionarios cubanos.

Cuba: Servicios de Exportación 2018-2023						
\$ millones						
	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Servicios jurídicos y contables	\$10,644.4	\$10,667.8	\$5,407.2	\$8,893.3	\$14,219.1	\$0.0
Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	\$14,311.9	\$9,758.2	\$14,016.8	\$13,646.7	\$13,120.3	\$469,522.0
Servicios de enseñanza	\$250,085.2	\$305,869.3	\$161,341.9	\$142,939.8	\$139,316.9	\$0.0
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos	\$60,536.5	\$59,907.7	\$21,342.3	\$13,981.2	\$13,882.9	\$0.0
Servicios de salud humana y atención social*	\$6,398,538.8	\$5,382,190.9	\$3,997,948.3	\$4,349,907.1	\$4,882,234.5	\$4,449,265.9
Otros servicios de exportación**	\$4,916,433.1	\$4,484,943.6	\$2,881,716.6	\$1,534,271.1	\$2,181,655.3	\$2,378,085.8
TOTAL - SERVICIOS DE EXPORTACION	\$11,314,971.9	\$9,867,134.5	\$6,879,664.9	\$5,884,178.2	\$7,063,889.8	\$6,827,351.7

*En 2023, ONEI cambio el nombre de estos servicios a “personales, culturales y recreacionales” y los agrupó con otros servicios que antes detallaba.
 ** Otros servicios de exportación incluyen de transporte, postales, telecomunicaciones y hospitalidad.
 *** Algunos números han cambiado en informes de la ONEI años subsiguientes.

Fuente: Anuario Estadístico de 2019, 2022 y 2023, Sector Externo, Exportación de servicios, Oficina Nacional de Estadísticas (ONEI), República de Cuba

No pueden calcularse solo los ingresos por servicios de exportación de las misiones médicas, ya que no aparecen desglosados. Hasta el 2017, las estadísticas oficiales imposibilitaban estimar los servicios de exportación de salud, pero por primera vez se publicaron estadísticas para el 2018 con más detalladas. Desde entonces y anualmente hasta el 2022, la Oficina Nacional de Estadísticas e Información publicó cifras para la exportación de “servicios en salud y atención social” y para el 2023 cambió el ítem a “servicios culturales, recreativos.” Dicha categoría aportó \$6,4 mil millones en 2018,

⁵⁵ Cuba reportó \$1.3 mil millones en ingresos de turismo en 2023 y \$4,4 mil millones en ingresos de exportación de servicios “personales, culturales y recreativos” que se presumen incluyen los servicios médicos. (Anuario Estadístico de Cuba 2023, Oficina Nacional de Estadísticas e Información, República de Cuba.)

⁵⁶ A finales de 2021, la presidenta del CSMC, Yamila de Armas, dijo a medios oficiales cubanos que Cuba esperaba ampliar esta modalidad de “cooperación”. (“La Habana dice que necesita continuar fomentando y diversificando las exportaciones como una 'importante fuente de ingresos',” La Habana, *Diario de Cuba*, 13 de octubre de 2021.)

ingresos que han ido disminuyendo hasta los \$4,4 mil millones reportados para el 2023, último año de estadísticas publicadas. El descenso podría atribuirse a que ha ido disminuyendo tanto el número de trabajadores en misiones médicas como el pago por cada colaborador en Venezuela, donde aún está la misión más numerosa, como resultado de la crisis económica que azota a ese país.

Los costos para Cuba asociados con gestionar los servicios profesionales son muy bajos ya que, por lo general, paga a los trabajadores una mínima fracción de lo que se recibe, que es usualmente entre 2,5% y 20%, aunque no puede calcularse con precisión por falta de datos. El gobierno anfitrión suele pagar los viajes, vivienda amueblada, transporte local, comida y un estipendio mensual para alimentos y gastos personales de los trabajadores. Las condiciones y los montos varían mucho según el país. Usualmente, los gobiernos anfitriones también pagan por algunos costos directos del apoyo administrativo y logístico de la misión.

La mayor empresa estatal exportadora de servicios de salud es la Comercializadora de Servicios Médicos Cubanos S.A. (CSMC), establecida en 2011, que reporta una red de 150 compañías en más de 50 países.⁵⁷ En el caso de Angola, es la Corporación Antillana Exportadora S.A. (Antex) la que y desde su creación en 1989 exporta los servicios médicos.⁵⁸ En algunos países, los acuerdos bilaterales siguen siendo con el Ministerio de Salud de Cuba.

Los pagos que Cuba recibe por sus trabajadores médicos varían según el país; en años recientes se han reportado en alrededor de \$3.000 al mes por un médico de atención primaria en Namibia, \$5.000 en Angola, de \$5.000 a \$10.000 en Catar y de \$8.000 a \$12.000 en Arabia Saudita (que paga \$25.000 al mes por un cirujano plástico). La mayoría de las brigadas incluyen encargados de vigilar, controlar y supervisar a todos los integrantes, así como especialistas dedicados a tabular estadísticas sobre el número de pacientes atendidos, procedimientos realizados y suministros utilizados, que se en muchos países se han reportado sistemáticamente manipulados para reflejar resultados más positivos y/o facturar más a los gobiernos anfitriones. Algunas misiones incluyen choferes, cocineros y otro personal de apoyo que también viaja desde Cuba y cobra como si fueran médicos.

Muchos convenios bilaterales incluyen servicios educativos para formar estudiantes de medicina en Cuba o enviar instructores cubanos al país contratante. Desde que Fidel Castro fundó la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM) en 1999 y hasta noviembre 2024, Cuba reporta haber graduado 31.180 médicos de más de 120 países⁵⁹ (otros informes oficiales no coinciden).⁶⁰

⁵⁷ Lissey del Monte Valdés, “Comercializadora de Servicios Médicos Cubanos celebra su décimo aniversario,” *Cuba Debate*, 13 octubre, 2021

⁵⁸ <http://www.smcsalud.cu/smc>; Antex, XA Comercializadora de bienes y servicios y representación de instituciones cubanas en el exterior, <https://www.facebook.com/antexsa/>

⁵⁹ “Médicos graduados de Cuba se proponen crear la ‘mayor asociación médica del mundo,’” *TeleSur*, 15 de noviembre de 2024.

⁶⁰ “ELAM: 20 years true to Fidel’s humanist thought,” *Granma*, 14 de noviembre de 2019.

archivo CUBA

Cuba: Servicios de Exportación
Millones (CUP - \$US 1:1)

<i>Año</i>	<i>Total servicios export.</i>	<i>Servicios de turismo</i>	<i>Servicios export. netos de turismo</i>
2003	\$2,845	\$1,999	\$845
2004	\$3,634	\$2,114	\$1,521
2005	\$6,550	\$2,399	\$4,152
2006	\$6,667	\$2,235	\$4,433
2007	\$7,952	\$2,236	\$5,715
2008	\$8,566	\$2,347	\$6,220
2009	\$7,763	\$2,082	\$5,680
2010	\$9,660	\$2,218	\$7,442
2011	\$10,281	\$2,503	\$7,778
2012	\$12,760	\$2,613	\$10,147
2013	\$13,027	\$2,608	\$10,419
2014	\$12,663	\$2,546	\$10,117
2015	\$11,369	\$2,829	\$8,550
2016	\$11,102	\$3,069	\$8,033
2017	\$11,128	\$3,169	\$7,960
2018	\$11,290	\$2,192	\$9,098
2019	\$9,837	\$2,645	\$7,222
2020	\$6,879	\$1,152	\$5,727
2021	\$5,846	\$417	\$5,429
2022	\$7,064	\$1,050	\$6,014
2023	\$6,879	\$1,152	\$5,727

Fuentes: Anuarios Estadísticos, Oficina Nacional de Estadísticas e Información (ONEI), República de Cuba.

En algunos casos, Cuba también exporta con sus brigadas productos e insumos médicos producidos en Cuba. En 2018, Cuba informó que 28 países formaban parte de su Programa Integral de Salud y se presume que la mayoría — si no todos— recibía brigadas médicas y también productos. A fines de 2023, se informó que *BioCubaFarma*, el conglomerado estatal cubano de biotecnología y farmacia, informó que comercializaba 300 productos en más de países,⁶¹ aunque las estadísticas internacionales confirman que las exportaciones farmacéuticas de Cuba en 2023 fueron solo \$16 millones.⁶²

Muchas, si no la mayoría de las brigadas contra la pandemia se ofrecían, al menos inicialmente, como un paquete que requería la compra del interferón alfa 2b de Cuba, cuya eficacia contra el COVID-19 no estaba comprobada, pero se bombardeó propagandísticamente como “droga milagrosa.”⁶³ Al quedar claro que no ayudaba a los pacientes con COVID, dejó de mencionarse y todo indica que quedó fuera de los acuerdos para las brigadas de emergencia durante la pandemia.

La colaboración tripartita o triangular

Por lo general, los gobiernos anfitriones utilizan fondos públicos para financiar las brigadas médicas cubanas, pero desde al menos la década de 1970 ha habido una colaboración tripartita, o triangulación, mediante la cual muchos gobiernos —Francia, Alemania, Noruega, Japón, y Sudáfrica, entre otros— y organizaciones como la OMS, OPS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), han pagado a Cuba por los servicios de salud y educación en ciertos países subdesarrollados. Durante la epidemia del ébola de 2014, la OMS costeó las misiones médicas de Cuba

⁶¹ “BioCubaFarma no exporta medicamentos que están en falta en el país,” *Granma*, 25 de noviembre de 2023.

⁶² Cuba, Observatory of Economic Complexity, oec.world. (La cifra exacta es \$16,090,531.)

⁶³ Ver Maria C. Werlau, “Cuba in the time of coronavirus: exploiting a global crisis: Part III. Interferon, Cuba’s so-called “wonder drug” for COVID-19,” *Archivo Cuba*, mayo de 2020.

a Liberia, Sierra Leona y Guinea Conarky, mientras que la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) financió una unidad médica en Monrovia (Liberia) con personal cubano.⁶⁴ Libia y Nigeria pagaron por una brigada médica cubana a Níger y otros países, como Burkina Faso, Chad y Mal, han recibido financiación similar. Alemania ha costado misiones médicas de Cuba en Honduras y Níger, Japón y Francia en Honduras, y Francia, Japón, Noruega, Brasil y otros gobiernos en Haití.⁶⁵ La triangulación tomó una nueva modalidad cuando la OPS asistió al gobierno brasileño de Dilma Rousseff de 2013 a 2018 intermediando la contratación de médicos cubanos para el programa *Mais Medicos* y cobrando una comisión del 5%. En su apogeo, 11.400 médicos cubanos en Brasil le generaban al Estado cubano alrededor de \$400 millones por año.⁶⁶

Acuerdos inverosímiles para los países receptores: ejemplos

En años recientes, se ha podido obtener a informaciones gubernamentales y copia de algunos acuerdos para la contratación de trabajadores cubanos por los gobiernos de Bahamas, Bolivia, Ecuador, Guatemala, Kenia, Sudáfrica y Uruguay que ilustran las similitudes del particular esquema de trata de personas y destapan la irracionalidad económica detrás de la “colaboración” bilateral. Demuestran que los gobiernos anfitriones, alegando que su país necesitaba trabajadores cubanos, suscribieron acuerdos secretos a muy elevados costos en detrimento de los intereses nacionales.

Bahamas⁶⁷

En abril de 2024, Cuba reportó que más de cien colaboradores cubanos trabajaban en nueve islas del archipiélago bahamense.⁶⁸ Alrededor de 37 cubanos, ninguno médico, fueron contratados por el gobierno de Bahamas para laborar en el Hospital Princess Margaret de Nassau y el Hospital Rand

⁶⁴ “Cuban health workers in Liberia,” World Health Organization, 31 de octubre de 2014, <https://www.afro.who.int/news/cuban-health-workers-liberia-0>; J. Stephen Morrison and Steph Gannon, Health Cooperation in the new US-Cuba relationship, *Health Affairs*, 29 de abril de 2015, <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1373>; “West Africa - Ebola Outbreak - Fact Sheet #7 (Fy 15),” USAID, 12 de noviembre de 2014, <https://www.usaid.gov/ebola/fy15/fs07>

⁶⁵ Alemania, Francia y Japón, trabajando a través de la OPS, pagaron \$400 por mes por cada médico cubano más medicamentos para la brigada cubana que fue enviada a Honduras después de un huracán en 2005. (Joel Millman, New prize in Cold War: Cuban doctors,” *The Wall Street Journal*, 15 de enero de 2011; Freddy Cuevas, “Maduro: médicos cubanos se quedarán otro año en Honduras”, *Associated Press*, Tegucigalpa, 31 de agosto de 2005.) Japón también donó US\$57 millones para equipar un hospital en Honduras atendido por especialistas cubanos. (Julie Feinsilver, “Cuban medical diplomacy: when the left has got it right,” COHA - Consejo de Asuntos Hemisféricos, 30 de octubre de 2006.)

⁶⁶ Ver Maria Werlau, “The Port of Mariel and Cuba-Brazil’s Unusual ‘Medical Cooperation,’” Association for the Study of the Cuban Economy, Nov. 30, 2014, https://asceclubdatabase.org/asce_proceedings/the-port-of-mariel-and-cuba-brazils-unusual-medical-cooperation/

⁶⁷ Tomado de “La Brigada Médica Cubana en Bahamas: el alto costo de la “colaboración” con Cuba,” Archivo Cuba, abril de 2025, <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2025/04/Alto-coste-de-la-BMC-en-Bahamas-4.2025.pdf>

⁶⁸ “The Bahamas and Cuba strengthen educational cooperation,” Nassau, Minrex, Apr. 17, 2024,

Memorial de Freeport,⁶⁹ alrededor de 40 trabajan en el sistema de educación pública,⁷⁰ y se desconoce dónde laboran los demás, que serían alrededor de 23.

Archivo Cuba obtuvo, por vías extraoficiales, el contrato entre el Ministerio de Salud de Bahamas y la Comercializadora de Servicios Médicos de Cuba (CMSC), así como los contratos que deben firmar los colaboradores tanto con esta última, así como con el Ministerio de Salud de Bahamas.⁷¹ Los acuerdos ponen de manifiesto un esquema de trabajo forzoso con elevados costos para Bahamas en un marco de falta de transparencia.

El costo anual en salarios que paga el gobierno de Bahamas es de \$183.600 y \$86.000 respectivamente por dos categorías de trabajadores cubanos (“asesores especialistas médicos” y especialistas en informática); los “ingenieros biomédicos” que solo mueven camas hospitalarias, se pagan igual que los ingenieros en computación.⁷² A esos salarios, deben añadirse por colaborador: \$1.000 al mes para vivienda, viajes de ida y vuelta a Cuba, atención médica y dental, gastos administrativos varios, cursos y examen de inglés, entrenamientos necesarios y cualquier incentivo que Bahamas decida pagar. Se calcula el gasto para Bahamas, de forma conservadora, en \$186.600 y \$91.000 respectivamente, que es el doble de los salarios promedios en Nassau de posiciones comparables.⁷³ Bahamas también pagaría \$2,500 para la repatriación del cadáver de cualquier colaborador que muera y, además, facilita las instalaciones del Coordinador cubano de la brigada y de un equipo de coordinación. En definitiva, el costo por trabajador es exorbitante comparativamente con el costo de emplear trabajadores nativos u otros extranjeros contratados independientemente. Además, ocupan mayormente posiciones no altamente calificadas personas que usualmente tienen déficits en inglés.⁷⁴

⁶⁹ “Darville: 50 nurses from Ghana and Cuba to bring relief next week,” *The Tribune*, Oct. 23, 2023.

⁷⁰ Joshua Williams, “B.U.T. president: 46 Cuban teachers join the education system,” Nassau, *Our News*, Sep. 8, 2024.

⁷¹ Ver CubaArchive.org (Medical Brigades, Countries, Bahamas), <https://cubaarchive.org/cuba-salud/bahamas/>

⁷² Respectivamente, \$144.000 más 15% en bono, \$21.600, y 60.000 más \$9.000 en bono.

⁷³ El BSD, dólar de Bahamas, es equivalente al US dólar. Ver “Salary ranges in Bahamas,” <https://www.paylab.com/bs/salaryinfo>. Según Economic Research Institute, un técnico en computación recibe en Bahamas un promedio de BSD 60,897 anuales en salario, en un rango de BSD 42,445 a BSD 74,111. (https://www.erieri.com/salary/job/computer-technical-support-specialist/bahamas?utm_source=chatgpt.com) y el salario anual promedio de un auxiliar de enfermería en Nassau es de BSD 32,077, dentro de un rango salarial de BSD 24,216 a BSD 37,526, dependiendo de la experiencia y formación. (<https://www.erieri.com/salary/job/nursing-assistant/bahamas/nassau>)

⁷⁴ El Sindicato de Maestros de las Bahamas se quejó de que los cubanos desplegados en Abaco, Gran Bahama y Nueva Providencia tenían problemas con el inglés, pero la ministra de Educación, Glenys Hanna-Martin, anunció que si alguna barrera lingüística resultase irresoluble, se tomarían medidas apropiadas para garantizar una enseñanza y un aprendizaje efectivos. (Aygen Marsh, “Doctors are sent to The Bahamas, while Cuban hospitals are rarely staffed,” *Amico Hoops*, 26 de octubre de 2023; “Hay un conflicto entre el sindicato de docentes y el Gobierno de Bahamas por los maestros cubanos,” Nassau, *Diario de Cuba*, 9 de septiembre de 2023.)

Cuba (CMSC) recibe el 82% y el 91% respectivamente por concepto de los salarios arriba descritos. Si percibiera el primer salario por el 50% de cien trabajadores (aunque reportó “más de cien”) y el segundo salario por el otro 50%, estaría recibiendo \$10.966.000 (aproximadamente \$11 millones) anualmente del gobierno de Las Bahamas. A esto habría que sumar el 50% de las horas de trabajo adicionales (que se pagan a CMSC, no al colaborador) y toda suma que quede por pagar al colaborador después de su regreso a Cuba, que se le paga al Coordinador cubano. El trabajador sigue percibiendo el salario y los beneficios laborales y de seguridad social como si estuviera en Cuba. Un reciente integrante de la brigada médica cubana en Bahamas confirmó que un salario bueno en Cuba es de alrededor de 5.000 pesos cubanos y equivale a solo \$14 al mes.⁷⁵

El acuerdo bilateral con Cuba es muy inusual, ya que Bahamas tiene estrictos requisitos para otorgar permisos de trabajo a extranjeros y debe priorizarse el empleo de los ciudadanos.⁷⁶ Primero, Bahamas permite que CMCS seleccione a los trabajadores solo dando garantías de sus cualificaciones, capacidades y experiencia, mientras que el Ministerio de Salud de Bahamas se reserva la selección en base solo al Curriculum Vitae del trabajador. Además, se reporta que los cubanos están laborando habiendo vencido sus permisos de trabajo de 90 días, otorgados inicialmente, lo que es ilegal y puede dar lugar a multas de hasta \$10,000 y prisión hasta cinco años, o multa y prisión.⁷⁷

Tres oftalmólogas cubanas “trabajan” en la Clínica Oftalmológica vinculada al Hospital Princess Margaret de Nassau identificando pacientes para recibir tratamiento en Cuba.⁷⁸ El embajador de Bahamas en Cuba, Elliston Rahming, confirmó en 2024 que cada semana llegan entre 30 y 50 bahameses para recibir “tratamientos especializados” de “turismo médico en Cuba,”⁷⁹ un negocio que es propiedad del Estado cubano. Según han testificado a Archivo Cuba varios médicos cubanos, incluido un cirujano oftalmólogo, no es inusual que, con fines pecuniarios, médicos cubanos sean presionados a recomendar intervenciones innecesarias para corregir supuestas afectaciones de la vista. El embajador no informó si autoridades calificadas e independientes verifican los diagnósticos.

El mayor beneficiado del contrato de “colaboración” en salud parece no ser el pueblo de Bahamas. Además de la inteligencia, influencia y propaganda que Cuba deriva de las misiones médicas y educativas en dicho país, tiene otros acuerdos bilaterales con Las Bahamas que abarcan temas de

⁷⁵ Testimonio confidencial de Fuente Anónima #1, op. cit. (La tasa de cambio actual es de 350 pesos cubanos por cada dólar estadounidense, ver Mercado Informal de Divisas en Cuba, eltoque.com.)

⁷⁶ Application Process for the Approval of Work Permits (Long Term), The Government of the Bahamas (accessed Apr. 2, 2025)

⁷⁷ Practice Guides, Corporate Immigration 2024, Chambers and Partners.

⁷⁸ Testimonio confidencial de Fuente Anónima #1, miembro reciente de la brigada médica cubana a Bahamas, por llamada telefónica y mensajería, con María Werlau, 28 de marzo al 2 de abril de 2025.

⁷⁹ Nuria Barbosa León, “Cuba y Bahamas similares en lo diverso,” *Granma*, 6 de junio de 2024.

seguridad: inmigración, traslado de presos, capacitación de funcionarios de prisiones y profesionales aduaneros, y adiestramiento de perros para inspeccionar aeropuertos y puntos de entrada.⁸⁰

Bolivia

En 2019, luego de que un nuevo gobierno en Bolivia rescindiera el acuerdo bilateral con Cuba, el ministro de Salud reveló que habían encontrado títulos médicos falsos para la brigada médica cubana y que muchos de sus integrantes lo que realizaban eran labores de espionaje e infiltración. De los 702 miembros de la brigada médica, solo 250 tenían un título profesional; el resto eran choferes, cocineros y otros.⁸¹ En trece años el gobierno del presidente Evo Morales, Bolivia había pagado a Cuba más de 147 millones de dólares.⁸²

Guatemala

En septiembre de 2020, la información y los contratos obtenidos por pedido legislativo, indicaron que la misión médica cubana en Guatemala contaba con 441 integrantes; solo 286 eran médicos, 74 era enfermeros y 20% era personal de apoyo, incluidos 6 choferes, 4 cocineros y 8 “administradores” o “estadísticos.” Cuba recibía el mismo pago por todos los integrantes: alrededor de \$36.000 anuales (\$3.000 al mes). Mientras tanto, los médicos guatemaltecos en el sistema de salud pública ganaban alrededor de dos tercios menos, es decir, 7.000 quetzales guatemaltecos al mes (\$900), salarios que no están exentos de impuestos (como los de los cubanos), y además no reciben vivienda, seguro, transporte, teléfono, viajes, ni otros beneficios proporcionados a los cubanos.⁸³

Kenia

El Sindicato de Médicos, Farmacéuticos y Dentistas de Kenia (KMPPDU) logró en enero de 2024 que su gobierno accediera a no renovar un acuerdo bilateral con Cuba que expiraba esa primavera y que desde el 2018 mantenía a alrededor de 100 médicos cubanos desplegados en su territorio.⁸⁴ Durante cinco años, KMPPDU denunció que había miles de médicos kenianos desempleados, que los médicos cubanos demostraban no tener la capacitación adecuada y requerían asistencia de médicos locales, incluso, algunos se vieron implicados en casos de mala praxis.⁸⁵ Una investigación parlamentaria finalmente reveló que Kenia pagaba a Cuba hasta tres veces más (\$5.300 mensuales por médico) de lo que ganan los locales (entre \$1.600 y \$2.300), aparte de costar al menos \$9.200 mensuales

⁸⁰ “US Relations with The Bahamas,” Bilateral Relations Fact Sheet, Bureau of Western Hemisphere Affairs, U.S, Department of State, 10 de julio de 2023.

⁸¹ “Bolivia deja en libertad a jefa de Brigada Médica de Cuba,” *ADNCuba*, 16 de noviembre de 2019.

⁸² *Ibíd.*

⁸³ Maria C. Werlau, “Guatemala y la diplomacia médica cubana,” *Archivo Cuba*, 13 de octubre de 2020.

⁸⁴ Derrick Okubasu, “Govt blocks foreign medical graduates from interning in Kenya,” *Kenya*, 24 de enero de 2024; Charles Ebikeme, “Kenya scraps controversial doctor exchange programme with Cuba,” *Mail & Guardian*, 12 de diciembre de 2023.

⁸⁵ “Ministerio de Salud de Kenia emite orden sobre médicos cubanos que molesta a doctores locales,” *Radio Televisión Martí*, 10 de septiembre de 2019.

más por médico en beneficios que los locales no reciben, incluyendo alojamiento, servicios públicos, viajes, seguro médico y seguro de indemnización. Cada equipo médico cubano también se dotaba con un equipo de seguridad, un vehículo con conductor y traductores.

Se desconoce si se canceló otro acuerdo que también fue denunciado como un despilfarro por el que Kenia pagaba a Cuba por la formación especializada en Cuba de 50 médicos kenianos durante tres años a partir de 2021; al regresar a Kenia, éstos debían realizar dos años de formación adicional para que la junta médica les permitiera ejercer. Para colmo, muchos de los que fueron a estudiar medicina en Cuba denunciaron las condiciones deplorables en la Isla y sus escasos estipendios.⁸⁶

Sudáfrica

En mayo de 2023, la Brigada Médica Cubana contaba con 213 colaboradores, incluidos 4 directores, y desde 1996, 1.548 cubanos habían completado una misión médica en Sudáfrica. Por muchos años, el Gobierno de Sudáfrica y/o los gobiernos de ciertas provincias de dicho país han entrado en controvertidos acuerdos con el régimen cubano para recibir médicos, ingenieros, especialistas en generación hidráulica y eléctrica, minería y producción de alimentos. Los acuerdos han sido objeto de un creciente escrutinio y denuncias por parte de sindicatos y del partido opositor Alianza Democrática por mala gestión, pobre rendición de cuentas, gastos desproporcionados y probable corrupción en torno a ellos. Mientras que cientos de médicos sudafricanos están desempleados, Sudáfrica paga muchos millones de dólares anualmente en salarios, alojamiento, viajes y otras prestaciones para contratar a cubanos.⁸⁷ Durante la pandemia del COVID-19, 625 médicos y enfermeras sudafricanos desempleados o empleados temporalmente estaban listos para ayudar,⁸⁸ pero se pagó a Cuba \$29 millones de dólares por 187 sanitarios por un año (equivalente a \$155 mil anualmente por trabajador en salarios, vivienda y otros gastos).⁸⁹

Un acuerdo llamado “Proyecto Thusano,” que desde 2015 proporciona entrenamiento militar y médico en Cuba le ha costado a Sudáfrica \$1,6 mil millones hasta 2025.⁹⁰ Fue en parte rescindido en noviembre de 2024 por incompatibilidad con los estándares sudafricanos. En marzo de 2025 fue

⁸⁶ Los médicos cubanos recibían el 20% de esa compensación pagada por Kenia y el acuerdo bilateral tenía cláusulas que apuntaban al tráfico, como negar a los médicos cubanos residencia o trabajo en el sistema de salud público fuera del acuerdo y pago por parte de Kenia para repatriar a los médicos disciplinados a discreción de Cuba.

⁸⁷ “Celebran en Sudáfrica aniversario 60 de colaboración médica cubana,” Bloemfontein, South Africa, *Prensa Latina*, May 20, 2023

⁸⁸ Ibid; Jackie Cameron, “Herman Mashaba: Finding jobs for thousands of unemployed doctors, nurses, as hospitals creak at seams,” *BizNews*, 20 de enero de 2021.

⁸⁹ Azarrah Karrim, “South Africa spent at least R400m on Cuban Medical Brigade deployment,” *News 24*, 29 de abril de 2020; “R239m - That's how much taxpayers will cough up for Cuban doctors,” *IOL News*, 9 de junio de 2020; Carlos Cabrera Pérez, “Sudáfrica pagará a Cuba más de 14 millones de dólares por salarios de la brigada médica,” *CiberCuba*, 9 de junio de 2020.

⁹⁰ “Project Thusano to cost SA close to R3 billion,” op. cit.

cancelado otro aspecto del acuerdo para asistir a las fuerzas armadas sudafricanas en la reparación y reacondicionamiento de vehículos y equipos militares.⁹¹



Médicos cubanos regresan de Bolivia, enero 2020. Foto: Agencia Cubana de Noticias, ACN.

IV. Abuso sistemático de los derechos humanos

Muchos médicos y otros profesionales de la salud entrevistados por Archivo Cuba a partir de 2009 han informado sobre las siguientes prácticas independientemente del país o fechas en que prestaron servicios desde la década de 1970 hasta el presente. Los testimonios coinciden con muchos otros que aparecen esporádicamente en los medios de comunicación y otros informes.

Los convenios bilaterales de Cuba con los gobiernos anfitriones suelen contener una cláusula de confidencialidad que muchas veces supera la vigencia del contrato mismo, por lo que usualmente los términos y condiciones solo pueden dilucidarse con testimonios de los involucradas. Sin embargo, algunos contratos se han hecho públicos o se han obtenido de otro modo, con pedidos legales e investigaciones periodísticas, como los mencionados anteriormente. Todos han incluido cláusulas en las cuales el gobierno anfitrión acepta no otorgarle a los trabajadores de la salud cubanos la residencia ni la autorización para trabajar en el sistema público de salud fuera del convenio laboral con la entidad de Cuba. Además, los acuerdos, implícita o explícitamente, pautan la confiscación de los salarios de

⁹¹ “SANDF cancels Cuban Medical Training Programme,” *SABC News*, Nov. 27, 2024; “Project Thusano to cost SA close to R3 billion,” *DefenceWeb*, Aug. 18, 2022; “SANDF sent soldiers to Cuba for medical training that was 136% more expensive than local,” *News24*, Oct. 16, 2023.

los trabajadores por la parte cubana y, en algunos casos, el pago por parte del gobierno anfitrión de todos los gastos de viaje de los trabajadores sancionados por indisciplinas y repatriados por Cuba.⁹²



Acto de despedida de una brigada médica cubana para combatir el COVID, La Habana, 2020. Foto: Medios estatales cubanos.

A pesar de que Cuba hace grandes esfuerzos para evitar que los trabajadores abandonen o “desertan” de sus misiones, muchos miles lo han hecho por décadas. En países como Venezuela, muchos médicos que han huido a Colombia u otros países han debido sobornar a las autoridades aduaneras para no ser entregados a la Seguridad del Estado de Cuba y obligados a regresar a Cuba, ya que éstas colaboran con el gobierno de Cuba. Se estima que alrededor de 4.000 médicos abandonaron la misión en Brasil o permanecieron en el país después de que esta terminara o cuando fue cancelada abruptamente por Cuba en noviembre de 2018.⁹³ De 2006 a 2017, Estados Unidos implementó el Programa de Libertad Condicional para Profesionales Médicos Cubanos (Cuban Medical Professional Parole Program, CMPPP) para otorgar visas especiales —y eventual residencia— a cubanos que trabajaban en misiones médicas en terceros países. Entre los años fiscales 2010 y 2015, EE. UU. otorgó 6.737 visas bajo el CMPPP (no se han encontrado datos posteriores):

- Del 1 de octubre de 2009 al 30 de septiembre de 2010: 523

⁹² Un acuerdo Cuba-Uruguay sobre servicios ortopédicos tiene una cláusula (Art. 5) de confidencialidad por dos años a partir de la fecha de terminación del acuerdo compromete a ambas partes a no difundir, revelar o hacer pública cualquier información intercambiada entre ellos por motivo del acuerdo o a la que hayan tenido acceso que no sea de dominio público, salvo que lo exija la ley o de mutuo acuerdo. (“Convenio para la prestación de servicios en la esfera de la salud entre el Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba y el Ministerio de Desarrollo Social de la República Oriental de Uruguay,” firmado el 28 de noviembre de 2018.)

⁹³ Según la Dra. Anidys Carrandi, Presidenta de Doctors Reserve Association, asociación de médicos cubanos con sede en Brasil, confirmado por texto el 11 de abril de 2025. (La Dra. Anidys llegó a Brasil como parte de la brigada médica cubana.)

- Del 1 de octubre de 2010 al 30 de septiembre de 2011: 519
- Del 1 de octubre de 2011 al 30 de septiembre de 2012: 943
- Del 1 de octubre de 2012 al 30 de septiembre de 2013: 1.351
- Del 1 de octubre de 2013 al 5 de septiembre de 2014: 1.738
- Del 1 de octubre de 2014 al 30 de septiembre de 2015: 1.663

Mano de obra cautiva

El Ministerio de Salud de Cuba tiene un departamento especial, la Unidad Central de Cooperación Médica, dedicada a la exportación de servicios de salud y el Estado fomenta el que los trabajadores acepten puestos en el extranjero.

Por tanto, la mayoría de los médicos y otros trabajadores de la salud vive en condiciones precarias. Cuba tiene uno de los salarios mensuales disponibles más bajos del mundo, lo que garantiza al Estado la disponibilidad de una fuerza laboral cautiva deseosa de poder servir en las brigadas internacionales, donde pueden ganar un poco más a pesar de los grandes sacrificios. El salario mensual actual para los médicos recién graduados sin especialización es de 4.610 CUP (pesos cubanos) (\$13,2) y los médicos mejor pagados (especialistas de grado II) ganan 5.810 CUP (\$16,6); el personal de enfermería gana entre 4.010 y 4.610 CUP (\$11,5-13,2).⁹⁴ En diciembre de 2023, el gobierno cubano anunció pagos mensuales adicionales a los trabajadores del sector salud a partir de enero de 2024. Sin embargo, el pago adicional por “condiciones laborales especiales” es de 504 a 1.512 CUP al mes (\$1,5 a \$4,4 dólares) para los médicos que trabajan 40 horas semanales.⁹⁵ Los médicos y dentistas que laboran con salario nocturno reciben 50 CUP por hora y el personal de enfermería, 40 CUP por hora, que por 40 horas semanales, en tan solo \$24 y \$19 mensual respectivamente. Los salarios apenas alcanzan para sobrevivir, mucho menos si tienen hijos y familia que mantener.

Si bien los trabajadores cubanos cobran sus salarios en pesos cubanos (CUP), la mayoría de los alimentos y bienes de consumo se cotizan en una moneda fuerte (MLC, Moneda Libre Convertible) vinculada al dólar estadounidense o en dólares estadounidenses. La unificación monetaria implementada desde el 1ro de enero de 2021 ha provocado una erosión progresiva y drástica de la remuneración fijada por decreto para todos los trabajadores, incluido el sector sanitario, ya que el gobierno fijó un tipo de cambio artificial. Los escasos bienes que pueden adquirirse en el mercado son prohibitivamente caros, ya que reflejan precios en moneda dura, y son inasequibles para la mayoría de

⁹⁴ El gobierno estipula los salarios de acuerdo a una escala oficial. (Gaceta Oficial No. 69 Extraordinaria, 10 de diciembre de 2020, Anexo II, Salarios mensuales de los médicos, estomatólogos y enfermeras, p. 63, y pp. 608-609). (La tasa de cambio del mercado marzo de 2025 era de 350 pesos cubanos a \$US1. (“Mercado informal de divisas en Cuba (en tiempo real),” *El Toque*.)

⁹⁵ Trabajo y Seguridad Social, Resolución 21/2023, Gaceta Oficial No. 92 Extraordinaria de 29 de diciembre de 2023, Ministerio de Justicia, República de Cuba.

la población, especialmente el que no tiene acceso a remesas ni propinas en la limitada economía extranjera. (La emigración de los últimos tiempos ha sido masiva.)

Mientras tanto, la libreta de abastecimiento (más bien, de racionamiento), que supuestamente garantiza una canasta básica de alimentos y artículos esenciales en pesos subsidiados, es muy insuficiente. Incluso los médicos mejor pagados dependen de las remesas familiares y/o de actividades secundarias informales para llegar a fin de mes. La escasez generalizada hasta de los comestibles y productos más básicos les impone presiones adicionales, ya que deben encontrar tiempo para pasar horas en largas filas o pagar a los “coleros,” personas dedicadas a hacer fila.

Para la mayoría de los trabajadores que tienen la oportunidad, irse a laborar al extranjero durante dos o tres años es la única forma de mantener a su familia y obtener beneficios marginales de lo que pueden ahorrar, tal como para arreglar su casa en mal estado. Algunos se van con el plan oculto de escapar y emigrar de modo permanente.

Restricción de movimiento y controles migratorios

Los ciudadanos cubanos enfrentan restricciones de entrada y salida hacia y desde su propio país. Los de la salud están sujetos a restricciones especialmente estrictas; no pueden salir del país sin un permiso especial del gobierno, que es muy difícil de obtener, y a aquellos que quieren emigrar se les niegan los permisos de salida por al menos cinco años. Las restricciones legales incluyen:

- El artículo 283 del Código Penal (Ley No. 151, modificada en 2022) prohíbe a los ciudadanos salir o entrar al país sin permiso gubernamental y castiga el intento de hacerlo con uno a tres años de prisión.

- El artículo 176 del Código Penal sanciona con penas de tres a ocho años de prisión el intento de abandonar o el abandono efectivo de un puesto de trabajo en el extranjero, la negativa a regresar a Cuba cuando se le ordene o el viaje a otro país sin autorización.
- Los artículos 23, 24 y 25 de la Ley de Migración (Ley núm. 302 de 2012) regulan la entrada y salida al país de profesionales cubanos en actividades vitales para el desarrollo económico, social y científico-técnico del país en programas estratégicos, proyectos de investigación y servicios de salud.
- La Ley núm. 306 de 2012 establece que los profesionales de la salud que deseen emigrar deben solicitar autorización de salida del país y esperar al menos cinco años si esta les es concedida; los profesionales médicos solo pueden viajar al extranjero con un permiso gubernamental especial.
- Los pasaportes de los ciudadanos para entrar y salir del país deben renovarse cada dos años; por ley, estos pueden ser denegados por razones de seguridad nacional.

- El “Reglamento Disciplinario para los cooperantes que prestan servicios en el exterior” (aprobado por la Resolución No. 368 de 2020)⁹⁶ entre otras arbitrariedades, obliga a los trabajadores a regresar a Cuba después de prestar las tareas asignadas y en el transporte indicado, a requerir autorización para viajar a Cuba para atender emergencias familiares y les prohíbe conducir cualquier medio de transporte sin autorización e incumplir con el sistema de localización (impuesto por la entidad cubana empleadora).

Retención de pasaportes y credenciales

- A los trabajadores autorizados a viajar al extranjero en misiones oficiales se les expide un pasaporte especial de un color diferente (rojo) que solo puede utilizarse para viajar a Cuba y al país asignado, y que a menudo es retenido por los supervisores.
- Una resolución del Ministerio de Salud de Cuba prohíbe proporcionar a los trabajadores de la salud sus credenciales educativas y profesionales, para que no puedan trabajar en el extranjero sin el patrocinio del gobierno.⁹⁷ Los “bufetes colectivos” (estudios de abogados) no tienen permitido legalizar documentos académico o de tipo alguno para los profesionales de la salud que prestan servicios en misiones de colaboración o asisten a eventos internacionales salvo si son autorizados a salir del país definitivamente.
- Las autoridades de países receptores que aceptan otorgar credenciales solo a los trabajadores que Cuba les certifica participan en el secuestro de sus credenciales.

Prácticas de contratación coercitivas, engañosas y abusivas⁹⁸

Los administradores y supervisores de salud cubanos son presionados y se les asignan cuotas para reclutar subordinados para ir al exterior, particularmente para las misiones más grandes como las de Venezuela y la que estuvo en Brasil de 2013 a 2018.

Los trabajadores no suelen ser informados de las condiciones de su servicio en el extranjero. Por lo general, solo después de haber llegado al destino se les informa acerca de su vivienda, las condiciones

⁹⁶ El “Reglamento Disciplinario para los cooperantes que prestan servicios en el exterior” fue aprobado por la Resolución 368/2020 del (verlo en <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2025/06/Resolucion-368-20-Reglamento-Disciplinario-Cooperantes.pdf>). Sustituyó a la Resolución 168 de 2010 y el anterior “Reglamento disciplinario para los trabajadores civiles cubanos que prestan servicios en el exterior como colaboradores,” <http://juriscuba.com/resolucion-no-168-2010/>.

⁹⁷ Michel Suárez, “Bloqueada la legalización de títulos para médicos emigrantes,” *Diario de Cuba*, 19 de febrero de 2010; Resolución Ministerial No. 1 de 8 de enero de 2010 Ministerio de Salud Pública de Cuba; “Regulan documentos docentes y laborales para el exterior a profesionales de la salud,” <http://cubalegalinfo.com/documentos-docentes-medicos>.

⁹⁸ Ver “The role of recruitment fees and abusive and fraudulent recruitment practices of recruitment agencies in trafficking in persons”, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Viena, 2015, https://www.unodc.org/documents/human-trafficking/2015/Recruitment_Fees_Report-Final-22_June_2015_AG_Final.pdf.

de vida y laborales y su remuneración. En países con múltiples destinos, incluidas aldeas remotas, se les informa donde irán solo al llegar al país y justo antes de partir hacia el lugar asignado.

Algunos de los trabajadores no reciben contrato alguno por escrito, pero a muchos se les presentan breves acuerdos que deben firmar, a menudo justo antes de embarcarse en vuelos al país de destino y siempre sin poder acceder a asesoramiento legal; algunos no reciben copia de lo firmado. En ciertos casos, como para brigadas de emergencia, no se les otorga contrato o algunas partes del contrato, tal como la remuneración, están en blanco.

Confiscación de salarios

El esquema financiero varía mucho según el país y ha ido cambiando en el tiempo.

Rara se sabe cuánto recibe Cuba por los servicios; a menudo se escuchan rumores y en algunos casos, se ha podido constatar con fuentes o documentos confidenciales, en algunos casos se reporta en medios locales. Actualmente, los trabajadores que están en Venezuela reciben el equivalente a unos \$3 al mes,⁹⁹ mientras que en los países que le pagan más a Cuba, como Bahamas o Catar, reciben alrededor de \$1.000 a \$1.200 mensuales. En años recientes, se reporta que Cuba ha recibido por un médico general alrededor de \$2.461 en Ecuador, \$4.500 en Uruguay, \$3.000 en Namibia, \$5.000 en Angola, \$5.000 en Kenia, \$2.042 en México y 3.500 euros en Italia. Cuba recibe cantidades mayores por los especialistas y se ha reportado \$10.000 por un cirujano oftalmólogo en Angola, y \$15.000 por un oncólogo en Guinea Ecuatorial y \$25.000 para un cirujano plástico en Arabia Saudita.

Durante 15 años de trabajo en el tema de las misiones médicas, Archivo Cuba ha constatado que la parte cubana de los convenios bilaterales de salud generalmente se queda con 97% al 75% del pago que Cuba recibe por los servicios médicos. En otras palabras, los múltiples casos examinados revelan que a los trabajadores se les ha pagado en el rango de 2,5% a 25%, dependiendo del país. Algunos – antes era la mayoría-- acumula parte de dicho porcentaje en una cuenta en Cuba, a la que solo puede acceder si regresa habiendo finalizado la misión con éxito; en algunos casos, los familiares autorizados en Cuba pueden retirar cantidades limitadas. Esto se considera un “bono;” rondaba entre \$50 y \$200 mensuales hasta 2020, después de lo cual, desapareció o disminuyó en muchos países y se cambió la forma de calcularlo. El trabajador normalmente recibe el magro salario en pesos cubanos que se paga en el país, al cual su familia en Cuba puede acceder. En el exterior, reciben un estipendio en moneda local que en algunos países no es suficiente para cubrir necesidades básicas como una alimentación mínima.

⁹⁹ Los médicos no tienen suficiente para alimentarse y las autoridades cubanas exigen a los trabajadores de la salud que acepten ser asignados allí como condición para obtener misiones posteriores a lugares más atractivos. (María C. Werlau, testimonio telefónico de la Fuente Anónima #2, médico cuyo nombre no se revela para proteger las fuentes, 23 de noviembre de 2019).

Por lo general, los trabajadores de la salud cubanos suelen recibir una compensación muchas veces inferior a la de sus pares en el país anfitrión, incluso cuando Cuba a menudo recibe considerablemente más de lo que se les paga a los trabajadores locales. Usualmente, no se les paga de modo directo estando en el extranjero. En ciertos casos, como cuando los servicios se triangulan a través de la OMS o la OPS o en creciente número de países, el pago se deposita en la cuenta bancaria a nombre del trabajador, que está obligado a remitir la mayor parte al Estado cubano.

A los médicos de la brigada de emergencia en México en 2020 que atendieron a pacientes de COVID en estado crítico, se les pagó el equivalente a \$220 mensuales, es decir, alrededor de \$10 por jornada diaria laboral.¹⁰⁰ El territorio francés de Martinica contrató una brigada médica cubana de emergencia por el COVID de 14 médicos y un administrador; recibían €23 diarios cada uno, que era menos del 25% de lo que ganaba el personal de limpieza del hospital donde trabajaban.¹⁰¹

A los internacionalistas se les exige sistemáticamente que donen una parte de su salario, con deducciones mensuales, a organizaciones de masas controladas por el Partido Comunista, como el Sindicato de Trabajadores de la Salud, el Comité de Defensa de la Revolución, Unión de Jóvenes Comunistas, o a la clínica asignada a su domicilio en Cuba. otras.

Dependiendo de las oportunidades que haya en el país anfitrión, algunos de los internacionalistas aumentan marginalmente sus ingresos llevando de regreso a Cuba ropa y bienes de consumo para vender, de lo que sacan un margen de ganancia. Muchos intentan ahorrar sus magros estipendios para llevarse de vuelta a casa equipos electrónicos y otros bienes casi imposibles de conseguir en Cuba o disponibles a precios exorbitantes. Antes, los trabajadores podían hacer un envío a casa una vez al año libre de impuestos de importación, pero este “beneficio” se eliminó hace años.

Separación familiar y exilio forzosos

Los trabajadores deben dejar a sus familias en Cuba por dos a tres años, volviendo a casa con vacaciones pagas un mes al año. En pocos países, como Catar o Bahamas, la familia puede ir de visita por un tiempo limitado si el trabajador puede pagar sus viajes (que por lo general no puede) y con ciertas restricciones. En países como el Congo, los que laboran en una clínica privada pueden llevar a

¹⁰⁰ La única compensación que recibió el doctor rondaba los 600 dólares en efectivo, que se le pagó al salir de Cuba rumbo a México en una misión de tres meses además de alrededor de 500 dólares cuando la misión se prorrogó por dos meses más. Supuestamente, tendría una suma acumulada a su regreso a Cuba, cuyo monto no se le informó, a él o a sus compañeros. Como desertó la misión y no volvió a Cuba, no sabe si realmente existió dicho fondo. Un periodista que tuvo contacto con miembros de la misión médica en México reportó que se les hizo un pago de US\$660 antes de partir a México, suma que muchos agotaron pagando por su comida en México; éstos esperaban acumular en Cuba 360 CUC mensuales (equivalentes a US\$360). (Maria C. Werlau, entrevistas telefónicas con Fuente Anónima #3, médico que abandonó la misión en México y eventualmente llegó a los EE. UU., mayo de 2022; Ver también Carlos Cabrera Pérez, “Gobierno cubano obligó a firmar contrato con salario en blanco a sanitarios enviados a México”, *CiberCuba*, 2 de junio de 2020.)

¹⁰¹ Claire Meynial, “Le mystère des médecins cubains,” *Le Pointe*, Sep. 9, 2020.

sus familiares inmediatos (cónyuge e hijos menores), aunque viven en condiciones poco aptas para una familia, compartiendo baños, salas de estar y cocinas con muchos otros cubanos en similares circunstancias. Incluso en casos de enfermedad grave o muerte de un familiar cercano, no se le permite regresar a Cuba sin autorización y, si se lo autorizan, deben costear sus gastos de viaje.

Las largas separaciones causan angustia y trauma psicológico a los trabajadores, sus cónyuges, hijos y otros familiares. Muchos matrimonios fracasan, los padres no ven crecer a sus hijos y los niños desarrollan problemas de aprendizaje y comportamiento. La mayoría de los enviados al extranjero son mujeres, a menudo madres solteras que deben dejar niños muy pequeños al cuidado de familiares.

Si un trabajador abandona su misión, se queda en el país anfitrión tras finalizar la misión o incumple alguna de las normas, pierde los salarios congelados que había acumulado y se le niega la entrada a Cuba por al menos ocho años, aún en casos de enfermedad o funerales de cónyuges, padres o hijos. Típicamente, la familia del trabajador que queda en Cuba a menudo sufre represalias y acoso y no se les permite salir del país durante años para reunirse con su ser querido.

Control, intimidación y vigilancia

Los trabajadores son vigilados constantemente por supervisores cubanos (que son usualmente agentes o colaboradores de los servicios de inteligencia cubanos) o por colaboradores locales. Algunos médicos o enfermeros son agentes u oficiales de la inteligencia infiltrados dentro del grupo de trabajo. Los colaboradores enfrentan castigos por infringir las reglas, están obligados a vigilar y acusar a sus propios compañeros si ofenden el “honor de la patria y sus símbolos” o se sospecha su intención de abandonar la misión. Viven en un ambiente de miedo, hostigamiento y amenazas, fuente constante de estrés.

Condiciones peligrosas o deficientes

En muchas ocasiones, los sanitarios viven y trabajan en condiciones extremadamente duras, incluso en el contexto de epidemias, huracanes, terremotos y hasta guerras. En algunos países enfrentan grandes dificultades, carecen de alimentación adecuada, viven hacinados compartiendo alojamientos con compañeros de trabajo o familias locales, sin privacidad y oportunidades de esparcimiento. Muchos deben ir a áreas remotas, inseguras y muy pobres —algunas carecen de electricidad y agua corriente— o vecindarios plagados de delincuencia. Muchos han sido asesinados, robados, violados, o heridos. Algunos han sido secuestrados en Haití y en Kenia, donde dos médicos que servían en una zona de guerra siguen fueron secuestrados en 2019 por la guerrilla Al Shabaab. Archivo Cuba ha documentado 66 muertes de trabajadores médicos internacionalistas cubanos en los diez años de 2014 hasta marzo de 2025. Algunos han muerto en circunstancias misteriosas que pudiera ser por asesinato extrajudicial, otros asesinados por criminales, enfermedades como malaria y COVID, falta de atención

médica adecuada o condiciones de salud agravadas por el estrés.¹⁰² Venezuela, donde se dice que la misión cubana cuenta actualmente con unos 14.000 trabajadores, es especialmente peligrosa.

Restricciones arbitrarias y acciones disciplinarias

El “Reglamento disciplinario para los cooperantes que prestan servicios en el exterior”¹⁰³ regula su conducta con restricciones arbitrarias y medidas disciplinarias. Tienen prohibido, entre otras cosas, recibir visitas de sus familiares, asociarse con personas que no apoyen los ideales revolucionarios, tener relaciones de pareja o casarse con lugareños y hablar con la prensa sin autorización.

El marco disciplinario se detalla en un extenso reglamento de medidas de creciente gravedad según la indisciplina cometida: a) amonestación pública; b) multas de hasta 25% del salario en moneda nacional por un período de hasta seis meses; c) pérdida de la remuneración; d) traslado del puesto de trabajo con condiciones laborales inferiores; e) traslado a otra localidad con condiciones laborales inferiores; f) democión del cargo; g) revocación de la misión; y g) expulsión de la misión. Los castigos se detallan para cada acápite, incluida la pérdida de remuneración.

Capacitación inadecuada para las tareas médicas asignadas

A algunos trabajadores de la salud se les asignan tareas para las que no están preparados. Esto somete a los pacientes a riesgos innecesarios y le genera al trabajador una tensión mental y emocional excesiva. Los posibles errores pueden costar vidas, poner fin a una carrera y hasta dar lugar a un proceso penal.

Coerción para violar las leyes locales, la ética profesional y los valores personales

Para aumentar los índices de desempeño y reforzar los beneficios políticos y pecuniarios de Cuba, los miembros de las brigadas deben informar estadísticas infladas y cumplir con cuotas de procedimientos, pacientes y medicamentos o suministros. En ciertos países han de destruir suministros médicos y medicamentos para justificar su supuesto uso y se les ordena realizar procedimientos de salud o dispensar medicamentos y suministros innecesarios. Estas prácticas fraudulentas los exponen a angustia mental y los ponen en riesgo de un posible proceso penal en el país anfitrión.¹⁰⁴

Deberes políticos

¹⁰² Véase ver “Base de datos de muertes y desapariciones documentadas,” <https://cubaarchive.org/es/base-de-datos/y-“The-systematic-violation-of-the-Convention-Against-Torture-of-Cuba’s-“internationalist”-medical-missions,”-Informe-sometido-al-Comité-contrala-Tortura-por-Free-Society-Project/Cuba-Archive-y-Outreach-Aid-to-the-Americas,-marzo-de-2022,-https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2022/04/2012-2022-CAT-Report-on-medical-missions-FINAL.pdf>.

¹⁰³ “Reglamento Disciplinario para los cooperantes, op. cit.

¹⁰⁴ Un médico que prestó servicios en Venezuela informa haber caído en desgracia y enfrentado graves represalias por negarse a firmar las hojas diarias utilizadas para informar sobre los pacientes atendidos y servicios prestados. También explicó que se les exigía que compraran con sus escasos recursos el papel y el bolígrafo con los que tenían que radicar los informes diarios. (Maria Werlau, testimonio telefónico de la Fuente Anónima #4, médico cuyo nombre se oculta para proteger a su familia en Cuba, 17 de marzo de 2022.)

Los trabajadores deben hacer propaganda favorable al régimen cubano y fotografiarse marchando, ondeando banderas, portando pancartas y fotos de Fidel Castro y el Che Guevara en actos políticos, y vestir batas blancas para largos vuelos aéreos. Cuba usa sus imágenes a discreción. En el país de destino deben participar en actos políticos y reuniones para recibir instrucciones y conocer la versión oficial de las noticias de Cuba y el acontecer mundial. En ciertos países, deben generar lealtad pro cubana y pro socialista, informar sobre los pacientes y presionar a los locales a votar por candidatos favorables a Cuba; en Venezuela, han debido negar servicios o suministros médicos por razones políticas.

Negación de los derechos laborales

En el exterior, los trabajadores están sujetos a la misma represión de sus derechos laborales que en Cuba, independientemente de las leyes laborales del país anfitrión. No pueden formar sindicatos independientes, hacer huelga, protestar pacíficamente, participar en negociaciones colectivas ni obtener un empleo directo. Muchos son sobrecargados de trabajo con jornadas laborales que van de la mañana a la noche, a veces los siete días de la semana.

Acoso sexual

Más del 50% de los colaboradores médicos en las misiones son mujeres; muchas son víctimas de acoso sexual y otros abusos tales como violación por parte de supervisores y cuidadores.

V. El derecho internacional y la trata de personas

Cuba es un estado policial cuyo sistema judicial está completamente subordinado al poder ejecutivo y los tribunales carecen de independencia e imparcialidad y operan sin garantías procesales efectivas. Incluso todos los abogados defensores trabajan para el Estado y no se permite a los demandantes presentar acciones legales por violaciones de los derechos humanos. Básicamente, no existen derechos individuales ni colectivos *per se*. La Constitución de Cuba establece (art. 5) que el Partido Comunista es la fuerza superior y dirigente de la sociedad y del Estado y todo derecho está explícitamente o implícitamente condicionado o subordinado a “los fines del Estado socialista,” a la “legalidad socialista” o a “la construcción del socialismo y el avance hacia la sociedad comunista.”

La legislación nacional de Cuba no está alineada con sus compromisos internacionales en materia de derechos humanos y el gobierno invoca la soberanía como justificación para incumplirlos. La propia Constitución socava los compromisos internacionales ratificados por Cuba, ya que establece que la Constitución de la República de Cuba “prima sobre los tratados internacionales.”

Algunas de las leyes y políticas del país en efecto promueven la trata laboral e institucionalizan la condición de servidumbre, asimismo, dichas prácticas se idealizan en los medios de comunicación controlados por el Estado.

La protección y asistencia a las víctimas o testigos de trata es inexistente, dado que es el mismo Estado el perpetrador y la complicidad oficial es absoluta. El gobierno no rinde cuentas a la sociedad civil ni permite mecanismos efectivos de remedio legal. Todas las organizaciones independientes están prohibidas y los actores de la sociedad civil, incluidos los activistas de derechos humanos, son amenazados, perseguidos, encarcelados, obligados a exiliarse y, en algunos casos, incluso asesinados o desaparecidos.¹⁰⁵

Los esquemas de “diplomacia médica” de Cuba violan numerosas normas y acuerdos del derecho internacional, incluido el consuetudinario, la Declaración Universal de los Derechos Humanos y otros acuerdos internacionales, entre los que se resumen a continuación.

Protocolo contra la Trata de Personas (2003), suplemento de la Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional (uno de tres Protocolos de Palermo).

Define la “trata de personas” como “la captación, el transporte, el traslado, la acogida o la recepción de personas, recurriendo a la amenaza o al uso de la fuerza u otras formas de coacción, al rapto, al fraude, al engaño, al abuso de poder o de una situación de vulnerabilidad o a la concesión o recepción de pagos o beneficios para obtener el consentimiento de una persona que tenga autoridad sobre otra, con fines de explotación. Esa explotación incluirá ... los trabajos o servicios forzados, la esclavitud o las prácticas análogas a la esclavitud, la servidumbre o la extracción de órganos.” (art. 3, apartado a). “El consentimiento dado por la víctima de la trata de personas a toda forma de explotación que se tenga la intención de realizar descrita en el apartado a) del presente artículo no se tendrá en cuenta cuando se haya recurrido a cualquiera de los medios enunciados en dicho apartado.” (art. 3 apartado b).

Los primeros borradores del Protocolo contra la Trata definían **la servidumbre** como el estado o condición de dependencia de una persona que es ilegalmente obligada o coaccionada por otra a prestar cualquier servicio a esa misma persona o a otras y que no tiene otra alternativa posible más que realizar el servicio. **La servidumbre por deuda** es una forma de esclavitud.¹⁰⁶ Una persona pasa a trabajar en condiciones de servidumbre cuando su trabajo se exige como medio de pago de un préstamo. El gobierno cubano alega que paga a los médicos salarios mínimos y los puede hacer trabajar en condiciones penosas y separados de sus familias porque los ha capacitado “gratuitamente.”

El Acta de Protección a Víctimas de la Trata de Personas de los Estados Unidos (*Trafficking in Persons Victims Act*, TVPA).

¹⁰⁵ El proyecto de Verdad y Memoria de Archivo Cuba documenta muertes y desapariciones por motivos políticos atribuidas a la revolución cubana. Ver <https://cubaarchive.org/es/verdad-y-memoria/>.

¹⁰⁶ “Debt bondage in the world: an underestimated and forgotten scourge,” <http://www.gaatw.org>.

Es una ley estadounidense del 2000 que refleja los acuerdos internacionales sobre la trata. Entre sus estipulaciones está: “El trabajo forzoso, a veces también denominado trata laboral, abarca la gama de actividades (reclutamiento, acogida, transporte, suministro u obtención) involucradas cuando se usa la fuerza o amenaza física, coerción psicológica, abuso del proceso legal, engaño u otros medios coercitivos para obligar a alguien a trabajar. Una vez que el trabajo de una persona es explotado por tales medios, el consentimiento previo de la persona para trabajar para un empleador es legalmente irrelevante: el empleador es un traficante y el empleado una víctima de trata”.¹⁰⁷

En conformidad con el TVPA, el Departamento de Estado de los EE. UU. debe informar anualmente sobre cómo los países abordan la trata de personas. En el último Informe sobre Trata de Personas correspondiente a 2024,¹⁰⁸ se clasificó a Cuba por quinto año consecutivo en el nivel 3, el peor, junto a otros veinte países que no cumplen con los estándares mínimos para la eliminación de la trata ni realizan esfuerzos significativos para lograrlo. Más aún, Cuba fue designada como una de solo trece países que demuestran una política o patrón documentado de trata por parte del mismo Estado o gobierno (junto con Afganistán, Bielorrusia, Birmania, China, Eritrea, Irán, Corea del Norte, Rusia, Sudán del Sur, Sudán, Siria y Turkmenistán). Significativamente, la trata de personas en el programa de exportación de mano de obra de Cuba fue seleccionada entre los “Temas de Interés Especial” del Informe de 2024¹⁰⁹ y la directora de Archivo Cuba recibió el Premio de Héroe de la Trata de Personas 2024 en reconocimiento a sus históricos esfuerzos para monitorear y combatir la trata de personas con fines de explotación laboral por parte de Cuba.¹¹⁰

Convenio Relativo al Trabajo Forzoso u Obligatorio (núm. 29) de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), del 1930, ratificado por Cuba en 1953.

Designa como *trabajo forzoso* a “todo trabajo o servicio exigido a un individuo bajo la amenaza de una pena cualquiera y para el cual dicho individuo no se ofrece voluntariamente.”

Convenio sobre la Protección del Salario (núm. 95) de la OIT del 1949, ratificado por Cuba en 1952:

- prohíbe que los empleadores limiten en forma alguna la libertad del trabajador de disponer de su salario (artículo 6);
- solo permite descuentos de los salarios de acuerdo con las condiciones y dentro de los límites fijados por la legislación nacional, un contrato colectivo o un laudo arbitral (artículo 8);

¹⁰⁷ Trafficking Victims Protection Act of 2000 and reauthorizations, U.S. Department of State. <https://www.justice.gov/humantrafficking/key-legislation> (Traducción del inglés.)

¹⁰⁸ 2024 Trafficking in Persons Report, Departamento de Estado de los Estados Unidos, <https://www.state.gov/reports/2024-trafficking-in-persons-report/>

¹⁰⁹ Ver “Human Trafficking in Cuba’s Labor Export Program,” pp. 45-46, https://www.state.gov/wp-content/uploads/2025/02/TIP-Report-2024_Introduction_V10_508-accessible_2.13.2025.pdf

¹¹⁰ TIP Report Heroes, <https://www.state.gov/reports/2024-trafficking-in-persons-report/>

o prohíbe cualquier descuento de los salarios para garantizar un pago directo o indirecto por un trabajador al empleador, a su representante o a un intermediario cualquiera (tales como agentes encargados de contratar la mano de obra) con el fin de obtener o conservar un empleo (artículo 9).

Convención contra la Tortura y Otros Tratos o Penas Crueles, Inhumanos o Degradantes, ratificada por Cuba el 17 de mayo de 1995.¹¹¹

Define el término “tortura” como “*todo acto por el cual se inflija intencionadamente a una persona dolores o sufrimientos graves, ya sean físicos o mentales, con el fin de obtener de ella o de un tercero información o una confesión, de castigarla por un acto que haya cometido, o se sospeche que ha cometido, o de intimidar o coaccionar a esa persona o a otras, o por cualquier razón basada en cualquier tipo de discriminación, cuando dichos dolores o sufrimientos sean infligidos por un funcionario público u otra persona en el ejercicio de funciones públicas, a instigación suya, o con su consentimiento o aquiescencia.*” (Los itálicos son de énfasis.)

VI. Más aspectos preocupantes

A. Problemas adicionales para los países anfitriones

i. Credenciales no verificadas, cuestionables o falsas

Los gobiernos anfitriones aceptan las garantías del gobierno de Cuba sobre las calificaciones del personal que envían en misión y omiten los requisitos legales estándar del país para poder practicar la medicina. En algunos países, como Venezuela y Bolivia, ingresa al país personal de inteligencia y militar como personal de salud. Esto debilita los parámetros nacionales y discrimina contra los profesionales locales y otros extranjeros. Ha habido fuertes protestas de asociaciones médicas de muchos países, que también señalan que hay deficiencias institucionales en la formación médica en Cuba y ponen como ejemplo que la mayoría de los estudiantes de medicina formados en la Isla no aprueban los exámenes locales al regresar a su país de origen.

La capacitación masiva y acelerada de los profesionales de la salud cubanos para su exportación ha disminuido la calidad de la formación médica. Algunos son asignados al extranjero mal capacitados. Archivo Cuba ha documentado casos como el de un veterinario que prestó servicios en África como médico después de realizar un curso especial de seis meses, un médico general que tuvo que realizar una cirugía ocular en Venezuela sin tener la capacitación, un fisioterapeuta que debió ejercer en una función avanzada típica de un médico después de un breve curso y estudiantes de medicina enviados como médicos dos años antes de completar su doctorado en medicina. “Especialistas en cuidados

¹¹¹ Ver “The systematic violation of the Convention Against Torture of Cuba’s “internationalist” medical missions,” op. cit.

intensivos” solo toman un curso de seis meses en lugar de una especialización estándar de dos años.¹¹² Las brigadas de emergencias no reciben capacitación especial.

ii. Falta de responsabilidad civil

En la mayoría de los países anfitriones, los pacientes no tienen garantías sobre el grado de calificación de los médicos cubanos que los atienden y cuentan con poco o ningún recurso legal ante una mala praxis. Usualmente son personas de bajos recursos y educación que no conocen sus derechos ni las vías judiciales para solicitar resarcimiento. En algunos países, se han denunciado casos de mala praxis.

iii. Sobrefacturación

Ciertos países le pagan a Cuba por procedimiento y por la utilización de insumos médicos por parte de la brigada. Muchos médicos reportan la sobrefacturación sistemática para incrementar los ingresos de Cuba.

iv. Costos excesivos y distorsiones económicas intencionales

Algunos países anfitriones tienen suficientes médicos y enfermeros, muchos de ellos incluso están desempleados o subempleados y, aun así, sus gobiernos importan profesionales cubanos. En Venezuela y Ecuador, los cubanos reemplazaron a médicos locales que fueron despedidos. En ciertos países, el gobierno paga por los médicos cubanos más de lo que paga a los médicos nativos e incurre en costos adicionales considerables de transporte internacional y nacional, alojamiento amueblado, estipendios mensuales, seguros de salud, gastos médicos y repatriación de restos en caso de muerte. La falta de incentivos comparativos para los profesionales de la salud locales desestimula su participación laboral y la capacitación en general, lo que recalca la dependencia externa más costosa. Podría concluirse que se privilegia promover agendas políticas locales y objetivos geopolíticos compartidos a la vez de proporcionarle apoyo financiero a Cuba.

v. Resultados cuestionables

Es imposible realizar un análisis serio y exhaustivo de los resultados sanitarios de las misiones médicas cubanas dado la manipulación sistemática de las estadísticas, que a menudo son evidentemente grandilocuentes. No pueden verificarse de forma independiente los datos que se informan de pacientes vistos, procedimientos médicos realizados y vidas salvadas. Por tanto, no puede evaluarse el impacto real en el sistema de salud del país receptor.

vi. Amenazas a la seguridad

¹¹² María C. Werlau, relatos de primera mano de fuentes anónimas incluidas las citadas en este informe.

Algunos miembros de las brigadas acreditados como personal sanitario son en realidad personal militar y de inteligencia asignado con el fin de promover los objetivos clandestinos de Cuba. Aun los que son efectivamente enfermeros, técnicos e incluso médicos capacitados, deben recopilar datos de inteligencia, monitorear e influir o controlar al país anfitrión, infiltrarse en la oposición, promover al modelo socialista entre sus pacientes o ciudadanos locales y cumplir agendas políticas.¹¹³

Las brigadas médicas en los países de la Alternativa Bolivariana para las Américas (ALBA), impulsan un proyecto regional que busca socavar la democracia. El ALBA busca la integración política, económica y social de América Latina y el Caribe en el modelo neocomunista reclasificado en su momento como “socialismo del siglo XXI.” En el caso de Venezuela, la extrema dependencia de Cuba de la exportación de servicios a ese país es un incentivo importante para que Cuba continúe apuntalando al gobierno autoritario de Maduro por todos los medios posibles.

vii. Inconvenientes éticos y geoestratégicos

Los servicios de exportación similares a la esclavitud financian una dictadura que priva a los cubanos de sus libertades fundamentales y expande su influencia internacionalmente.

B. Más costos para la sociedad cubana

Organizaciones internacionales de salud como la OPS y la OMS, junto con UNICEF, legitiman la información y las estadísticas oficiales de Cuba repletas de discrepancias, vacíos y manipulaciones, y no abordan o informan sobre problemas importantes de salud pública en Cuba. Elogian su sistema de salud como un modelo para el mundo¹¹⁴ y enaltecen supuestos logros médicos, incluidas las misiones médicas internacionales, a pesar de que las deficiencias del sistema de salud de Cuba son legendarias. Ignoran los problemas descritos anterior-mente, así como los elevados costos para la sociedad cubana de la exportación de servicios y productos médicos, resumidos a continuación.

i. Falta de personal médico en Cuba

¹¹³ Abundan los testimonios a Archivo Cuba sobre este particular y algunos aparecen en medios de prensa de países receptores o internacionales. Por ejemplo, *Los Angeles Times* en 2007 reportó que “Los emergentes medios de comunicación de Timor Oriental han criticado al gobierno por permitir que algunos de los 300 médicos misioneros cubanos que prestan servicio allí promuevan el comunismo. Un obispo católico paraguayo se quejó ante las autoridades en Asunción el año pasado de que algunos médicos cubanos imponían "condiciones ideológicas" para brindar tratamiento gratuito a la población rural pobre.” (Traducción del inglés por la autora.) Chris Kraul and Carol J. Williams, “U.S. leaves Cuban physicians in limbo,” *Los Angeles Times*, Mar. 8, 2007.

¹¹⁴ Se pueden ver selecciones en inglés en “OPS/OMS reconoce los logros en la salud pública cubana”, Revista Especial, Ministerio de Salud de Cuba, Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, 2009, https://www.paho.org/cub/dmdocuments/Revista_100_Anos.pdf; “Margaret Chan impresionada por los logros de la salud en Cuba”, *Granma*, 16 de julio de 2014; “Dr. Lea Guido awarded the friendship medal in Cuba,” PAHO.org; Entrevista con el representante de la OPS/OMS en Cuba, Dr. José Luis Di Fabio con medios estatales de Cuba, en “Es increíble lo que Cuba puede hacer”, dice la OMS sobre ayuda frente al Ébola”, *Cuba Debate*, 24 de octubre de 2014.

Cuba declara que la cobertura de personal de salud para la población del país es del 100% y que “puede ayudar a todos los países necesitados del mundo que soliciten sus servicios,” pero en los anuarios estadísticos de salud y otros documentos oficiales no se informan los datos por separado de los internacionalistas. Parece ser que la proporción de médicos por paciente que se incluye en las estadísticas se basa históricamente en la cifra total de médicos graduados, incluidos los enviados al extranjero,¹¹⁵ aparte de que los datos podrían estar manipulados. El hecho es que, desde mediados de la década de 2000, han abundado las quejas por la falta de personal médico en toda Cuba y, muy particularmente, de especialistas.¹¹⁶ En ocasiones, los estudiantes de medicina extranjeros sin experiencia y capacitación adecuada son los únicos “médicos” disponibles.

Desde mediados de los años 2000, el gobierno cubano ha estado preparando masivamente “esclavos altamente calificados”¹¹⁷ para enviar al extranjero a obtener atractivos ingresos para el régimen. En 2018, Cuba formaba 60.098 estudiantes para titularse como médicos en seis años de estudio, de los cuales 8.941 eran extranjeros¹¹⁸ que volverían a su país de origen.¹¹⁹ A más tardar en 2024, Cuba debería haber tenido 51.15 nuevos médicos. Sin embargo, la edición más reciente de los Anuarios Estadísticos de Salud, para 2023, reportó 80.763 médicos, 13.303 menos que en 2022 y 12.065 menos que en 2021; 14.532 estomatólogos, 3.125 menos que en 2022 y 3.246 menos que en 2021; y 73.284 enfermeros, o 6.285 menos que en 2022 y 7.414 menos que en 2021. El número de otros trabajadores de la salud fue menor en todos los ámbitos.¹²⁰ La ONEI no informa el número de trabajadores de la salud que están en misiones internacionales

ii. Pobre inversión en salud pública

Aunque los funcionarios cubanos dicen que el país exporta servicios médicos para financiar el sistema nacional de salud pública, la inversión es realmente muy pobre. Los datos proporcionados por la

¹¹⁵ El gobierno informa haber formado, desde el inicio de la Revolución el 1 de enero de 1959 hasta la última promoción de médicos en 2019, a 376.608 profesionales de la salud, de los cuales 171.362 son médicos. (“El país de las batas blancas anda de hermano,” *Granma*, 21 de marzo de 2020.)

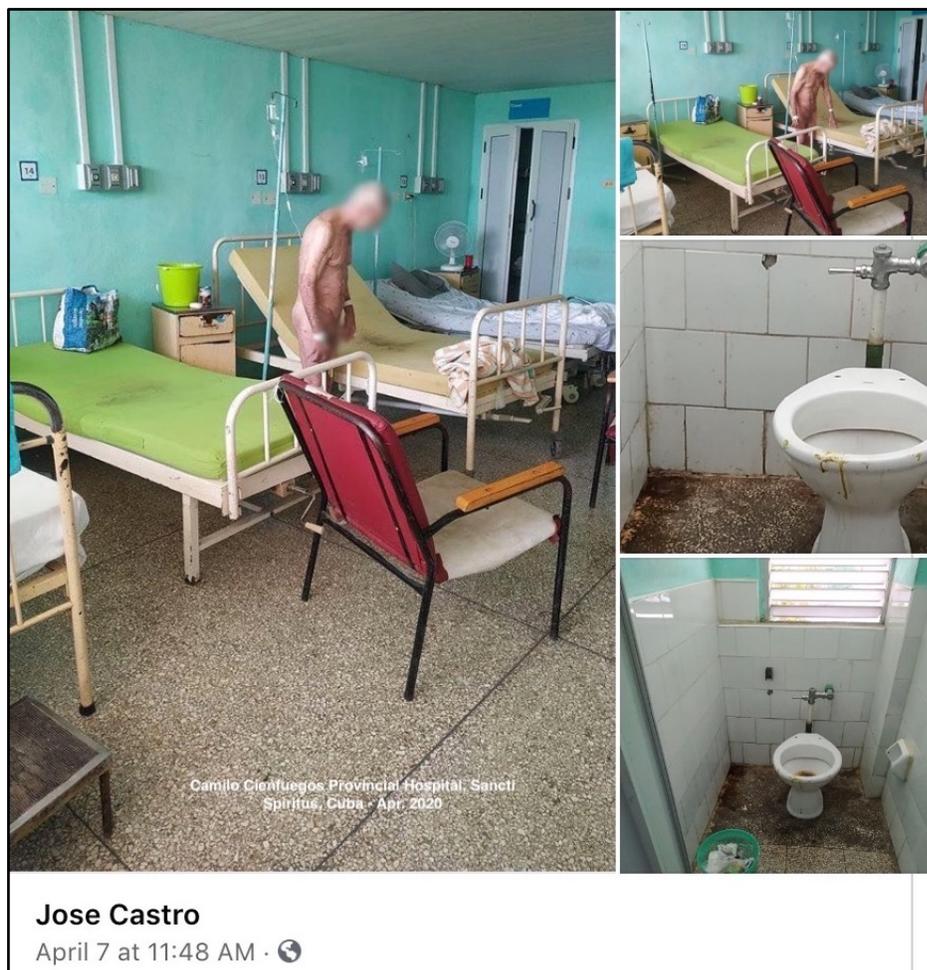
¹¹⁶ Abundan los informes desde Cuba. Ver ejemplos en el tiempo: Yesmy Elena Mena Zurbano, “Falta de galenos en consultorio médico”, Santa Clara, PayoLibre, 2 de julio de 2009; Damián Sánchez Sáenz, “Preocupa a capitalinos falta de médicos”, La Habana, PayoLibre, 21 de octubre de 2009; Martha Beatriz Roque Cabello, “Rentan nuestros médicos: en Cuba faltan”, *CubaNet*, 7 marzo de 2014; Augusto Cesar San Martín, “Pacientes extranjeros, y cubanos... muy pacientes”, La Habana, *CubaNet*, 25 de abril de 2014; “Protestan ancianos por falta de especialistas médicos en Santa Clara”, *CubaNet*, 22 de septiembre de 2014.

¹¹⁷ Según declaró a la autora un médico que fue parte de una misión hace años.

¹¹⁸ 2.626 estudian en la famosa ELAM, Escuela Latinoamericana de Medicina. (Juan Vela-Valdés, Ramón Syr Salas-Perea, et. al, “Formación de capital humano para la salud”, *Revista Panamericana de Salud Pública*, 2018; 42: e33 (Organización Panamericana de la Salud, abril de 2018).

¹¹⁹ *Ibidem*.

¹²⁰ Ver más sobre esto en “Recursos humanos para la salud,” pp. 85-94, en María C. Werlau, *La Organización Panamericana de la Salud y Cuba: Una Colaboración Controversial*, Washington, D.C., Free Society Project/Archivo Cuba, 27 de octubre de 2022.



Imágenes del Hospital Provincial Camilo Cienfuegos de Sancti Spiritus, Cuba. Facebook de José Castro, 7 de abril de 2020.

Oficina Nacional de Estadística e Información de Cuba, revelan que en los últimos seis años la inversión de Cuba en servicios sociales, incluida la salud, representó una fracción muy pequeña de su Producto Interno Bruto (PIB) y una porción minúscula de los servicios de exportación de salud.

La Oficina Nacional de Estadísticas e Información (ONEI) de Cuba informa que el país recibió elevados ingresos por la exportación de servicios de salud y atención social desde 2005. Ascendieron a

US\$6,4 mil millones en 2018, \$5,4 mil millones en 2019, \$3,9 mil millones en 2020, \$4,3 mil millones en 2021, \$4,9 mil millones en 2022 y \$4,4 mil millones en 2023 (último año informado, según la tabla anterior, expresada con comas y puntos de forma americana).¹²¹ Según las mismas estadísticas, la inversión total del Estado en construcción y montaje (\$189 mil millones) en los mismos seis años (2018 a 2023) fue de solo \$1,5 mil millones (0,8%) a la salud y atención social. En los seis años de 2018 a 2023, menos de 1% de los ingresos de la exportación de “servicios de salud humana y servicios de atención social,” se destinaron, en promedio, a la salud pública y atención social, y apenas 1,3% de la inversión del Estado se destinó a la salud pública y atención social.

¹²¹ 8.13. Valor del comercio exterior de servicios exportados por divisiones, Anuario Estadístico de Cuba, Sector Externo, Oficina Nacional de Estadísticas e Información, República de Cuba.

La Comisión Económica de América Latina (CEPAL) de la ONU también había constatado que la inversión de Cuba en servicios sociales, incluida la salud, decrecía a niveles minúsculos en proporción al PIB: \$103,9 millones (0,9%) en 2014; \$190 millones (0,9%) en 2015; \$232,6 millones (3,2%) en 2016; \$160,3 millones (3,3%) en 2017; \$146,7 millones (0,8%) en 2018 y \$96,9 millones en 2019.¹²²

 Cuba: Inversión del Estado 2018-2023 <i>millones de pesos cubanos = US dólar</i>				
	<i>Servicios export. salud y atención social</i>	<i>Inv. en salud pública y gasto social</i>	<i>% de inversión total en salud y gasto social</i>	<i>% servicios export. invertidos en salud y aten. social</i>
2018	\$6,398.5	\$51.5	0.9%	0.8%
2019	\$5,382.2	\$27.7	0.9%	0.5%
2020	\$3,997.9	\$40.4	0.6%	1.1%
2021	\$4,349.9	\$557.4	1.7%	0.5%
2022	\$4,882.2	\$789.3	1.9%	0.6%
2023	<u>\$4,449.3</u>	<u>\$1,770.8</u>	1.8%	1.7%
Total	\$29,460.00	\$1,466.30		

* La tabla refleja datos históricos en los Anuarios Estadísticos de 2022 y 2023.
 * El Anuario Estadístico de 2023 Yearbook presenta cambios en los datos antes reportados.
 * ONEI reporta la inversión en pesos cubanos a una tasa de cambio con el USD de 1:1 hasta el 2020 y de 1:24 a partir del 2021.
 * In 2023, los servicios de salud & atención social se retitularon "servicios personales, culturales & recreacionales "

El sistema de salud está basado en el apartheid institucionalizado. La mayoría de los ciudadanos debe atenderse en instalaciones con poco personal, sucias, deterioradas y con una falta constante de medicamentos básicos, suministros médicos y equipos; muchas carecen hasta de agua corriente y los pacientes deben llevar sus propias sábanas y alimentos al hospital. Mientras tanto, la nomenclatura (altos miembros del Partido Comunista) y los extranjeros que pagan en moneda dura, atraídos por los

¹²² "Cuba: gasto en salud del gobierno central, 2000-2015 (en porcentajes del PIB)," Comisión Económica de América Latina (CEPAL), <https://observatoriosocial.cepal.org/inversion/es/paises/cuba>.

servicios de turismo de salud,¹²³ tienen acceso a instalaciones exclusivas bien dotadas de personal con servicios, equipos y suministros superiores. Muchos medicamentos producidos en Cuba se exportan a países con las brigadas médicas y no están disponibles para la población local. Las condiciones dificultan el ejercicio de la medicina y causan mucho estrés a los trabajadores de la salud.

iii. Dependencia externa excesiva y menos presión para las reformas económicas necesarias

Los servicios de exportación constituyeron 80% de las todas exportaciones de Cuba en 2023 y así como en promedio de los seis años del 2018 al 2023.¹²⁴ Esto significa que la mayor parte del PIB de Cuba proviene del trabajo forzoso de los trabajadores cubanos. La economía cubana es, por ende, extremadamente vulnerable a un factor externo y de corte político que podría desaparecer rápidamente, desatando graves consecuencias. La dependencia también disminuye mucho la presión para que se realicen reformas estructurales necesarias en la economía e impide que se asignen recursos a actividades productivas más estables, promotoras de un desarrollo sostenido.

iv. Corrupción

En ciertos países receptores de las brigadas médicas se paga un salario más alto y/o las condiciones de vida y trabajo son mejores. Esto ha dado lugar a un mercado negro de sobornos a los supervisores cubanos para conseguir las plazas más favorecidas.

VII. Cómplices internacionales con Cuba en la trata

Cuba cuenta con cientos de organizaciones de amistad por todo el mundo, que reporta ser unas 1.717, más 95 de paz y 81 asociaciones de egresados en 153 países que promueven los intereses del régimen cubano incluidas las misiones médicas cubanas.¹²⁵ *Medical Education Cooperation with Cuba*, Medicc (“Cooperación en Educación Médica con Cuba”), es una organización sin fines de lucro con sede en California que está dedicada exclusivamente a promover el modelo sanitario de Cuba en Estados Unidos y el mundo.^{126/127}

¹²³ Vea CubaforHealth.com and CubaHeal.com.

¹²⁴ Anuario Estadístico de Cuba 2023, op. cit.

¹²⁵ “ICAP: Resistencia de Cuba y solidaridad contra presiones de EEUU,” La Habana, *Prensa Latina*, 3 de febrero de 2025.

¹²⁶ “El Dr. José Luis Di Fabio representante de la OPS en Cuba recibe reconocimiento de MEDICC,” <https://cuba.campusvirtualsp.org/el-dr-jose-luis-di-fabio-representante-de-la-ops-en-cuba-recibe-reconocimiento-de-medicc>.

¹²⁷ Uno de los muchos patrocinadores de Medicc, The Atlantic Philanthropies, invirtió casi \$60 millones entre 2002 y 2018 para avanzar y aprender acerca del sistema de salud de Cuba otorgando \$17 millones en subvenciones a Medicc y casi \$6 millones para asistir a normalizar las relaciones entre Cuba y EE.UU. (Julie Feinsilver, *The Atlantic Philanthropies - Cuba*, The Atlantic Philanthropies, 2020.)

Como ejemplo del activismo y propaganda que promueven estas agrupaciones, uno de sus esfuerzos concertados se desarrolló en 2021 y 2021 en torno a las brigadas médicas. Las organizaciones Cuba Linda de Francia y Code Pink de Estados Unidos,¹²⁸ entre otros, lideraron una campaña mundial enorme para nominar a la Brigada Médica Internacional Henry Reeve al Premio Nobel de la Paz 2021. El Comité del Nobel mantiene las nominaciones oficiales confidenciales, por lo que el número total no se divulga, pero se dice que fueron muchas. En Estados Unidos, se reportó la del Consejo de Asuntos Hemisféricos (COHA)¹²⁹ y en Reino Unido, 42 nominaciones oficiales de parlamentarios y académicos británicos y escoceses. Para junio de 2020, una petición que lanzó la red de apoyo a Cuba en EE.UU. había reunido casi 30.000 firmas y una carta abierta desde Reino Unido para apoyar la nominación recogió más de 8.000 firmas desde 120 países.¹³⁰

Tampoco faltan los premios para Cuba. Como ejemplo, en mayo de 2017, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) galardonó a la brigada médica internacional de emergencia de Cuba con el prestigioso Premio Conmemorativo 2017 Dr. Lee Jong-wook de Salud Pública. En una ceremonia en Ginebra el presidente de la Fundación Coreana para la Salud Internacional, John Linto, otorgó el premio al Ministro de Salud de Cuba en reconocimiento a la “asistencia médica de emergencia a más de 3.5 millones de personas en 21 países afectados por desastres y epidemias desde la fundación de la Brigada en septiembre de 2005.”¹³¹ Linto caracterizó de “voluntarios” a los 7.400 trabajadores de la brigada cubana. El Director General de la OMS, quien estuvo presente en la ceremonia y la OPS, informó con el acostumbrado fervor que “Cuba, un país de apenas 11,5 millones de personas, cuenta con más de 50.000 profesionales de la salud en 66 países. Cuba también es reconocida a nivel mundial por sus enfoques preventivos basados en la comunidad para la atención primaria de la salud, la prevención de enfermedades y la educación médica”.¹³²

Por seis décadas, el liderazgo de la OPS y la OMS ha glorificado el modelo de salud de Cuba y el de planificación central socialista, promoviendo los supuestos “extraordinarios indicadores sanitarios” y “logros” de la salud pública de Cuba como una “de los mejores del mundo” y “ejemplo para la región.” Ignorando la falta de libertades civiles, políticas y económicas de los cubanos, los más altos oficiales

¹²⁸ “The Nobel Peace Prize should be awarded to the Cuban Henry Reeve Brigade,” Council for Hemispheric Affairs (COHA), May 26, 2020, <https://coha.org/the-nobel-peace-prize-should-be-awarded-to-the-cuban-henry-reeve-brigade>

¹²⁹ COHA Editorial Board, “COHA is honored to nominate the Cuban Henry Reeve International Medical Brigade for the 2021 Nobel Peace Prize,” Washington DC, 22 de enero de 2021. https://coha.org/coha-is-honored-to-nominate-the-cuban-henry-reeve-international-medical-brigade-for-the-2021-nobel-peace-prize/?utm_source=chatgpt.com

¹³⁰ “The Nobel Peace Prize should be awarded to the Cuban Henry Reeve Brigade,” Council for Hemispheric Affairs (COHA), 26 de mayo de 2020, <https://coha.org/the-nobel-peace-prize-should-be-awarded-to-the-cuban-henry-reeve-brigade>; “Press release: Nobel campaign for Cuban doctors closes with 42 official nominations from Britain,” Cuba Solidarity Campaign, 25 de febrero de 2021. <https://cuba-solidarity.org.uk/news/article/4186/press-release-nobel-campaign-for-cuban-doctors-closes-with-42-official-nominations-from-britain>

¹³¹ “Cuba’s Henry Reeve International Medical Brigade receives prestigious award,” Ginebra, OPS/OMS, Organización Panamericana de la Salud, 26 de mayo de 2017. (Traducción del inglés.)

¹³² *Ibidem*.

de ambas organizaciones multilaterales, junto con sus representantes en Cuba, diseminan la versión oficial del sistema cubano de salud usando los inverosímiles datos proporcionados por las instituciones y autoridades cubanas¹³³ sin tomar en cuenta voces independientes del gobierno totalitario desde la medicina, la academia o las asociaciones cívicas y de derechos humanos. El informe de la OPS *Experiencia con la producción local de medicina* dice: “La decisión de poner la educación en ciencias médicas bajo el MINSAP ha llevado a una mejor educación de los recursos humanos en el campo de la salud. ...Esta experiencia, única en el mundo, ha fomentado una estrecha relación entre los estudiantes y el sistema nacional de salud cubano desde un punto de vista teórico y práctico...”¹³⁴

Entre las múltiples loas que por décadas han prestado ambas organizaciones a la dictadura cubana, el representante de la OPS/OMS en Cuba en 2011-2015, el uruguayo José Luis di Fabio, atribuyó la estatura “privilegiada” del excelso modelo de salud cubano a “decisiones políticas que han hecho de su desarrollo una prioridad.”¹³⁵ Destacó el control absoluto por parte del gobierno sobre la capacitación de los trabajadores de la salud bajo la égida del Ministerio de Salud Pública de Cuba como una “ventaja que está ausente en otros países” donde “tales cuestiones requieren un tiempo de negociación considerable entre los ministerios y otros actores.”¹³⁶ En 2013, durante una visita a Cuba, su entonces directora, Dra. Carissa Etienne, dijo que estaba presionando para que los editores de la reconocida revista médica *The Lancet*, interesados en mostrar el “progreso médico” de Cuba, publicarían regularmente sobre eso.¹³⁷

La OMS y la OPS también han destacado “los conmovedores sacrificios hechos por el Estado cubano,”¹³⁸ particularmente con sus brigadas de emergencia, a pesar de que Cuba ha lucrado con muchas de ellas. Y han sido leales promotores --y hasta socios-- del negocio de la trata por el gobierno de Cuba desde mucho antes de 2012, cuando la OPS se comprometió oficialmente y de forma prioritaria a apoyar “la política nacional de Cuba de cooperación internacional” y a “facilitar ... su participación en el desarrollo de políticas y acuerdos regionales y mundiales de salud.” Entre las “modalidades de cooperación” a promover se incluyen la “facilitación de la cooperación internacional

¹³³ Ver ejemplos en: Nuria Barbosa León, “Cuba leads the way in universal access to health,” *Granma*, 3 de mayo de 2018; Revista Especial “La OPS/OMS reconoce los logros de la salud pública cubana,” Organización Panamericana de la Salud, mayo 2009, https://www.paho.org/cub/dmdocuments/Revista_100_Anos.pdf; Iris de Armas Padrino, “Directora regional de OPS reconoce sistema de salud cubano,” La Habana, *AIN / Agencia Internacional de Noticias*, 10 de julio de 2013.

¹³⁴ Tomado de M. Werlau, *La Organización Panamericana de la Salud y Cuba*, op. cit. (se cita *Experience with local production of medicine*, op. cit., p. 17. (Traducción del inglés.)

¹³⁵ Gail Reed, “Interview with Dr. José Luis di Fabio, PAHO/WHO representative in Cuba,” *MEDICC Review*, octubre 2012, www.medicc.org, reimpresso como “Q&A: Cuba’s health system at a crossroads,” *Cuba Standard*, www.cubastandard.com/qa-cubas-unique-model-of-medical-internationalism/. (Traducción del inglés.)

¹³⁶ Gail Reed, “Interview with Dr. José Luis di Fabio,” op. cit. (Traducción del inglés.)

¹³⁷ Declaraciones realizadas por la Directora de la Oficina Panamericana de la Salud en conferencia de prensa ejecutada en La Habana, <http://www.cencomed.sld.cu>.

¹³⁸ Véase un ejemplo: “The PAHO-WHO representative to Havana highlights Cuba’s solidarity and humanism,” *Agencia Cubana de Noticias*, 22 de junio de 2011. (Traducción del inglés.)

solidaria y compensada, la cooperación Sur-Sur y la triangulación de la cooperación en salud y movilización de recursos.”¹³⁹ El Plan Estratégico 2018-2022 entre la OPS/OMS y Cuba¹⁴⁰ detalló prioridades de la cooperación técnica y la Prioridad Estratégica 5 (de 5) dice: “Posicionar el rol de Cuba en la salud global”, que se logrará mediante: 1) Difusión del modelo de salud cubano y sus éxitos; 2) Cooperación entre países para el desarrollo en Salud (CCHD) y alianzas estratégicas y movilización de recursos con base a los CCOMS (Centros Colaboradores de la OMS ; y 3) Interacción de oficinas de OPS y las Brigadas Médicas Cubanas (BMC), los CCOMS, los graduados de la ELAM¹⁴¹ y los SMC.¹⁴² El informe de 32 páginas detalla la Prioridad 5 de la siguiente manera:

- 1) Identificar herramientas comunicativas que permitan impactar en medios y actores diversos fuera de Cuba para difundir el modelo de salud cubano y sus éxitos.¹⁴³
- 2) Cooperación y alianzas estratégicas para compartir los logros de Cuba en materia de salud y trabajar en la búsqueda de fuentes de financiamiento.¹⁴⁴
- 3) Interacción de las oficinas de país de la OPS con las Brigadas Médicas Cubanas, los egresados de la ELAM de La Habana y Servicios Médicos Cubanos, y participación de los jefes de brigada en formaciones de OPS como líderes en salud pública internacional o formaciones relacionadas con la preparación y respuesta a brotes epidémicos.¹⁴⁵

Tres brigadas médicas cubanas en particular han sido muy promovidas por la OPS/OMS y elogiadas como esfuerzos “humanitarios” a pesar de que Cuba ha recibido pago y otros apoyos materiales por ellas mientras que los trabajadores sanitarios cubanos son explotados en un contexto de alto riesgo, incluso de muerte. Todo indica que el gobierno de Cuba haya sido el único del mundo que ha lucrado con las peores crisis humanitarias de la historia moderna. Veamos las brigadas a Haití, a África en 2014-2015 y a 40 países durante la pandemia del COVID-19 en 2020-2021.

La brigada de Cuba en Haití, ampliada después del terremoto de enero de 2010, ha sido extraordinariamente rentable para Cuba. Históricamente muchos gobiernos y organizaciones le han proporcionado fondos para a Cuba¹⁴⁶ a costa de los médicos y enfermeros cubanos que ganan salarios

¹³⁹ “Nota estratégica: Cooperación Técnica entre la OPS y la República de Cuba”, 2012-2015, Organización Panamericana de la Salud, 12 marzo de 2012. (El memorando está firmado por la Ministra de Salud de Cuba, la Directora de la OPS, Mirta Roses Peragio, la Directora General de la OMS, Dra. Margaret Chan, y el representante de la OPS/OMS en Cuba, José Luis di Fabio.)

¹⁴⁰ “Estrategia de cooperación OPS/OMS: Cuba 2018-2022,” Organización Mundial de la Salud. Oficina Regional para las Américas, 2018, <https://apps.who.int/iris/handle/10665/275329>.

¹⁴¹ Escuela Latinoamericana de Medicina, en La Habana, Cuba.

¹⁴² Servicios Médicos Cubanos. (El informe no aclara que es una empresa estatal de Cuba con fines de lucro que vende/exporta los servicios de salud.)

¹⁴³ *Ibidem*, p. 24.

¹⁴⁴ *Ibidem*, p. 25.

¹⁴⁵ *Ibidem*.

¹⁴⁶ Véase Maria C. Werlau, “Cuba’s business of humanitarianism: the medical mission in Haiti”, *Cuba en Transición: Volumen XXI*, Documentos y Actas de la XXI Conferencia Anual de la Asociación, Miami, Florida, 4–6 de agosto de 2011.

miserables y mayoritariamente deben vivir y trabajar en condiciones extremadamente pobres, en lugares remotos sin agua corriente ni electricidad, y con altos riesgos a su seguridad personal.¹⁴⁷



Tres médicos cubanos en Sierra Leona. Cortesía Dr. Rotceb Ríos

Cuba envió 265 médicos, enfermeras y otros trabajadores a Sierra Leona, Liberia y Guinea Ecuatorial de octubre de 2014 a abril de 2015 durante un brote de ébola.¹⁴⁸ Esto dio lugar a una gigantesca campaña de propaganda instrumentada por la OMS/OPS con logró gran cobertura mediática mundial, que incluídos los principales medios y agencias de noticias; hasta Samantha Powers, embajadora de Estados Unidos ante la ONU para el gobierno de Obama, rindió tributo a los cubanos.¹⁴⁹ Sin embargo, los cubanos fueron compensados y ampliamente capacitados tanto en Cuba como en África por la OMS/OPS.¹⁵⁰ El personal cubano enviado a África Occidental fue pagado por la OMS y operó bajo sus auspicios. Otros países también proporcionaron fondos para la brigada cubana. El Gobierno de México pagó por “equipo especializado” para los cubanos, Timor Leste financió los costos de 35 de los

médicos cubanos¹⁵¹ y Venezuela se comprometió a aportar varios millones de dólares. El Centro para el Control de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos capacitó a los cubanos, construyó centros de tratamiento para su uso, estableció laboratorios de pruebas móviles y proporcionó transporte y apoyo logístico a los cubanos, mientras que USAID (Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo) donó

¹⁴⁷ *Ibidem*; y María C. Werlau, testimonio de la Dra. Dania Cao, Miami y Washington, DC., 16-17 de diciembre de 2021; y testimonio de Fuente Anónima# 5, Miami, dos entrevistas en 2010.

¹⁴⁸ Enrique Beldarraín Chaple y Mary Anne Mercer, “The Cuban response to the Ebola epidemic in West Africa: lessons in solidarity”, *International Journal of Health Services*, enero de 2017;47(1):134-149.

¹⁵⁰ Nelson Acosta, “U.S. attends Ebola meeting in Cuba called by leftist bloc,” *La Habana, Reuters*, 29 de octubre de 2014.

¹⁵¹ T. Anderson, *op. cit.*

equipo de protección y ayuda considerable a la OMS que presumiblemente se trasladó a los equipos cubanos.^{152/153}

Según el testimonio de uno de los integrantes enviados a Sierra Leona, el Dr. Rotceh Ríos, los médicos militares fueron ordenados a ir;¹⁵⁴ un compañero que se negó sufrió represalias. Confirma que fueron entrenados en Cuba por la OPS durante mes y medio y por la OMS por dos semanas al llegar a África. Se les dijo que la brigada sería por tres meses, pero los supervisores cubanos la fueron extendiendo a seis meses y “no se les podía ni preguntar,” les decían que era por tiempo “indefinido.”¹⁵⁵ A los médicos les pagaron \$200 diarios (\$4.200) el primer mes y debían pagar su hotel que, en un caso fue de \$86 diarios, o sea, le quedaban \$114 diarios, alrededor de \$3.420 al mes, o \$57 la hora. Los meses subsiguientes, les fueron bajando la compensación. Por suerte, la OMS les proveía comida y transporte.

No se han podido encontrar informes sobre los gastos de la OPS y la OMS relativos a la presencia de los médicos de Cuba. *Al Jazeera* reportó que la OMS pagaba \$250 diario por cada médico cubano.¹⁵⁶ De haber sido así, y que el gobierno de Cuba o cualquiera entidad del Estado cubano recibiera pagos netos (o sea por sobre los costos) por la brigada de cualquiera de las dos organizaciones, Cuba habría recibido el 44% del salario bruto del primer mes y 55% del neto, y un porcentaje mayor de ahí en adelante; el mínimo de \$9,000 por integrante por 180 días (seis meses), equivale a al menos \$2.385.000 por los 265 integrantes de haber sido todos compensados similarmente, como se suele. Se sumarían otras ayudas como las de Timor Leste o México que hayan ido a parar al tesoro de Cuba. Se comentó que a los integrantes de la misión se le daría un carro al regreso, pero no lo prometieron ni se materializó. De morir, la familia recibiría una indemnización de 50.000 CUP, o alrededor de \$2.000. Dos médicos cubanos murieron, uno en Guinea Conakry y otro en Sierra Leona, pero fueron reportados como víctimas de paludismo, y un médico cubano que se infectó con ébola fue tratado en Ginebra, Suiza, bajo los auspicios de la OMS.¹⁵⁷

¹⁵² Tiaji Salaam-Blyther, “The 2014 Ebola brote: international and U.S. responses”, *Servicio de Investigación del Congreso*, 26 de agosto de 2014; James Harding Giahvue, “U.S. military ends Ebola mission in Liberia, Monrovia,” *Reuters*, 26 de febrero de 2015.

¹⁵³ T. Anderson, op. cit. (Según se informa, una oferta cubana de cooperar directamente con Washington fue “desviada a favor de discusiones de bajo perfil y cooperación a través de terceros, como la OMS, la Misión de la ONU contra el Ébola (UNMEER) y los respectivos gobiernos de Liberia, Sierra Leona y Guinea”.)

¹⁵⁴ Dr. Rotceh Ríos, varias entrevistas en persona (Miami), por teléfono y por texto, con María C. Werlau de 2022 a 2025. Otro médico, Fuente anónima #6, que estuvo en la brigada del ébola, confirmó independientemente el mismo pago que recibió, por texto a María C. Werlau, 30 de marzo de 2020.

¹⁵⁵ Dr. Rotceh Ríos, por texto a María C. Werlau, 8 de abril de 2025.

¹⁵⁶ “‘US embargo delayed’ Cuban Ebola team’s pay,” *Al Jazeera*, 13 de diciembre de 2014.

¹⁵⁷ Ver CubaArchive.org/database for cases of death; Nelson Acosta, “U.S. attends Ebola meeting in Cuba called by leftist bloc,” Havana, *Reuters*, 29 de octubre de 2014.

La realidad en el terreno parece haber sido menos gloriosa de lo que se dijo. De los 256 que se dijo habían viajado desde Cuba en octubre de 2014,¹⁵⁸ *Associated Press* informó que dos meses después (a mediados de diciembre de 2014), solo 60 de 165 cubanos estaban trabajando en Sierra Leona y solo 2 habían recibido la capacitación especial necesaria en Guinea, los demás llevaban meses esperando sin hacer nada.¹⁵⁹ *The Wall Street Journal* fue prácticamente el único medio importante que reportó algo crítico: “Mientras que los consultores de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos se alojan en el complejo Radisson Blu —por más de US\$200 por noche—, los 165 médicos cubanos viven de a tres en una habitación en uno de los hoteles económicos de Freetown. Los baños del hotel están rotos. Las moscas zumban alrededor de manteles sucios donde los cubanos comen en turnos estilo cafetería”.¹⁶⁰

Si bien la OMS/OPS se esforzó por destacar el papel de Cuba, no pudo encontrarse declaración o comunicación pública de ninguna de las dos organizaciones que mencionara los pagos por los médicos cubanos o aclarase los términos de los acuerdos para la prestación de sus servicios. El Subdirector de la OMS, Bruce Aylward, dijo en un comunicado de prensa sobre los que se dirigían a África Occidental: “Muchos países han ofrecido dinero, pero ningún otro país ha ofrecido un número tan grande de trabajadores para ir y ayudar a hacer los trabajos más difíciles en esta crisis”.¹⁶¹ Los medios internacionales dieron una cobertura masiva al “impresionante papel de Cuba en la lucha contra el Ébola” (*The New York Times*). Los títulos competían por los elogios. *The Washington Post* tituló un artículo: “En la respuesta médica al Ébola, Cuba está golpeando muy por encima de su peso,” la revista *Time*, “Por qué Cuba es tan buena luchando contra el ébola,” y *Reuters*, “Los médicos cubanos orgullosos de arriesgar vidas en la misión para detener el ébola.”¹⁶² En general, la amplia cobertura mediática no mencionó los retrasos en el despliegue efectivo de los médicos, los problemas lingüísticos que enfrentaron, los términos del acuerdo con Cuba, los pagos que se le hicieron por los cubanos y lo que recibieron ellos, o cuántos eran médicos y en qué capacidades fueron los que no lo eran.

No se han podido encontrar similares elogios o agradecimientos públicos por parte de la OMS o la OPS para con otros gobiernos u organizaciones que apoyaron ampliamente la respuesta al brote de

¹⁵⁸ También se reportó que eran 265, en cuyo caso los otros 9 deben haber sido administradores.

¹⁵⁹ “Training delays Cuban doctors from fighting Ebola,” Conakry, Guinea, *AP/The San Diego Union Tribune*, 9 de diciembre de 2014.

¹⁶⁰ Drew Hinshaw y Betsy McKay, Cuban doctors at the forefront of Ebola battle in Africa,” *The Wall Street Journal*, 9 de octubre de 2014. (Traducción del inglés.)

¹⁶¹ Andrew O'Reilly, “Cuba emerges as committed ally against Ebola - yet can't treat illnesses at home,” *Fox News Latino*, 22 de octubre de 2014. (Traducción del inglés.)

¹⁶² “Cuba’s impressive role on Ebola,” Junta Editorial, *The New York Times*, 19 de octubre de 2014; Alexandra Sifferlin, “Why Cuba is so good in fighting Ebola,” *TIME Magazine*, 5 de noviembre de 2014; Adam Taylor, “In the medical response to Ebola, Cuba is punching far above its weight,” *The Washington Post*, 4 de octubre de 2014; Daniel Trotta, “Cuban doctors proud to risk lives in mission to halt Ebola,” La Habana, *Reuters*, 21 de octubre de 2014. Ver también Patrick Oppmann y Mariano Castillo, “In Ebola fight, Cuba flexes medical diplomacy muscle,” *CNN*, 21 de octubre de 2014. (Traducciones del inglés.)

Ébola, como tampoco una cobertura mediática internacional de similar corte. Sin embargo, desde meses antes de la llegada de los médicos cubanos, en agosto de 2014, ya se habían movilizado muy considerables recursos materiales y humanos de la comunidad internacional. Para octubre de 2014, había ayudas de La Unión Africana (incluidos había 75 trabajadores de la salud), China (incluidos 228 trabajadores médicos), Rusia, India, Japón, Francia (incluidos 15 médicos), Reino Unido, Brasil y Sudáfrica. Estados Unidos había enviado 2.800 soldados, al menos 93 funcionarios de USAID y del Centro para el Control de Enfermedades (CDC, Centers for Disease Control) y ayudas valoradas en muchos millones de dólares.¹⁶³ Médicos sin Fronteras gastó \$128,5 millones y en los primeros cinco meses de la epidemia atendió más del 85% de todos los pacientes hospitalizados en los países afectados, estando presente en Guinea, Sierra Leona, Liberia, Nigeria, Senegal y Mali; llegó a emplear a casi 4.000 empleados nacionales y más de 325 internacionales para dirigir los centros de gestión del ébola, hacer vigilancia, rastrear contactos, promover la salud, y brindar apoyo psicológico.¹⁶⁴

Cuba lucró enormemente con la pandemia del COVID-19 y respondió de inmediato a su declaración el 11 de marzo 2020 con frenéticos esfuerzos diplomáticos para aprovechar la gran oportunidad de vender supuestos contingentes de especialistas en emergencias¹⁶⁵ junto con el interferón alfa 2b producido en Cuba.¹⁶⁶ Las brigadas que comenzaron muy pronto a salir hacia eventualmente 40 países se explicaban públicamente como una respuesta humanitaria a pedidos de ayuda. Se desató una campaña mediática inmediata a nivel mundial, impulsada por la OPS y liderada por los usuales portavoces desde la academia de distintos países.¹⁶⁷ Las ceremonias de despedida y arribo de los “internacionalistas” eran espectáculos imbuidos de fervor revolucionario, con los médicos vistiendo batas blancas aún para largos vuelos, ondeando banderas cubanas con las del país receptor y exhibiendo fotografías de Fidel Castro. Los gobiernos receptores, grupos de solidaridad se desbocaban en elogios, que replicaban los medios sin pregunta alguna.

Cientos de profesionales sanitarios fueron “concentrados” en la sede de la Unidad de Cooperación Médica,¹⁶⁸ en la Universidad Tecnológica de la Habana José Antonio Echevarría de La Habana, conocida por las siglas CUJAE. Debían estar a la espera de recibir sus órdenes para la salida según los acuerdos que Cuba fuera logrando. Se les avisaba el país de destino el día antes de la salida. Un médico que trabajaba para las Fuerzas Armadas de Cuba dice que fue “seleccionado” para partir a México durante la pandemia --en realidad “ordenado,” como lo fue durante el ébola, donde desertó.¹⁶⁹ A mediados de junio de 2020, alrededor de 2.770 trabajadores ya habían sido enviados a 26 países;

¹⁶³ D. Hinshaw y B. McKay, op. cit. T. Salaam-Blyther, op. cit.

¹⁶⁴ “Report: Ebola 2014-2015 Facts and Figures,” Doctors Without Borders, 8 de junio de 2016.

¹⁶⁵ Aunque era obvio en ese momento, médicos que participaron en brigadas de emergencia durante la pandemia lo comprobaron.

¹⁶⁶ Ver Maria C. Werlau, Interferon, Cuba’s so-called “wonder drug” for COVID-19,” op. cit.

¹⁶⁷ Ver “Pandemic as opportunity, Part I of Cuba in the time of coronavirus: exploiting a global crisis, Cuba Archive, 7 de abril de 2020.

¹⁶⁸ Ubicada en la Universidad Tecnológica de la Habana José Antonio Echevarría, conocida por las siglas CUJAE.

¹⁶⁹ Dr. Rotceh Ríos, entrevista con Maria C. Werlau, Miami, 10 de mayo de 2022.

finalmente se informó que Cuba había enviado 57 brigadas con 4.982 integrantes a 40 naciones en “misiones solidarias” para la pandemia.¹⁷⁰ Se desconoce el ingreso total que percibió, pero fue de muchos millones de dólares a costa de los trabajadores que debieron dejar a sus familias en tiempos tan delicados por ínfimos pagos. Al menos once murieron en tierras lejanas.¹⁷¹

En Cuba el COVID azotó a la población con una falta crónica de personal, equipos e insumos médicos, y debió ser atendida en instalaciones deficientes y albergues en condiciones deplorables. En 2021 se reportó oficialmente que hubo 8.177 muertes por coronavirus, pero hubo 6,4 veces más muertes (52.656) atribuibles al COVID, una tasa de muerte por la pandemia que fue de las más altas del mundo.¹⁷²

VIII. Recomendaciones

1. Recomendaciones para los países que reciben brigadas médicas cubanas.

- A. Publicar todos los acuerdos de “cooperación” con Cuba, incluidos todo anexo, acuerdo conexo y memorando de entendimiento, y verificar si contienen cláusulas que indican mecanismos de trata.
- B. Exigir, especialmente desde las asociaciones médicas locales, que los trabajadores de la salud cubanos autorizados a trabajar en el país hayan cumplido con todos los requisitos para la validación de sus credenciales y que sus experiencias profesionales se hayan constatado debidamente.
- C. Cesar de inmediato las violaciones de derechos laborales y humanos, ofreciendo a los trabajadores cubanos victimizados asilo político, asistencia psicológica, reunificación familiar, apoyo económico, asistencia legal, apoyo para que puedan revalidar las credenciales¹⁷³ y obtener empleo directo si cumplen con las normas establecidas para la práctica de su profesión.
- D. De requerirse traer profesionales de la salud extranjeros a apuntalar el sistema sanitario nacional, ofrecer empleo directo a cubanos en igualdad de condiciones con los locales y otros extranjeros.
- E. Propiciar un debate serio e inclusivo —con la participación de asociaciones médicas y otros actores de la sociedad civil) — sobre las necesidades del sistema público de salud, usando información objetiva y confiable independiente de las estadísticas reportadas por Cuba.

¹⁷⁰ J. A. Portal Miranda, “16 años,” op. cit.

¹⁷¹ Ver <https://cubaarchive.org/es/base-de-datos/>, op. cit.

¹⁷² Annarella Grimal, “Los muertos hablan: Astronómica cifra de defunciones en 2021 muestra impacto del coronavirus en Cuba,” *CiberCuba*, 18 de mayo de 2022. Ver también “Coronavirus in Cuba: a perfect storm,” Cuba Archive, 15 de abril de 2020.

¹⁷³ Podría, por ejemplo, proveerse ayuda y/o préstamos a cambio de un compromiso a trabajar un cierto número de años en países en desarrollo que necesiten trabajadores de la salud.

2. Recomendaciones para los gobiernos de Estados Unidos, la Unión Europea y otros países con altos parámetros en contra de la trata.

- A. Exigir que las organizaciones internacionales como la OMS y la OPS dejen de financiar y apoyar todos los acuerdos que explotan a los trabajadores cubanos.
- B. Solicitar a sus embajadas en los países que reciben trabajadores cubanos exportados que documenten la práctica y soliciten a los gobiernos anfitriones que hagan públicos los acuerdos existentes e implementen buenas prácticas para prevenir el trabajo forzoso.¹⁷⁴
- C. Sancionar a funcionarios de gobierno que sean cómplices de la trata con al menos restricciones de visa de entrada.
- D. Condicionar la asistencia humanitaria internacional a la no participación de los gobiernos en esta forma de trata.
- E. Exigir transparencia a entidades privadas que contratan trabajadores cubanos y hacer que cumplan con la normativa contra la trata.
- F. Asignar fondos a organizaciones no gubernamentales competentes en el tema de la trata para que investiguen, documenten y combatan el trabajo forzoso propiciado por Cuba.

3. Recomendaciones para la comunidad internacional, incluidas Naciones Unidas, la OIT y la OEA.

- A. Exigir una rendición de cuentas por parte del gobierno cubano y sus socios en torno al trabajo forzoso y propiciar procesos judiciales efectivos contra los perpetradores.
- B. Generar conciencia a nivel internacional para combatir esta forma de trata laboral y que se preste asistencia a sus víctimas.
- C. Cooperar bilateral y multilateralmente para poner en marcha programas que permitan a los países que necesiten profesionales de la salud extranjeros contratar directamente a los cubanos que deseen permanecer en el país receptor trabajando de manera independiente.



Cuba Salud

iniciativa de Free Society Project/Cuba Archive

Tel +1(973)701-0520 / info@CubaArchive.org

Se autoriza la reproducción o distribución de este material con fines educativos siempre que se cite la fuente

¹⁷⁴ Ver “Suggested guidelines for screening Cuban workers in third countries for forced labor/trafficking in persons,” Archivo Cuba, <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2025/04/screening-cuban-workers-in-third-countries-for-trafficking.pdf>

Fuentes

- 8.13. Valor del comercio exterior de servicios exportados por divisiones. Anuario Estadístico de Cuba, Sector Externo, Oficina Nacional de Estadísticas e Información, República de Cuba.
- 19.1 Personal Facultativo del Ministerio de Salud Pública, en 31 de diciembre, Anuario Estadístico de Cuba 2020, Cap. 19: Salud y Asistencia Social, Edición 2021, Oficina Nacional de Estadísticas e Información.
- 2021 Trafficking in Persons Report. Departamento de Estado de los Estados Unidos, <https://www.state.gov/reports/2021-trafficking-in-persons-report/>.
- 2024 Trafficking in Persons Report, Departamento de Estado de los Estados Unidos, <https://www.state.gov/reports/2024-trafficking-in-persons-report/>
- Acosta, Nelson. "U.S. attends Ebola meeting in Cuba called by leftist bloc." *La Habana, Reuters*, 29 de octubre de 2014.
- "Actualizando el mapa cubano de la solidaridad frente a la COVID-19 en 40 países del mundo," Cuba Información, <https://www.cubainformacion.tv/solidaridad/20210120/89678/89678-actualizando-el-mapa-cubano-de-la-solidaridad-frente-a-la-covid-19-en-40-paises-del-mundo>
- Alfonso, Julio C., M.D. Entrevista telefónica con Maria C Werlau, 2009.
- Anderson, Tim. "Cuba, the Empire and Ebola," *Pravda*, 11 de abril de 2014.
- Andrew, Christopher y Vasili Mitrokhin, *The world was going our way: the KGB and the battle for the Third World*. Nueva York: Basic Books, 2005.
- Antex, XA Comercializadora de bienes y servicios y representación de instituciones cubanas en el exterior, <https://www.facebook.com/antexsa/>
- Antón Rodríguez, Susana and Yaditza del Sol González, "Cuba cuenta con un nuevo Código Penal, moderno y ajustado a su realidad." *Granma*, 15 de mayo de 2022.
- Anuario Estadístico de Cuba 2023. Oficina Nacional de Estadísticas e Información, República de Cuba.
- Archivo Cuba. Proyecto de Verdad y Memoria. <https://cubaarchive.org/es/verdad-y-memoria/>
- Barbosa León, Nuria. "Cuba cura el dolor de los guatemaltecos." *Granma*, 31 de julio de 2018.
- Barbosa León, Nuria. "Cuba leads the way in universal access to health." *Granma*, 3 de mayo de 2018.
- Barbosa León, Nuria. "Cuba y Bahamas similares en lo diverso," *Granma*, 6 de junio de 2024.
- Barbosa León, Nuria. "Los médicos cubanos continúan allí, donde más los necesitan." *Granma*, 22 de mayo de 2024.
- Base de datos de muertes y desapariciones documentadas." Archivo Cuba, <https://cubaarchive.org/es/base-de-datos/>.

Beldarraín Chaple, Enrique y Mary Anne Mercer. “The Cuban response to the Ebola epidemic in West Africa: lessons in solidarity.” *International Journal of Health Services*, enero de 2017;47(1):134-149.

“BioCubaFarma no exporta medicamentos que están en falta en el país.” *Granma*, 25 de noviembre de 2023.

“Bolivia deja en libertad a jefa de Brigada Médica de Cuba.” *ADNCuba*, 16 de noviembre de 2019.

“Brigadas Henry Reeve.” Ecured, https://www.ecured.cu/Brigadas_Henry_Reeve.

“Brigadas Médicas Cubanas (BMC) para COVID-19, marzo 2020 - abril 2022, Número de colaboradores,” ArchivoCuba.org.

“Brigadas Médicas Cubanas Henry Reeve en el enfrentamiento al COVID-19.” Fidel, soldado de las ideas <http://www.fidelcastro.cu/es/internacionalismo/brigadas-medicas-cubanas-henry-reeve-en-el-enfrentamiento-al-COVID-19>. “

Brouwer, Steve. “The Cuban revolutionary doctor: the ultimate weapon of solidarity.” *Monthly Review*, 1 de enero de 2009.

Cabrera Pérez, Carlos. “Gobierno cubano obligó a firmar contrato con salario en blanco a sanitarios enviados a México.” *CiberCuba*, 2 de junio de 2020.

Cabrera Pérez, Carlos. “Sudáfrica pagará a Cuba más de 14 millones de dólares por salarios de la brigada médica.” *CiberCuba*, 9 de junio de 2020.

Cameron, Jackie. “Herman Mashaba: Finding jobs for thousands of unemployed doctors, nurses, as hospitals creak at seams.” *BizNews*, 20 de enero de 2021.

Cao, Dania, Dra. Entrevistas con Maria C. Werlau, Miami y Washington, D.C., 16-17 de diciembre de 2021.

Carlos Finlay, [https://en.wikipedia.org/wiki/ Carlos_Finlay](https://en.wikipedia.org/wiki/Carlos_Finlay).)

Castro, José. Facebook, 7 de abril de 2020. Imágenes del Hospital Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba.

‘Celebran en Sudáfrica aniversario 60 de colaboración médica cubana.’ Bloemfontein, South Africa, *Prensa Latina*, 20 de mayo de 2023.

“Chile”, Fidel, soldado de las ideas. <http://www.fidelcastro.cu/es/internacionalismo/chile>.)

“Computer Technical Support Specialist Salary in Bahamas.” Economic Research Institute. <https://www.eri.com/salary/job/computer-technical-support-specialist/bahamas>.

Concepción Pérez, Elson. “Esclavos solo del amor por los demás.” *Granma*, 12 de agosto de 2019.

Código Penal (Anteproyecto). Tribunal Supremo Popular, La Habana, 28 de febrero de 2022, <https://www.radioreloj.cu/en-portada/aprueban-nuevo-codigo-penal/>.

COHA Editorial Board. “COHA is honored to nominate the Cuban Henry Reeve International Medical Brigade for the 2021 Nobel Peace Prize.” Washington DC, 22 de enero de 2021. https://coha.org/coha-is-honored-to-nominate-the-cuban-henry-reeve-international-medical-brigade-for-the-2021-nobel-peace-prize/?utm_source=chatgpt.com

Conde Sánchez, Liz Caridad. “Cuba y su colaboración médica: A 58 años de ofrecer vida por el mundo.” *Granma*, 24 de mayo de 2021.

“Convenio para la prestación de servicios en la esfera de la salud entre el Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba y el Ministerio de Desarrollo Social de la República Oriental de Uruguay.” Firmado el 28 de noviembre de 2018.

“Cost of living > Average monthly disposable salary > After tax: Countries Compared.” *Nation Master*, <https://www.nationmaster.com/country-info/stats/Cost-of-living/Average-monthly-disposable-salary/After-tax>, Accessed Jan. 14, 2020.

“Cuba & Global Health.” *Cuba & the Global Health Workforce: Health Professionals Abroad*, MEDICC, 2007, <https://www.aspeninstitute.org/>

“Cuba abrió 2023 con profesionales de la Salud en 56 países.” Minrex, 5 de enero de 2023, <https://misiones.cubaminrex.cu/es/articulo/cuba-abrio-2023-con-profesionales-de-la-salud-en-56-paises-0>.

“Cuba demanda sustitución de organismos financieros internacionales.” *Prensa Latina*, La Habana, 5 de febrero de 2003.

Cuba: Exports 2017, Observatory for Economic Complexity, <https://oec.world/en/profile/country/cub/#Exports>

“Cuba: gasto en salud del gobierno central, 2000-2015 (en porcentajes del PIB).” Comisión Económica de América Latina (CEPAL), <https://observatoriosocial.cepal.org/inversion/es/paises/cuba>.

CubaforHealth.com.

CubaHeal.com.

“Cuba: gasto en salud del gobierno central, 2000-2015,” Comisión Económica de América Latina (CEPAL), <https://observatoriosocial.cepal.org/inversion/es/paises/cuba>.

“Cuban doctors began to arrive, without asking for anything in return.” Code Pink, https://www.codepink.org/cuban_doctors_began_to_arrive_without_asking_for_anything_in_return

“Cuban health workers in Liberia.” World Health Organization, 31 de octubre de 2014, <https://www.afro.who.int/news/cuban-health-workers-liberia-0>

“Cuba informa por primera vez ingresos en divisas por salud, hotelería y otros servicios.” La Habana, *Reuters*, 2 de agosto de 2019.

“Cuba mantiene su disposición de ampliar la colaboración en Salud con el mundo.” La Habana, Minrex, 1 de junio de 2024, <https://cubaminrex.cu/es/cuba-mantiene-su-disposicion-de-ampliar-la-colaboracion-en-salud-con-el-mundo>

“Cuba mantiene una vigilancia activa sobre la salud de todos sus colaboradores.” *Granma*, 21 de marzo de 2020.

Cuba, Observatory of Economic Complexity, oec.world.

“Cuba ratificó voluntad de reforzar cooperación y amistad con África,” La Habana, *Prensa Latina*, 7 de octubre de 2021.

“Cuba refuerza brigada médica en Haití.” *Prensa Latina/Radio Bayamo*, 25 de agosto de 2021.

“Cuba’s repressive machinery.” *Human Rights Watch*, 1999, https://www.hrw.org/reports/1999/cuba/Cuba996-03.htm#P576_78223.

“Cuba’s Henry Reeve International Medical Brigade receives prestigious award,” Ginebra, OPS/OMS, Organización Panamericana de la Salud, 26 de mayo de 2017.

CubaSalud.org. Free Society Project/Cuba Archive.

“Cuba’s impressive role on Ebola.” Junta Editorial, *The New York Times*, 19 de octubre de 2014.

“Cuba solidaria ante propagación del coronavirus en el mundo.” *TeleSur TV*, 20 de marzo de 2020

“Cuba-trained doctors making difference around the world.” *The Star*, Jun. 2, 2012.
<http://www.thestar.com/news/world/article/1203466--cuba-trained-doctors-making-difference-around-the-world>

Cuevas, Freddy. “Maduro: médicos cubanos se quedarán otro año en Honduras.” *Associated Press*, Tegucigalpa, 31 de agosto de 2005.

Database of death and disappearances. CubaArchive.org

“Darville: 50 nurses from Ghana and Cuba to bring relief next week.” *The Tribune*, 23 de octubre de 2023.

de Armas Padrino, Iris. “Directora regional de OPS reconoce sistema de salud cubano.” La Habana, *Agencia Internacional de Noticias, AIN*, 10 de julio de 2013.

“Debt bondage in the world: an underestimated and forgotten scourge.” <http://www.gaatw.org>.

Decreto-Ley No. 302 modificativo de la Ley No. 1312. “Ley de Migración” de 20 de septiembre de 1976.
<https://www.acnur.org/fileadmin/documentos/bdl/2012/8950.pdf>.

del Monte Valdés, Lissey. “Comercializadora de Servicios Médicos Cubanos celebra su décimo aniversario.” *Cuba Debate*, 13 octubre, 2021

“Destacamento Carlos J. Finlay.” <https://instituciones.sld.cu/facultadfinlayalbarran/pregrado/destacamento-carlos-j-finlay/>.

“Diario de la pandemia.” #CubaSalva por el mundo,
<http://www.escambray.cu/especiales/coronavirus/cubasalva/>

Díaz Canel, Miguel (presidente de Cuba). Tweet de mayo de 2023.

“Directora General de la OMS está en Cuba para ver avances en investigaciones.” *América Economía*, 14 de julio de 2014.

Discurso de Ahmed Maamar, Embajador de Argelia en Cuba. Teatro Astral, La Habana, 24 de mayo de 2003 (40 aniversario de la llegada de la brigada médica cubana a Argelia).

“Dr. Lea Guido awarded the friendship medal in Cuba.” PAHO.org.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5608:2011-dra-lea-guido-distinguida-medalla-amistad-cuba&Itemid=135&lang=en

Ebikeme, Charles. “Kenya scraps controversial doctor exchange programme with Cuba,” *Mail & Guardian*, 12 de diciembre de 2023.

“ELAM: 20 years true to Fidel’s humanist thought.” *Granma*, 14 de noviembre de 2019.

“El Dr. José Luis Di Fabio representante de la OPS en Cuba recibe reconocimiento de MEDICC.”
<https://cuba.campusvirtualsp.org/el-dr-jose-luis-di-fabio-representante-de-la-ops-en-cuba-recibe-reconocimiento-de-medicc>.

“El país de las batas blancas anda de hermano.” *Granma*, 21 de marzo de 2020.

“El parlamento cubano aprueba un nuevo Código Penal que castiga la subversión.” *Agence France Press*, 15 de mayo de 2022.

“El salario mínimo en Cuba se incrementó a 400 pesos y el medio a \$1067.” *America Teve*, 27 de junio de 2019.

“Es increíble lo que Cuba puede hacer”, dice la OMS sobre ayuda frente al Ébola.” *Cuba Debate*, 24 de octubre de 2014.

“Estados Unidos alaba la contribución de Cuba contra el ébola.” Nueva York, *EFE / La Vanguardia*, 31 octubre de 2014.

“Estrategia de cooperación OPS/OMS: Cuba 2018-2022,” Organización Mundial de la Salud. Oficina Regional para las Américas, 2018, <https://apps.who.int/iris/handle/10665/275329>.

Feinsilver, Julie. “Brazil’s Mais Medicos (More Doctors) Program goes beyond just more doctors to improve Brazil’s universal health system,” documento preparado por la Organización Panamericana de la Salud, PAHO/WHO, Health Systems and Services (HSS) Department, septiembre de 2015.

Feinsilver, Julie. “Cuban medical diplomacy: when the left has got it right.” *COHA - Consejo de Asuntos Hemisféricos*, 30 de octubre de 2006.

Feinsilver, Julie. *Healing the masses: Cuban health politics and home and abroad*. Berkeley: University of California Press, 1993.

Feinsilver, Julie. *The Atlantic Philanthropies – Cuba*. The Atlantic Philanthropies, 2020.

Fernández Cuenca, Waldo. “Entre el robo y el desamparo: la misión médica cubana en Arabia.” *La Habana, Diario de Cuba*, 29 de marzo de 2019.

Freire Santana, Orlando. “BioCubaFarma: Exportar o traficar con las necesidades del pueblo.” *La Habana, CubaNet*, 11 de marzo de 2020.

“From the Bahamas, Cubans and friends condemn the genocidal blockade against the Cuban people.” Ministerio de Relaciones Exteriores, República de Cuba, 25 de febrero de 2025. <https://misiones.cubaminrex.cu/en/articulo/bahamas-cubans-and-friends-condemn-genocidal-blockade-against-cuban-people>

Gaceta Oficial No. 69 Extraordinaria, 10 de diciembre de 2020, Anexo II, Salarios mensuales de los médicos, estomatólogos y enfermeras, p. 63, y pp. 608-609.

García, Enrique. Entrevista con Maria C. Werlau, Miami, 1 de mayo de 2022.

Garnier, Salomé. “An army of white coats: exploring the implications of Cuban medical diplomacy.” *Harvard Medical Review*, 23 de diciembre de 2020.

- Gleijeses, Piero. "Cuba's first venture in Africa: Algeria, 1961-1965." *Journal of Latin American Studies*, Vol. 28, No. 1 febrero de 1996, pp. 159-195.
- Grimal, Annarella. "Los muertos hablan: Astronómica cifra de defunciones en 2021 muestra impacto del coronavirus en Cuba." *CiberCuba*, 18 de mayo de 2022.
- Grogg, Patricia. "Cuban doctors bring eyesight, healthcare to Haiti." *Inter Press Service (IPS)*, 28 de agosto de 2013.
- Guerra Pérez, Dailenis. "Cuba. Concluye XXII reunión de jefes de misiones médicas en el Exterior." *Resumen Latinoamericano*, 13 de julio de 2024.
- Harding Giahvue, James. "U.S. military ends Ebola mission in Liberia, Monrovia." *Reuters*, 26 de febrero de 2015.
- "Hay un conflicto entre el sindicato de docentes y el Gobierno de Bahamas por los maestros cubanos." *Nassau, Diario de Cuba*, 9 de septiembre de 2023.
- Hinshaw, Drew y Betsy McKay. "Cuban doctors at the forefront of Ebola battle in Africa." *The Wall Street Journal*, 9 de octubre de 2014.
- "Human Trafficking in Cuba's Labor Export Program." https://www.state.gov/wp-content/uploads/2025/02/TIP-Report-2024_Introduction_V10_508-accessible_2.13.2025.pdf
- "ICAP: Resistencia de Cuba y solidaridad contra presiones de EEUU." *La Habana, Prensa Latina*, 3 de febrero de 2025.
- Karrim, Azarrah. "South Africa spent at least R400m on Cuban Medical Brigade deployment." *News 24*, 29 de abril de 2020.
- Kraul, Chris and Carol J. Williams. "U.S. leaves Cuban physicians in limbo." *Los Angeles Times*, Mar. 8, 2007.
- "La Brigada Médica Cubana en Bahamas: el alto costo de la "colaboración" con Cuba," *Archivo Cuba*, abril de 2025,
- "La Habana dice que necesita continuar fomentando y diversificando las exportaciones como una 'importante fuente de ingresos'." *La Habana, Diario de Cuba*, 13 de octubre de 2021.
- "La inversión extranjera en Cuba: apenas 25 negocios en dos años." *La Habana, Diario de Cuba*, 20 de diciembre de 2021.
- "La OPS/OMS reconoce los logros de la salud pública cubana," *Revista Especial. Organización Panamericana de la Salud*, mayo 2009, https://www.paho.org/cub/dmdocuments/Revista_100_Anos.pdf.
- "La represión de los científicos y profesionales sanitarios en Cuba revolucionaria." *Archivo Cuba*, 17 de junio de 2021. <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2021/06/Represion-de-los-cientificos-y-profesionales.pdf>
- Llamos Camejo, José & Yudy Castro Morales. "Cuba, Venezuela adentro." *Granma*, 10 de mayo de 2022
- "Los pueblos dirán la última palabra." Discurso pronunciado por el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz en Santiago de Cuba el 26 de julio del 2003 por el 50 Aniversario del Asalto a los Cuarteles "Moncada" y "Carlos Manuel de Céspedes." Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado, La Habana, 2003, <http://www.fidelcastro.cu/pt-pt/node/10608>.
- "Margaret Chan impresionada por los logros de la salud en Cuba." *Granma*, 16 de julio de 2014.

Marimón Torres, Nestor y Evelyn Martínez Cruz. “Cooperación técnica entre Cuba y la OPS/OMS. Su historia y futuro.” No. 8, 2009, <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/370>.

Marsh, Aygen. “Doctors are sent to the Bahamas, while Cuban hospitals are rarely staffed.” *Amico Hoops*, 26 de octubre de 2023.

Marrón González, Karina. “Portal Miranda: Angola es un capítulo entrañable de colaboración de Cuba en África.” *Cuba Debate*, 31 de octubre de 2024.

“Más de 14 000 colaboradores de la salud cubanos en Venezuela.” *Granma*, 20 de marzo de 2024.

Mason, Jeff and Daniel Trotta, “U.S. considers ending program that lures Cuban doctors to defect.” Washington/La Habana, *Reuters*, 8 de enero de 2016.

Medical Brigades: Countries: Bahamas. Cuba Archive, <https://cubaarchive.org/cuba-salud/bahamas/>

“Médicos graduados de Cuba se proponen crear la “mayor asociación médica del mundo.” *TeleSur*, 15 de noviembre de 2024.

“Mercado informal de divisas en Cuba (en tiempo real).” *El Toque*.

Meynial, Claire. “Le mystère des médecins cubains.” *Le Pointe*, 9 de septiembre, 2020.

“Miles de médicos cubanos varados en Brasil sin adónde ir.” *EPA/ EFE*, Sao Paulo, 4 de febrero de 2019.

Millman, Joel. “New prize in Cold War: Cuban doctors.” *The Wall Street Journal*, 15 de enero de 2011.

“Mincex: Cuba tiene muchas potencialidades para incrementar exportaciones.” *Cuba Debate*, 12 de octubre de 2021.

“Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera.” Ecured, http://www.ecured.cu/Ministerio_del_Comercio_Exterior_y_la_Inversi%C3%B3n_Extranjera, accedido el 8 de julio de 2016.

“Ministerio de Salud de Kenia emite orden sobre médicos cubanos que molesta a doctores locales.” *Radio Televisión Martí*, 10 de septiembre de 2019.

“Minsalud desmiente a Provea: 30 mil médicos, odontólogos y técnicos cubanos están en Venezuela.” *Radio Mundial*, 10 diciembre 2008.

“Mirando al futuro desde la Cooperación Internacional.” Presentación en Power Point de la Dra. Yiliam Jiménez, 26 de junio de 2006, La Habana.

“‘Misiones médicas’ cubanas: ¿cuántas, dónde y por qué?” *Deutsche Welle*, 4 de julio de 2020.

“Misión Henry Reeve.” FidelCastro.cu, <http://www.fidelcastro.cu/es/internacionalismo/mision-henry-reeve>

Morejón Ortega, Yosdany. “Inmunizados más del 95% de los colaboradores cubanos en Venezuela.” *Cuba Debate*, 31 de marzo de 2021.

Morrison, J. Stephen and Steph Gannon. “Health Cooperation in the new US-Cuba relationship.” *Health Affairs*, 29 de abril de 2015, <https://www.healthaffairs.org/doi/10.137>

Noda Alonso, Sheila. "Intervienen autoridades cubanas en Conferencia de ministros de Salud de Iberoamérica." Ministerio de Salud Pública de Cuba, 28 de octubre de 2021.

"Nota estratégica: Cooperación Técnica entre la OPS y la República de Cuba", 2012-2015. Organización Panamericana de la Salud, 12 marzo de 2012.

Núñez, Alberto. "Más de 64 000 colaboradores cubanos en 91 países." *Trabajadores*, 3 de julio de 2014.

"Nursing Assistant Salary in Nassau, Bahamas." Economic Research Institute, <https://www.eri.com/salary/job/nursing-assistant/bahamas/nassau>

Okubasu, Derrick. "Govt blocks foreign medical graduates from interning in Kenya." *Kenyans*, 24 de enero de 2024.

Oppmann, Patrick y Mariano Castillo, "In Ebola fight, Cuba flexes medical diplomacy muscle." *CNN*, 21 de octubre de 2014.

"OPS/OMS reconoce los logros de la salud pública cubana." Revista Especial, Ministerio de Salud de Cuba, Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, 2009, https://www.paho.org/cub/dmdocuments/Revista_100_Anos.pdf.

O'Reilly, Andrew. "Cuba emerges as committed ally against Ebola - yet can't treat illnesses at home." *Fox News Latino*, 22 de octubre de 2014.

"Pandemic as opportunity, Part I. Cuba in the time of coronavirus: exploiting a global crisis," Cuba Archive, 7 de abril de 2020, <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2020/05/Cuba-in-the-time-of-coronavirus-Part-I-FINAL-1.pdf>

"Personal sanitario fallecido por COVID." Gremio Médico Cubano Libre, <https://gremiomedicocubanolibre.com/listado-de-fallecido-COVID/>

Pichardo, Milagros. "Ministro de Salud: La fuerza de la verdad echará siempre por tierra las mentiras." *Granma*, 28 de septiembre de 2020.

Portal de inversión social en América Latina y el Caribe, Cuba. <https://observatoriosocial.cepal.org/inversion/es/paises/cuba>

Portal Miranda, José Angel. "16 años del contingente médico Henry Reeve: Ustedes han estado donde más se les ha necesitado, y no han fallado." Ministerio de Relaciones Exteriores de Cuba, 20 de septiembre de 2021.

"Press Release: Nobel campaign for Cuban doctors closes with 42 official nominations from Britain Cuba Solidarity Campaign." Cuba Solidarity, 25 de febrero de 2021. https://cuba-solidarity.org.uk/news/article/4186/press-release-nobel-campaign-for-cuban-doctors-closes-with-42-official-nominations-from-britain?utm_source=chatgpt.com

"Project Thusano to cost SA close to R3 billion." *DefenceWeb*, 18 de agosto de 2022.

Proyecto de Verdad y Memoria. Archivo Cuba. <https://cubaarchive.org/es/verdad-y-memoria/>.

"R239m - That's how much taxpayers will cough up for Cuban doctors." *IOL News*, 9 de junio de 2020.

Ravsberg, Fernando. "Cuba's 'all-terrain' doctors arrive in Brazil." *Havana Times*, 28 de agosto de 2013.

- “Recuerdan inicio de colaboración médica de Cuba en el mundo.” La Habana, 23 de mayo de 2024, <http://www.cuba.cu/salud/2024-05-23/recuerdan-inicio-de-colaboracion-medica-de-cuba-en-el-mundo/65412>.
- Reed, Gail. “Interview with Dr. José Luis di Fabio, PAHO/WHO representative in Cuba,” MEDICC Review, octubre 2012.
- “Report: Ebola 2014-2015 Facts and Figures.” Doctors Without Borders, 8 de junio de 2016.
- “Reglamento disciplinario para los trabajadores civiles cubanos que prestan servicios en el exterior como colaboradores.” República de Cuba, Ministerio de Comercio Exterior e Inversión Extranjera, Resolución No. 168 de 2010, <http://juriscuba.com/resolucion-no-168-2010/>
- “Reglamento Disciplinario para los cooperantes que prestan servicios en el exterior,” Resolución 368/2020 del Ministerio de Comercio Exterior e Inversión Extranjera (MINCEX), <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2025/06/Resolucion-368-20-Reglamento-Disciplinario-Cooperantes.pdf>
- “Regulan documentos docentes y laborales para el exterior a profesionales de la salud.” <http://cubalegalinfo.com/documentos-docentes-medicos>.
- Resolución Ministerial No. 1 de 8 de enero de 2010. Ministerio de Salud Pública de Cuba.
- “Restricciones a la libertad académica y otros derechos humanos de los universitarios en Cuba.” *Informa*, Observatorio de Libertad Académica, febrero de 2021.
- Reyes Montero, Abel. “Cuban international medical brigades focused on solidarity and caution.” *Granma*, 17 de marzo de 2020.
- Ríos, Rotceh, Dr. Entrevista con Maria C. Werlau. Miami, 10 de mayo de 2022.
- Ríos, Rotceh, Dr. Entrevista con Maria C. Werlau, Miami, septiembre 2023.
- Ríos, Rotceh, Dr. Textos =varios a Maria C. Werlau, desde 2022 hasta abril 2025.
- Rodríguez Milán, Yisell. “Ministerio de Salud Pública: No está declarada Cuba en la fase epidémica.” *Granma*, 29 de marzo de 2020.
- Salaam-Blyther, Tiaji. “The 2014 Ebola brote: international and U.S. responses.” Servicio de Investigación del Congreso, 26 de agosto de 2014.
- “Salary ranges in Bahamas.” <https://www.salaryexpert.com/>.
- ‘SANDF cancels Cuban Medical Training Programme.’ *SABC News*, 27 de noviembre de 2024.
- “SANDF sent soldiers to Cuba for medical training that was 136% more expensive than local.” *News24*, 16 de octubre de 2023.
- Sifferlin, Alexandra. “Why Cuba is so good in fighting Ebola.” *Time*, 5 de noviembre de 2014.
- Silva Correa, Yenia. “Cuba pudo, puede y podrá cumplir su deuda con la humanidad de salvar vidas.” *Granma*, 20 de mayo de 2020.
- Suárez, Michel. “Bloqueada la legalización de títulos para médicos emigrantes.” *Diario de Cuba*, 19 de febrero de 2010.

- “Suggested guidelines for screening Cuban workers in third countries for forced labor / trafficking in persons,” Archivo Cuba, <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2025/04/screening-cuban-workers-in-third-countries-for-trafficcking.pdf>
- “Tasas de cambio de moneda en Cuba hoy.” *El Toque*, <https://eltoque.com/tasas-de-cambio-de-moneda-en-cuba-hoy>, consultado el 16 de mayo de 2022.
- Taylor, Adam. “In the medical response to Ebola, Cuba is punching far above its weight.” *The Washington Post*, 4 de octubre de 2014.
- Tharoor, Ishaan. “How Fidel Castro was at the heart of Middle East politics.” *The Washington Post*, 29 de noviembre de 2016.
- “The Bahamas and Cuba strengthen educational cooperation.” Nassau, Minrex, 17 de abril de 2024.
- The Nobel Peace Prize should be awarded to the Cuban Henry Reeve Brigade, COHA, May 26, 2020, https://coha.org/the-nobel-peace-prize-should-be-awarded-to-the-cuban-henry-reeve-brigade/?utm_source=chatgpt.com
- “The PAHO-WHO representative to Havana highlights Cuba’s solidarity and humanism.” *Agencia Cubana de Noticias*, 22 de junio de 2011.
- “The role of recruitment fees and abusive and fraudulent recruitment practices of recruitment agencies in trafficking in persons.” Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Viena, 2015, https://www.unodc.org/documents/human-trafficking/2015/Recruitment_Fees_Report-Final-22_June_2015_AG_Final.pdf.
- “The systematic violation of the Convention Against Torture of Cuba’s “internationalist” medical missions.” Informe sometido al Comité contra la Tortura por Free Society Project/Cuba Archive y Outreach Aid to the Americas, marzo de 2022, <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2022/04/2012-2022-CAT-Report-on-medical-missions-FINAL.pdf>.
- “The role of recruitment fees and abusive and fraudulent recruitment practices of recruitment agencies in trafficking in persons.” Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Viena, 2015, https://www.unodc.org/documents/human-trafficking/2015/Recruitment_Fees_Report-Final-22_June_2015_AG_Final.pdf.
- “Thousands of Cuban doctors stranded in Brazil with nowhere to go.” *EPA/ EFE*, Sao Paulo, Feb. 4, 2019, <https://www.efe.com/efe/english/world/thousands-of-cuban-doctors-stranded-in-brazil-with-nowhere-to->
- TIP Report Heroes. <https://www.state.gov/reports/2024-trafficcking-in-persons-report/>
- Trabajo y Seguridad Social, Resolución 21/2023. Gaceta Oficial No. 92 Extraordinaria de 29 de diciembre de 2023, Ministerio de Justicia, República de Cuba.)
- Trafficking Victims Protection Act of 2000 and reauthorizations, U.S. Department of State. <https://www.justice.gov/humantrafficking/key-legislation>
- “Training delays Cuban doctors from fighting Ebola.” Conakry, Guinea, *AP/The San Diego Union Tribune*, 9 de diciembre de 2014.

Trotta, Daniel. "Cuban doctors proud to risk lives in mission to halt Ebola." La Habana, *Reuters*, 21 de octubre de 2014.

"Un tercio de la humanidad ha recibido la mano de los profesionales cubanos de la salud, MINSAP." 22 de febrero de 2021, <https://salud.msp.gob.cu/un-tercio-de-la-humanidad-ha-recibido-la-mano-de-los-medicos-cubanos/>.

"US embargo delayed' Cuban Ebola team's pay." *Al Jazeera*, 13 de diciembre de 2014.

"US Relations with The Bahamas." Bilateral Relations Fact Sheet, Bureau of Western Hemisphere Affairs, U.S, Department of State, 10 de julio de 2023.

Valor del comercio exterior de servicios exportados por divisiones, Anuario Estadístico de Cuba, Sector Externo, varios años (2018, 2021, 2022, 2023), Oficina Nacional de Estadísticas e Información, República de Cuba.

Vázquez, Manuel. "A sus 60 años, la colaboración médica cubana goza de buena salud." *Prensa Latina*, May 20, 2023.

"Viajar al extranjero y regresar a Cuba. Liberacion de médicos." Juriscuba, 11 de diciembre de 2015 <http://juriscuba.com/viajar-extrantrejo-liberacion-medicos/>

"West Africa - Ebola Outbreak - Fact Sheet #7 (FY 15)." USAID, 12 de noviembre de 2014, <https://www.usaid.gov/ebola/fy15/fs07>

Werlau, Maria C. "Cuba's business of humanitarianism: the medical mission in Haiti." *Cuba in Transition: Volume 21*, 2014, Papers and Proceedings of the 21st Annual Conference of the Association, <https://www.ascecuba.org/c/wp-content/uploads/2014/09/v21-werlau.pdf>.

Werlau, Maria C. "Cuba in the time of coronavirus: exploiting a global crisis. Part II: Coronavirus in Cuba: a perfect storm." *Cuba Archive*, CubaSalud.org, 15 de abril de 2020.

Werlau, Maria C. "Cuba's so-called "wonder drug" for COVID-19: Interferon. Part III of Cuba in the time of coronavirus: exploiting a global crisis," *Archivo Cuba*, mayo de 2020, <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2020/05/PART-III-Interferon.pdf>.

Werlau, Maria C. "Cuba-Venezuela's health diplomacy: the politics of humanitarianism." *Cuba in Transition: Volumen XX*, Papers and Proceedings of the XXth Annual Conference of the Association for the Study of the Cuban Economy, Miami, Florida, 29 al 31 de julio de 2010.

Werlau, Maria C. Entrevistas telefónicas y mensajes de texto con Fuente Anónima #1, un integrante reciente de la misión médica en Bahamas. marzo-abril de 2025.

Werlau, Maria C. Entrevista telefónico de la Fuente Anónima #2, médico cuyo nombre no se revela para proteger las fuentes. 23 de noviembre de 2019.

Werlau, Maria C. Entrevistas telefónicas con Fuente Anónima #3, un médico que abandonó la misión en México y eventualmente llegó a los EE. UU., mayo de 2022.

Werlau, Maria C. Entrevistas telefónicas con Fuente Anónima #4, médico. 17 de marzo de 2022.

Werlau, Maria C. Entrevistas con Fuente Anónima #5, Miami, dos entrevistas, 2010.

Werlau, Maria C. "Guatemala y la diplomacia médica cubana." *Archivo Cuba*, 13 de octubre de 2020.

Werlau, Maria C. *La Organización Panamericana de la Salud y Cuba: Una Colaboración Controversial*, Washington, D.C., Free Society Project/Archivo Cuba, 27 de octubre de 2022, <https://cubaarchive.org/wp-content/uploads/2022/10/Informe-OPS-y-Cuba-sin-imagenes.pdf>

Werlau, Maria C. Texto de Fuente anónima #5, médico estuvo en la brigada médica de Cuba para el ébola en Africa, 30 de marzo de 2020.

Werlau, Maria. “The Port of Mariel and Cuba-Brazil’s Unusual ‘Medical Cooperation,’ ” Association for the Study of the Cuban Economy, Nov. 30, 2014, https://ascebadatabase.org/asce_proceedings/the-port-of-mariel-and-cuba-brazils-unusual-medical-cooperation/

“What is Modern Slavery?” U.S. Department of State. <https://www.state.gov/j/tip/what/index.htm>.

Williams, Joshua. “B.U.T. president: 46 Cuban teachers join the education system.” Nassau, *Our News*, Sep. 8, 2024.

Xiqués Cutiño, Delfín. “Desde hace 60 años la solidaridad médica de Cuba llega a los pueblos del mundo.” *Granma*, 3 de julio de 2020.