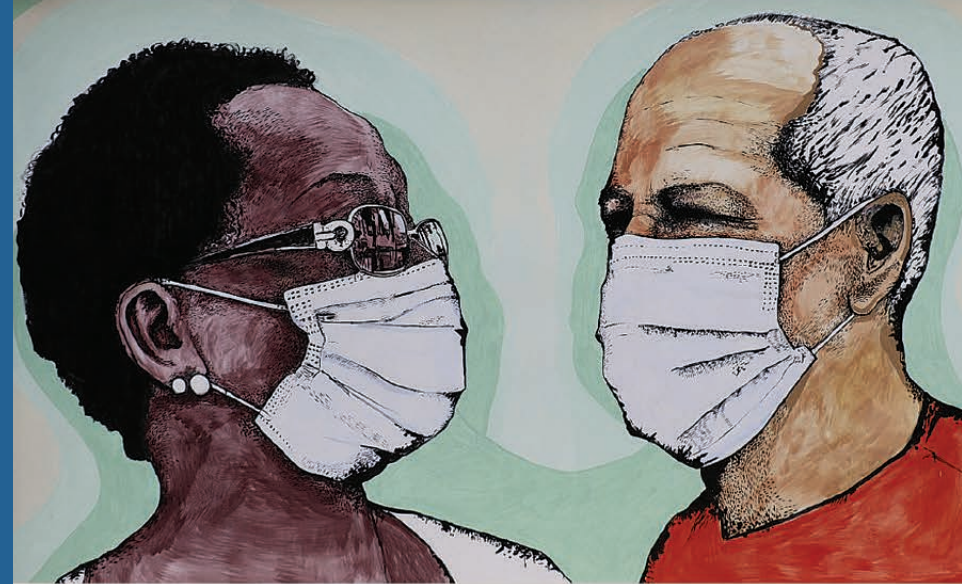
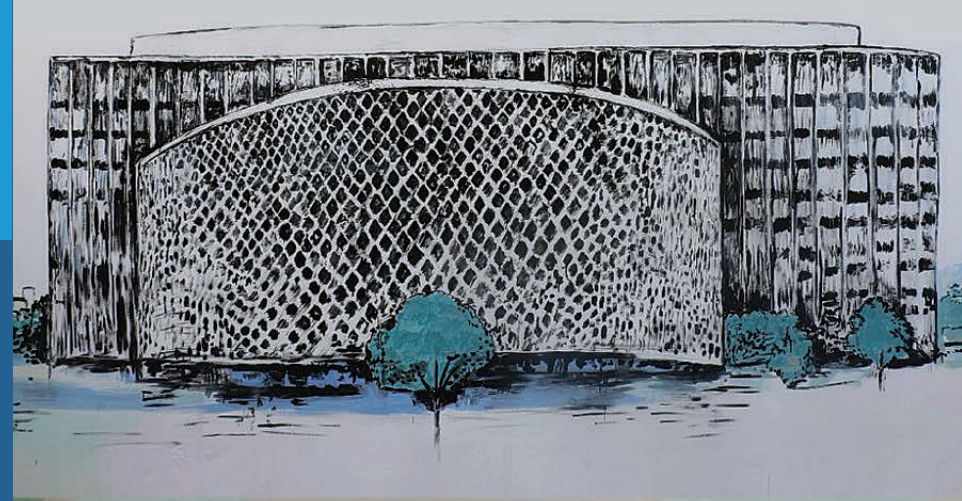


Informe anual 2020

# La salud universal y la pandemia

Sistemas de salud resilientes

Cuba



**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

OPS/CUB/21-0001

© Organización Panamericana de la Salud, 2021  
Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](#).

Fotografías: © OPS (salvo indicación en contrario).

Establecida en 1902, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) es reconocida como el organismo independiente especializado en salud del sistema interamericano, de conformidad con la Carta de la Organización de los Estados Americanos (OEA). En 1949 la OPS entró en un acuerdo por el cual pasó a ser la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), un organismo especializado del sistema de las Naciones Unidas. En su calidad de oficina regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la OPS participa activamente en los equipos de las Naciones Unidas en los países, colaborando con otros organismos, fondos y programas del sistema de las Naciones Unidas, y con los coordinadores residentes de las Naciones Unidas, para contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a nivel de país. Por casi 120 años, la OPS ha desarrollado competencias y experiencia ampliamente reconocidas al brindar cooperación técnica a sus Estados Miembros para combatir las enfermedades transmisibles y no transmisibles y sus causas, fortalecer los sistemas de salud y responder a situaciones de emergencia y desastres en toda la Región de las Américas.

Dada la doble condición jurídica de la OPS y la dificultad de separar a la OPS de las actividades de la OMS, en este informe anual se reflejan las actividades de la OPS y la OMS en la Región de las Américas relacionadas con la cooperación técnica en el 2020. Aproximadamente 80% de la cooperación técnica que brinda la OPS en el ámbito de la salud en la Región de las Américas se financia con las contribuciones señaladas y las contribuciones voluntarias de la propia OPS, como organización del sistema interamericano; el 20% restante del presupuesto bienal integrado de la OPS incluye actividades financiadas por la OMS. En el resumen financiero del presente informe anual puede encontrarse información más detallada.

## Misión

Liderar esfuerzos colaborativos estratégicos entre los Estados Miembros y otros aliados, para promover la equidad en salud, combatir la enfermedad, y mejorar la calidad y prolongar la duración de la vida de la población de las Américas.

## Visión

Ser el mayor catalizador para asegurar que toda la población de las Américas goce de una óptima salud y contribuir al bienestar de sus familias y sus comunidades.

## Valores



### EQUIDAD

Lucha por la imparcialidad y la justicia mediante la eliminación de las diferencias que son evitables e innecesarias.



### EXCELENCIA

Logro de la más alta calidad en lo que hacemos.



### SOLIDARIDAD

Promoción de responsabilidades e intereses compartidos, facilitando esfuerzos colectivos para alcanzar metas comunes.



### RESPECTO

Aceptación de la dignidad y la diversidad de los individuos, grupos y países.



### INTEGRIDAD

Garantía de transparencia, ética y responsabilidad en el desempeño.



# Índice

**Prólogos.....2**

**Cooperación técnica de la OPS .....3**

Respuesta a la COVID-19 y otras

emergencias en salud .....6

Los servicios de salud frente a la pandemia .....9

Atención de las enfermedades transmisibles .....14

Esfuerzos para disminuir el impacto de

las enfermedades no transmisibles .....20

Curso de vida saludable y resiliente.....25

Bienestar psicológico en tiempos de pandemia..28

Entornos saludables y sistemas

sanitarios resilientes.....31

**Iniciativas especiales.....33**

Proyecto TIE, un proyecto con la Técnica

del Insecto Estéril .....34

Movilización de recursos con la Unión Europea ..35

**El camino hacia delante .....36**

**Resumen financiero.....38**



## Prólogos



El 2020 será recordado como el año que puso a prueba la capacidad de recuperación del mundo entero. Para el mes de diciembre, más de 33 millones de personas habían contraído la COVID-19 y más de 800.000 personas habían muerto a causa del virus en la Región de las Américas. La devastadora pérdida de vidas va acompañada de una recesión económica que sigue afectando a todos y que amenaza con descarrilar el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

El año de la pandemia de la COVID-19 ha hecho evidente las desigualdades y los obstáculos para el logro de la salud universal. Algunos de estos obstáculos, como el trabajo mal remunerado, la economía informal, las viviendas hacinadas, la falta de protección social y el acceso limitado a los servicios de salud, han llevado a que los grupos vulnerables sean aún más susceptibles a la COVID-19. Este virus ha expuesto tanto los obstáculos que enfrenta la salud universal como la profunda necesidad de alcanzar dicho objetivo.

La pandemia también ha demostrado que el sector de la salud no puede lograr la salud universal si actúa solo. Necesitamos que haya liderazgo y buena gobernanza, e incluir al sector privado y a la sociedad civil. El sector académico y el sector industrial deben trabajar junto con el gobierno para producir y difundir la tecnología, como las pruebas diagnósticas, las opciones terapéuticas y las vacunas, además de la innovación digital. Los asociados para el desarrollo deben facilitar la coordinación necesaria para la vigilancia de las enfermedades, el intercambio de información y la respuesta a las emergencias de salud. El sector financiero debe procurar los recursos necesarios para garantizar que los sistemas de salud sean adaptables, receptivos e inclusivos a la hora de abordar las necesidades de toda la población. La pandemia ha demostrado, sin lugar a duda, que necesitamos el compromiso de todos con la salud y el bienestar, de una manera que no deje a nadie atrás.

Este año, la cooperación técnica de la OPS se ha centrado no solo en ayudar a los países a responder a la pandemia, sino también en salvaguardar el progreso logrado hacia la salud universal. En este informe anual se examinan nuestras contribuciones y logros, y se refuerza la misión principal de la OPS por medio de nuestro enfoque en el nivel de país, reconociendo que el progreso hacia el desarrollo sostenible depende de la mejora de la salud a nivel local y nacional.

Carissa F. Etienne  
Directora de la Organización Panamericana de la Salud



El 2020 estará marcado en la historia de la salud pública mundial como el año de la pandemia causada por un nuevo coronavirus que, en solo dos meses, se esparció por más de cien países de todo el mundo. Desde la alerta emitida a principios de enero de ese año, nuestra Región tuvo algunas semanas para prepararse. Entonces, el mensaje central de la Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) fue el siguiente: apoyar una pronta preparación, identificar recursos financieros para programar la adquisición más urgente de insumos y reactivos, y capacitar al personal del laboratorio molecular de referencia nacional en el diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2.

A lo largo del 2020, se sostuvo una estrecha colaboración con el Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP), que de manera oportuna elaboró el plan de enfrentamiento a la pandemia y definió una estrategia en la vigilancia epidemiológica y de laboratorio a nivel nacional, con las redes de los servicios del primer nivel de atención (PNA), articulados con los hospitales de referencia para el tratamiento de los casos de COVID-19.

También ha sido fundamental la participación de los grupos de ciencia, tecnología e innovación, que pusieron medicamentos a disposición para evaluarlos en los pacientes y, más adelante, el desarrollo de hasta cinco candidatos vacunales, que terminaron el año en fases avanzadas de ensayos clínicos.

La pandemia en nuestra Región ha mostrado que son profundas las desigualdades sociales en los cinturones de pobreza de las ciudades y también en las zonas rurales y en las comunidades de los pueblos indígenas.

Cuando esta pandemia concluya esperemos que nos sirva de lección para estar mejor preparados, para que la prevención y la atención de salud sea un derecho fundamental al alcance todos los pueblos del mundo.

José Moya Medina  
Representante de la OPS en Cuba

## Cooperación técnica de la OPS

La estrategia de cooperación de la OPS fue definida con el MINSAP para el período 2018-2022. Se establecieron como prioridades mejor salud para la población, mayor eficiencia, más trabajo intersectorial, mayor fortalecimiento de los servicios de salud, especialmente en el PNA, y mayor participación en la salud global.

Con este marco de prioridades se planificaron actividades con el equipo del MINSAP orientadas a concentrar esfuerzos en la prevención de los factores de riesgo para las enfermedades no transmisibles (ENT) y el envejecimiento saludable. Ambos temas son relevantes, pues por un lado, las ENT concentran los principales problemas y demandas de atención de salud y, por el otro, existe una clara transición demográfica, debido a la cual 20% de la población del país es mayor de 60 años.





La salud maternoinfantil continúa siendo una prioridad que le permite al país sostener importantes logros, pues se garantizan coberturas de vacunación por encima de 95% y se ofrece seguimiento a todas las embarazadas, en sus controles y mediante la prevención y atención hospitalaria del parto. Los indicadores de resultados le han permitido a Cuba logros regionales y mundiales en el control o eliminación de enfermedades prevalentes.

Considerando los riesgos durante la temporada ciclónica, que se repite cada año entre los meses de junio a noviembre, la Organización mantiene en forma permanente la coordinación con el sistema de Naciones Unidas (SNU), para establecer una mejor cooperación con la Defensa Civil en la preparación, mitigación y respuesta ante emergencias producidas por fenómenos naturales.

Entre las enfermedades transmisibles (ET) prioritarias para la cooperación destaca el control del dengue, y especialmente el apoyo a las investigaciones que realiza el MINSAP con el proyecto de mosquito estéril, cuyos primeros resultados de campo han mostrado avances prometedores.

En todos estos ámbitos se centró durante el 2020 la cooperación técnica de la OPS en Cuba, que cuenta, además, con nueve centros colaboradores de la OPS, con los que también se planificaron actividades en favor de la salud de la población.

Sin embargo, esta programación de actividades se vio interrumpida por la nueva emergencia mundial, que obligó a reprogramar recursos para diferentes prioridades que demandaron la preparación y posterior respuesta a





los casos con el nuevo coronavirus. En Cuba, los primeros casos de la COVID-19 se diagnosticaron el 11 de marzo del 2020, día en que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la pandemia.

Ante esta situación, el equipo de la OPS en Cuba se organizó en una estructura funcional llamada Comando de Incidentes, que reflejó la misma organización a la respuesta de la sede de la OPS en Washington, D.C. En correspondencia, se ejecutaron eficazmente nuevos recursos financieros y se movilizaron otras fuentes de cooperación que dieron respuesta a las prioridades definidas por el MINSAP. Los resultados de esta cooperación se presentan en este informe anual, siendo conscientes del enorme desafío que significa llevar a cabo las actividades técnicas en medio de la más grande emergencia de salud mundial de las últimas cinco generaciones.

“Cuba adoptó un enfoque diferente. Amplió el sistema de salud sumamente fuerte que ya tenía, y extendió esta red con más trabajadores de la salud y estudiantes de medicina, e incorporó herramientas digitales para mejorar el seguimiento de contactos y casos. Se valió de un sistema de salud muy bien establecido y que ya incluye nuevos elementos a partir de esta pandemia.”

Carissa F. Etienne,  
Directora de la OPS



# Respuesta a la COVID-19 y otras emergencias de salud

El principal objetivo de la cooperación técnica en esta área es incrementar la capacidad de recuperación del sector salud ante emergencias y desastres. La prioridad es brindar apoyo rápido e integral al país en términos de prevención, reducción de riesgos, preparación, vigilancia, respuesta y recuperación temprana en caso de cualquier amenaza para la salud humana, incluyendo brotes o desastres causados por fenómenos naturales, agentes biológicos, químicos o radiológicos, actividades humanas, conflictos o cualquier otra amenaza.

## CERO MUERTES MATERNAS E INFANTILES

por COVID-19 durante el 2020

### Temporada ciclónica

Cuba está expuesta al paso de fenómenos meteorológicos como ciclones y huracanes. La temporada ciclónica se extiende desde el 1 de junio hasta el 30 de noviembre, que es el período del año durante el cual existen condiciones más favorables para la formación de estos fenómenos. Sin embargo, se trabaja para que la percepción del riesgo sea siempre alta, más ahora que hay que considerar que a las posibles contingencias meteorológicas se suman los cuidados que impone la pandemia provocada por la COVID-19.

El 24 de agosto del 2020 la tormenta tropical Laura afectó la re-

gión oriental del país. De acuerdo a informes oficiales, ocasionó rachas de hasta 146 km por hora y olas de más de 3 metros en la localidad de Maisí, el extremo más oriental de la isla. Los vientos causaron daños en algunos techos de zinc, afectaron inmuebles y provocaron la caída de árboles, sin notificarse daños personales, según informes de las autoridades provinciales. El país ejecutó la respuesta con inmediatez y efectividad.

En la madrugada del 8 de noviembre, el huracán Eta ingresó a la isla por la costa sur con vientos sostenidos de unos 100 km por hora, y ráfagas que superaron esa velocidad. A su paso, el huracán provocó fuertes lluvias





en la mitad este de la isla, donde la Defensa Civil y las autoridades locales tuvieron que evacuar a miles de personas. También produjo fuertes marejadas en la costa sur, con elevación del nivel del mar, pero no se notificaron pérdidas de vidas humanas. En esa oportunidad la respuesta también fue organizada oportunamente y tuvo resultados favorables.

Durante el año, como parte de la preparación y respuesta, el Grupo Interagencial de Emergencias de las Naciones Unidas (UNETE), junto al Estado Mayor Nacional de la Defensa Civil (EMNDC) y otras contrapartes nacionales, trabajó en acciones de apoyo a la respuesta del Gobierno ante huracanes de gran intensidad. Vale destacar que se realizó una modelación del apoyo del SNU a las acciones de respuesta gubernamentales frente a afectaciones ocasionadas por

el posible impacto de un huracán en La Habana.

Entre las iniciativas impulsadas por la OPS para cooperar con el país en el área de emergencias también destaca el apoyo brindado a Global Links con vistas a concretar la donación de dos contenedores con material médico, otros insumos y gastables al MINSAP. Este apoyo se dirigió al Hospital Psiquiátrico Bernabé Ordaz, al Centro de Rehabilitación Integral Pediátrico Senén Casas Regueiro, y al Hospital Universitario Ginecoobstétrico Diez de Octubre; este último afectado por el tornado que azotó la provincia de La Habana en el 2019.

También, en el mes de octubre, como parte de la respuesta ante la temporada ciclónica, se recibió un donativo de Direct Relief, consistente en un kit de medicamentos (re-

servas estratégicas de material gastable), coordinado por el Centro de Operaciones de Emergencia (COE) de la OPS. La contribución fue entregada al Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras en La Habana.

**“Las Américas deben asegurarse de que el sector salud esté listo para responder a los desastres, y la preparación para desastres es crítica para alcanzar este objetivo.”**

**Carissa F. Etienne,  
Directora de la OPS**

## Respuesta a la COVID-19

En la Representación de la OPS en Cuba, como parte de las acciones desplegadas para acompañar la respuesta de la isla, se creó el Equipo de Gestión de Incidentes. Este se ha responsabilizado de la elaboración de informes semanales que indican cómo transcurre la situación epidemiológica y el enfrentamiento de la enfermedad en todo el territorio nacional, así como de la organización y coordinación de las actividades de cooperación técnica con el equipo del MINSAP.

Durante el mes de diciembre se recibió un total de 10 kits de emergencias en salud, formado por dos módulos: básico y suplementario. El módulo básico estaba previsto para atender los cuidados de unas 1.000 personas en la atención primaria de salud (APS), durante, aproximadamente, 3 meses en periodos de emergencia, mientras que el módulo suplementario estaba preparado para cubrir determinados cuidados en la APS y el ámbito hospitalario, en una población de hasta 10.000 personas.

Ambos contenían medicamentos orales y tópicos, así como dispositivos médicos, y fueron distribuidos por el MINSAP en hospitales de La Habana, Santiago de Cuba, Holguín, Granma, Santa Clara y Camagüey. Además, en el Instituto de Medicina Tropical

Pedro Kourí (IPK) se entregó una unidad para el tratamiento y la prevención de la malaria, previendo posibles casos importados.

Por otro lado, se promovieron intercambios virtuales con los equipos médicos de emergencia (EMT) para tratar temas como recomendaciones para la inclusión en la respuesta a la COVID-19 de las personas con discapacidad; consideraciones sobre medidas de distanciamiento social y medidas relacionadas con los viajes en el contexto de la pandemia y recomendaciones para los EMT.

Asimismo, se compartió bibliografía y enlaces a sitios clave para facilitar la descarga de información actualizada sobre el manejo, las medidas de prevención y los tratamientos de la enfermedad. Todos esos encuentros permitieron el intercambio de experiencias y el aprendizaje mutuo sobre los avances y retos que ha impuesto la COVID-19.

A tales sesiones virtuales se integraron en varias ocasiones especialistas en salud mental, ya que no solo se han manejado los daños que la COVID-19 provoca a la salud física, sino también sus efectos emocionales. Se incluyó a especialistas en psiquiatría infanto-juvenil, considerando que este es uno de los

grupos más vulnerables. También se abordaron y compartieron temas sobre el apoyo a los profesionales que laboran en zonas rojas.

Unido a todo lo anterior, como parte de la respuesta de la OPS a la emergencia ante la COVID-19, se realizaron un conjunto de acciones encaminadas a la promoción de salud y prevención de enfermedades. En este sentido, destacan las infografías y cápsulas audiovisuales destinadas a grupos vulnerables, como personas mayores y con discapacidad. Se apoyó la impresión de plegables informativos para los consultorios del médico y la enfermera de la familia, además de pancartas para puertos y aeropuertos.

En conjunto con la Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades (PROSALUD), el Ministerio de Educación (MINED), la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP) y agencias del sistema de las Naciones Unidas, se elaboraron materiales dirigidos a niños, niñas, adolescentes y docentes, entre estos, un folleto para el bienestar psicológico en el entorno escolar, una historieta y cápsulas educativas. Para ello se dispuso de una contribución del Fondo de Canadá para Iniciativas Locales (CFLI), mediante la Embajada de Canadá en Cuba.





# Los servicios de salud frente a la pandemia

Las acciones de cooperación técnica en esta área están dirigidas a fortalecer la gestión de los servicios de salud y la eficiencia del Sistema Nacional de Salud (SNS). En esta dirección, se apoya la capacidad resolutoria del PNA y se promueve la articulación de redes integradas de servicios, sobre la base de la estrategia de APS. Igualmente, se apoyan procesos que garantizan el acceso a recursos materiales y financieros para la sostenibilidad del SNS, como acciones de planificación, investigación e innovación; y para el uso racional y la regulación de las tecnologías, los dispositivos y medicamentos. También se colabora con la gestión de los recursos humanos, incluida la capacitación de profesionales.

## Atención a las personas

La pandemia ha impuesto un panorama diferente en términos de cooperación técnica, pues ha sido imprescindible articular un sistema de salud robusto, con servicios de salud capaces de enfrentar la situación epidemiológica y, a la vez, garantizar la continuidad de los servicios esenciales y programas prioritarios.

Como parte del apoyo técnico brindado al país durante la pandemia, se han realizado intercambios con especialistas del SNS a través de

sesiones virtuales y reuniones informativas de alto nivel, donde se exponen experiencias, resultados alcanzados y particularidades de la respuesta de los países.

Asimismo, se facilitó la participación en el IV Foro Internacional “Diálogo con expertos de la OPS/OMS sobre la organización de los servicios de salud y el rol del gobierno local ante la emergencia sanitaria”, donde se brindaron orientaciones para elaborar políticas que garanticen un sistema

Tasa de habitantes por médico en Cuba:

**92,7 MÉDICOS  
POR 10.000  
HABITANTES**

**UN MÉDICO  
POR CADA  
108 HABITANTES**

de salud con capacidad de respuesta y adaptación frente a los riesgos relativos a la salud, con la finalidad de fortalecer la rectoría y gobernanza.

Desde inicios del 2020 se apoyó la reorganización de los servicios de salud para el manejo de los casos en todos los niveles de atención, y se crearon las condiciones para una respuesta eficaz. Como parte de la reorganización, se realizaron varios entrenamientos, que tenían entre sus propósitos la implementación de herramientas como:

- Análisis de necesidades para la reorganización y ampliación de los servicios de salud en epidemias, según posibles escenarios, lo que incluye necesidades de recursos humanos, camas de internación en hospitales y UCI, así como la habilitación de otras instituciones para la atención de los enfermos.
- Estimación de equipos de protección personal (EPP), insumos y medicamentos, dirigidos a autoridades de salud, personal directivo de hospitales y centros habilitados para la atención a pacientes con COVID-19.

Se garantizaron los EPP, según la exposición al riesgo, a especialis-

tas y trabajadores implicados en el enfrentamiento del nuevo coronavirus en todos los niveles de atención como parte del control de infecciones y la seguridad del personal de salud.

Se brindó asesoría técnica para la elaboración y actualización de las diferentes versiones del protocolo nacional de actuación para la COVID-19, en colaboración con expertos clínicos, investigadores y científicos de la industria biotecnológica cubana.

Se fortalecieron los servicios de salud para el manejo clínico de pacientes con COVID-19, a partir de la adquisición de ecógrafos portátiles, medicamentos, oxímetros, mascarillas, jeringas, desinfectantes y termómetros infrarrojos, así como con entrenamientos virtuales que trataron sobre los casos severos de esta enfermedad en niños y adolescentes, y sobre el manejo clínico de pacientes con COVID-19 leve y moderado.

En general, durante todo el año se facilitaron intercambios regionales a través de la Representación de la OPS en Cuba que permitieron tocar diversos temas, entre los cuales también se encontraba lo relativo a los avances de la reapertura de cirugía electiva durante la pande-

mia, el uso de medicamentos para COVID-19 sin evidencia científica, la prevención y el control de las infecciones, y las medidas para la protección de los trabajadores de salud encargados del enfrentamiento a la situación epidemiológica.

Por el Día de la Salud Universal se apoyó el análisis y la discusión de la publicación *Las funciones esenciales de salud pública en las Américas: una renovación para el siglo XXI*, con el fin de proponer una hoja de ruta renovada para abordar las debilidades del sistema de salud y eliminar barreras de acceso a la atención.

Los servicios de enfermería recibieron apoyo para la celebración del Día Mundial de la Salud, dedicado a la enfermería y a la partería y su contribución esencial en el enfrentamiento a la nueva enfermedad. También se apoyó la participación en la reunión regional de enfermeros del Ministerio de Salud y los encuentros virtuales dedicados a discutir cómo mejorar la calidad de los servicios de enfermería. Además, una edición del boletín de la Representación de la OPS en Cuba, *Andar la salud*, se dedicó al Año Internacional del Personal de Enfermería y de Partería, como reconocimiento a la labor

de estas profesiones durante la pandemia: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52362?locale-attribute=es>.

La Representación de la OPS en Cuba, igualmente, acompañó al equipo de economistas que participó en el foro de evaluación económica en el contexto de la COVID-19, desarrollado en la jornada por el Día del Economista, y se apoyó una edición de la publicación *La economía de la Salud. Un enfoque multidisciplinario*. Además, consultores de la Representación publicaron en la Revista chilena de Economía de la Salud el artículo titulado: "Cuba, plan de enfrentamiento a la COVID-19. Economía y Salud". Asimismo, con la cooperación de la Representación se realizó un debate técnico sobre estudios económicos y el impacto del tabaco a la salud.



Tasa de habitantes  
por profesional de  
enfermería en Cuba:

**75,9**

**PROFESIONALES  
POR 10.000  
HABITANTES**

**UN PROFESIONAL  
POR CADA 132  
HABITANTES**

## Homenaje a quienes pelean por la salud

**E**n Cuba, el IPK, fundado en 1937, acumula una extensa experiencia en la investigación científica y la innovación para la prevención, control y eliminación de enfermedades infecciosas. Asimismo, garantiza servicios especializados y de tecnología avanzada para la vigilancia epidemiológica, el diagnóstico y la atención médica.

El IPK posee una larga trayectoria de colaboración con la OPS, consolidada con la creación de varios Centros Colaboradores de la OPS y la OMS (CCOMS) desde 1990, de los cuales se mantienen vigentes dos: CCOMS para el estudio y control del dengue y CCOMS para la eliminación de la tuberculosis. Dada la alta calificación de su colectivo de salud y científico, le ha correspondido estar a la vanguardia de la batalla contra el nuevo coronavirus dentro del país.

Iliana Santisteban, Cristina Pérez, Ari Ernesto Medina y Oyantay Ricardo Vega, forman parte del personal de salud del IPK que atendió a las primeras personas confirmadas con COVID-19 en Cuba. Enfermeros y enfermeras de profesión, en el Año Internacional del Personal de Enfermería y Partería, trabajaron codo

con codo por el mismo propósito: proteger la vida. Ellas, con más de 30 años en la enfermería, y ellos, con 22 y 23 años de edad solamente.

Cuando este equipo partió a cumplir su compromiso, le sobrevinieron varios días de intensa labor. Asegura Cristina que el trabajo con los pacientes positivos a COVID-19 ha sido un verdadero desafío. “A pesar de llevar 38 años como enfermera, y 34 en el IPK, para mí ha sido un gran reto. Soy Jefa de la Sala de Vigilancia Epidemiológica y estuve involucrada con la vigilancia de la enfermedad. Luego, me tocó recibir los primeros casos confirmados. Yo nunca pensé enfrentarme a algo como esto; ya habíamos pasado por varias epidemias, pero esta vez todo es nuevo”.

“Se trata de una epidemia sin precedentes”, añade Iliana, la otra veterana del grupo. “Yo acumulo 30 años de trabajo y jamás había estado en una situación con estas características; pero nosotros nos distinguimos por dar el paso al frente siempre. Además, trabajamos en una institución de enfermedades infecciosas y todo lo infeccioso que aparece en el país empieza a estudiarse y tratarse en el IPK. Estamos adiestrados para lo que venga”.



© Cristina Pérez, Iliana Santisteban, Ari Medina, Yantay Ricardo/OPS

“Para atender a los pacientes había que ponerse en su lugar”, explica Oyantai. “Muchos tenían miedo, dudas, curiosidades; intentábamos responder sus preguntas, pero se trataba de algo novedoso, incluso para nosotros. Nos correspondió educar a quienes estaban allí ingresados, que no siempre entendían el valor del aislamiento, sobre todo al inicio”.

El más joven y tímido del grupo, Ari Ernesto, que prefirió hablar poco durante la entrevista, concluyó: “Yo sí me brindaría nuevamente para realizar esta labor, porque mi carrera me gusta, me encanta. Desde el momento que comencé a estudiarla; me apasiona la enfermería y pienso seguir superándome”.

Sin dudas, Ari, Oyantay, Iliana y Cristina forman parte de ese gran ejército que hoy, y todos los días, libra muchas peleas por la salud.

## Primer nivel de atención

Con vistas a fortalecer el PNA se difundieron documentos elaborados por la sede de la OPS, como son:

- Recomendaciones para la reorganización y ampliación progresiva de los servicios de salud para la respuesta a la pandemia de COVID-19.
- El primer nivel de atención durante la pandemia de COVID-19 y la incorporación de la Ficha de Seguimiento Diario Domiciliario a todos los contactos de casos confirmados o sospechosos de COVID-19.

Además, se realizaron aportes importantes en la revisión y discusión técnica sobre los siguientes documentos:

- Actualización del Programa del médico y enfermera de la familia.
- Manual de funcionamiento del policlínico y documentos del protocolo de pesquisa activa para la clasificación de las personas según su estado de salud y el seguimiento a los contactos y grupos vulnerables en el enfrentamiento a la COVID-19 en la APS.

- Gestión Clínico-Epidemiológica para la prevención y control de la COVID-19 en la atención primaria de salud.

A la par, se apoyó la evaluación rápida de la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de la COVID-19, se produjo un acompañamiento técnico y se facilitaron los procesos de edición e impresión de los siguientes libros: *Salud y salud pública* y *Análisis de la situación de salud: una nueva mirada*, dirigidos al personal directivo de salud, personal epidemiólogo y profesionales que laboran en el PNA.

## Recursos humanos

El sistema de salud en el país cuenta con los recursos humanos necesarios para el enfrentamiento a la pandemia, pero además resultó necesario capacitar a los trabajadores del sector para lograr una respuesta pertinente y eficaz.

Desde la Representación se favoreció el desarrollo de competencias a través de un proceso de capacitación continua y de amplio alcance a profesionales y trabajadores de la salud que participaban directamente en el enfrentamiento a la COVID-19, incluyendo el diagnóstico, el manejo

clínico de los casos y el uso de los EPP. A la par, se facilitó el intercambio de experiencias entre los países de la Región.

Por otra parte, se acompañó el monitoreo preliminar del plan de acción de la estrategia de la OPS de recursos humanos, donde se incluyeron las acciones del país ante la COVID-19; y se participó en la revisión técnica de la publicación sobre atracción, captación y retención del personal de salud en zonas rurales, remotas y rurales.

## Otros servicios esenciales

Para el enfrentamiento a la COVID-19 los servicios de salud debieron reorganizarse, pero era necesario que se mantuvieran funcionando los programas prioritizados y servicios esenciales. En función de ello, se ha mantenido la actualización en cuanto a las recomendaciones y guías emitidas por la OPS y la OMS en el contexto de la pandemia para garantizar el funcionamiento y la sostenibilidad de programas prioritizados y otros servicios fundamentales, como los de sangre, trasplante y radiología.

A través de las herramientas de comunicación virtual, ha sido posible

difundir estos documentos, que son clave para la adecuada gestión de las donaciones de sangre durante la pandemia, el uso del plasma de convalecientes como terapéutica, el mantenimiento del Programa Nacional de Trasplantes, el uso adecuado de las tecnologías de diagnóstico por imagen, en apoyo al diagnóstico de la COVID-19 y la protección radiológica de trabajadores y pacientes, entre otros.

## Acceso a medicamentos y tecnologías sanitarias de calidad

La pandemia impuso nuevos retos en cuanto al acceso a medicamentos y tecnologías sanitarias. Aunque un volumen importante de estos productos se fabrica en el país, durante el 2020 la industria nacional se vio afectada por la escasez mundial, la dilación en la producción y el arribo de las





adquisiciones contratadas, así como por el aumento considerable en los precios de transportación.

Ha sido clave el apoyo de la OPS al MINSAP en la búsqueda de alternativas para la adquisición en el exterior de medicamentos e insumos prioritarios. Las acciones llevadas a cabo por la Organización han incluido desde la movilización de recursos financieros para reforzar la respuesta a la emergencia, hasta el uso más intensivo del mecanismo del Fondo Estratégico, ampliando las posibilidades del país para acceder a medicamentos y tecnologías de calidad.

Se mantuvieron, además, algunas líneas de cooperación importantes, relacionadas con el fortalecimiento del sistema de suministro de medicamentos y con la aplicación de las herramientas de planificación y ges-

ción de la demanda desarrolladas por la Organización, por ejemplo, QuantMed. Mediante sesiones virtuales continuaron las actividades de capacitación y entrenamiento de los recursos humanos de las diferentes entidades responsabilizadas de la gestión de medicamentos.

El acompañamiento técnico y la actualización continuada del Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Dispositivos y Equipos Médicos (CECMED), autoridad reguladora nacional, han tenido gran peso en la cooperación brindada por la Organización. Se ha apoyado la participación activa del CECMED, Centro Colaborador de la OPS, en sesiones virtuales periódicas y grupos de trabajo, en seguimiento a las recomendaciones y guías emitidas por la OPS y la OMS para la aprobación

de emergencia de medicamentos, vacunas, diagnosticadores y dispositivos médicos durante la COVID-19. Al mismo tiempo, se destaca el aporte de los profesionales del CECMED al equipo de precalificación de vacunas de la OMS, en el marco del apoyo brindado por las Autoridades Regulatoras de Referencia Regional desde las Américas.

Vale resaltar el aporte del CCOMS en lo relacionado con la regulación de tecnologías sanitarias, en los intercambios técnicos de los grupos de trabajo sobre desarrollo y producción de ventiladores pulmonares, y para la elaboración de recomendaciones sobre el uso prolongado, la reutilización y el reprocesamiento de las mascarillas KN95 y similares.

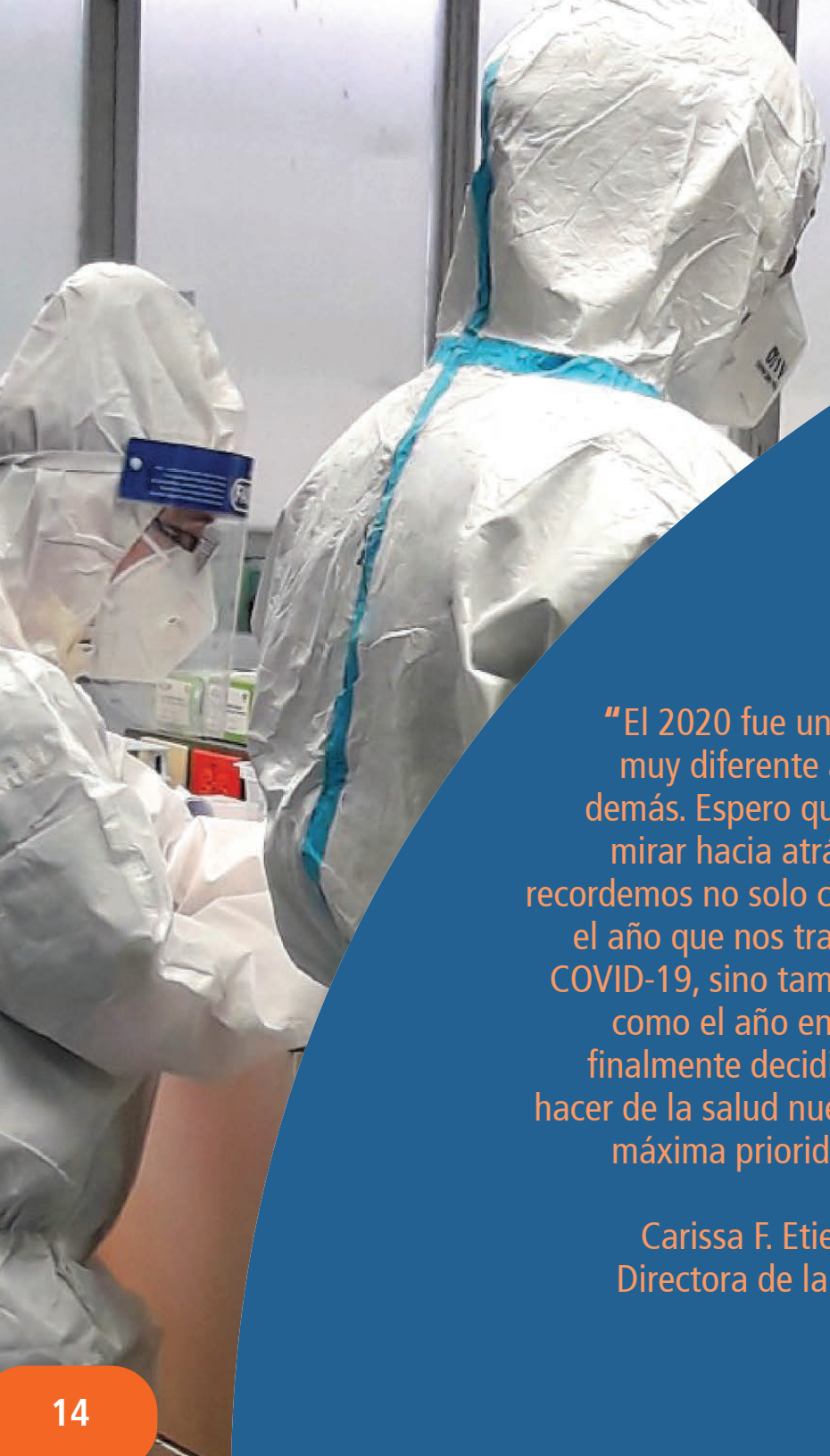
También se discutieron aspectos técnicos y regulatorios sobre el uso prolongado, la reutilización y el reprocesamiento de respiradores en períodos de escasez. Al mismo tiempo, resalta la utilización del Programa REDMA, desarrollado como parte del plan de trabajo del centro colaborador, para el intercambio de notificaciones de eventos adversos relacionados con el uso de dispositivos médicos en el contexto de la COVID-19.

La estrategia desarrollada por el país en respuesta a la pandemia ha

privilegiado los procesos de investigación e innovación, que se han caracterizado por una estrecha vinculación entre el sector sanitario y la industria biotecnológica y farmacéutica cubana. En este marco, la cooperación técnica ha facilitado el intercambio de experiencias y la búsqueda de la información más actualizada, con vistas a garantizar el cumplimiento de los requisitos éticos y la conducción adecuada de los ensayos clínicos y otras investigaciones, incluidos aquellos relacionados con los candidatos vacunales cubanos anti SARS-CoV-2.

En el boletín trimestral de la Representación de la OPS en Cuba se publicaron varios artículos sobre la ampliación y reorganización de los servicios de salud, las actualidades del protocolo de atención a los pacientes con COVID-19, el papel de la ciencia cubana en el control y la prevención de la enfermedad y la actualización sobre la producción de las vacunas cubanas contra la COVID-19.

El mayor desafío que enfrentan los servicios de salud para responder a las amenazas que debe enfrentar el país es promover la resiliencia del SNS como un componente de su fortalecimiento a mediano y largo plazo en respuesta a esta emergencia.



## Atención de las enfermedades transmisibles

Durante el 2020 las ET y sus determinantes de la salud fueron atendidas de forma permanente por el MINSAP, aunque entre las 10 primeras causas de muerte en el país solo aparece una de estas patologías: la influenza y neumonía. Vale destacar que se mejoraron las capacidades para la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (2005), lo que permitió la vigilancia y detección de enfermedades que pueden constituir una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), como ha sido la COVID-19. Dentro de la cooperación de la OPS con el país es prioridad la prevención y el enfrentamiento de estas enfermedades, aspectos reforzados en el contexto de la pandemia.

“El 2020 fue un año muy diferente a los demás. Espero que, al mirar hacia atrás, lo recordemos no solo como el año que nos trajo la COVID-19, sino también como el año en que finalmente decidimos hacer de la salud nuestra máxima prioridad.”

Carissa F. Etienne,  
Directora de la OPS

### La pandemia de COVID-19

Apenas la OMS emitió la alerta mundial por la presencia de brotes de neumonía grave con alta letalidad y la declaró ESPII, desde la Representación de la OPS en Cuba se comenzó a trabajar de manera coordinada con el MINSAP para apoyar el plan de enfrentamiento elaborado en el país, que comenzó a implementarse desde los primeros días de febrero del 2020. Durante la segunda se-

mana de febrero, a través de la Representación se facilitó la participación de una viróloga del IPK en una capacitación sobre diagnóstico en México, y con ella llegaron los primeros reactivos donados por la OPS para comenzar la detección de la enfermedad en la isla.

También se asesoró al Grupo Nacional de Enfrentamiento en la concepción e implementación de la





con el MINSAP todos los documentos normativos y técnicos emitidos por la OPS.

Desde febrero del 2020 se conformó un Equipo de Gestión de Incidentes en la Representación, responsable de gestionar e implementar la respuesta de la OMS ante la emergencia. Fue estructurado alrededor de las seis funciones críticas del Sistema de Gestión de Incidentes. El 17 de febrero del 2020 este equipo comenzó a emitir informes semanales sobre la situación de la pandemia en el territorio nacional y la respuesta organizada. Se completaron 46 reportes durante el año.

Se elaboraron tres números del boletín *Andar la salud* de la Representación, en los que se recogió una valiosa sistematización sobre el en-

frentamiento del país a la pandemia en el territorio nacional.

La colaboración se mantuvo de manera constante durante el 2020 y se realizaron compras para la vigilancia y el diagnóstico de la COVID-19 (PCR, test de antígenos, medios de transporte virológico); el control de infecciones (EPP, desinfectantes, medios para manejo de desechos) y el manejo de casos (medicamentos, kits de emergencia, oxímetros, ventiladores pulmonares, ecógrafos, jeringas y otros desechables). Unido a ello, se apoyó la comunicación de riesgos (comerciales, carteles, plegables, volantes, folletos, juegos de mesa para escuelas).

Utilizando las capacidades de comunicación de nuestra Representación, se facilitó la participación de funcionarios del MINSAP

y profesionales de la red de salud en sesiones virtuales de capacitación y actualización, así como en reuniones técnicas sobre varios temas relacionados con la COVID-19.

A la par, fueron organizadas por la Representación diferentes sesiones virtuales para dar a conocer los avances de la isla en el enfrentamiento y en los esfuerzos por obtener vacunas nacionales.

El principal desafío en esta área es mantener el apoyo a la respuesta del país en medio de las restricciones y la crisis generalizada del mercado internacional.

## Tuberculosis

Cuba es uno de los 15 países con baja incidencia de tuberculosis (TB) en las Américas ( $\leq 10$  casos de TB por 100.000 habitantes). El país fue incluido por la OPS en la iniciativa dirigida hacia la

Incidencia de  
la TB en Cuba:

**6-7 PERSONAS  
POR 100.000  
HABITANTES**

desde el 2002





eliminación de esta enfermedad, con apoyo de la Federación de Rusia, en la que se propone orientar las intervenciones basadas en la evidencia para garantizar la plena aplicación de la Estrategia Fin de la TB y el marco de la OMS hacia la eliminación de este padecimiento.

### **Proyecto de eliminación de la tuberculosis en países de baja incidencia**

Durante el 2020, como parte de este proyecto regional, se realizaron varias actividades a través de la Representación y su punto focal utilizando las capacidades disponibles: visita virtual al Programa Nacional de TB; revisión epidemiológica de TB, realizada de forma virtual por un equipo de tres consultores de la Región contratados

por la OPS; gestión de compra de dos equipos GeneXpert® y sus reactivos para el diagnóstico rápido de TB, a través del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD); impresión de materiales de comunicación sobre prevención de la TB y adherencia al tratamiento, así como la participación, desde la Representación de la OPS en Cuba, de nueve profesionales del Programa Nacional de TB en dos cursos de La Unión sobre epidemiología y control de la TB y sobre manejo de tuberculosis farmacorresistente, la TB resistente a los medicamentos (TB-DR), con matrícula financiada por el proyecto regional.

También desde la Representación se facilitó la comunicación de un miembro del CCOMS para la eliminación de la TB radicado en el IPK, que forma parte del grupo de ex-

pertos del Programa Mundial de la OMS contra la Tuberculosis para la eliminación de esta enfermedad. Además, se auspició y apoyó con fondos el primer curso sobre Eliminación de la TB (EliTB), organizado por ese mismo CCOMS.

Como desafío principal, deben continuar las acciones dirigidas a la eliminación de la TB como problema de salud, contribuyendo a las acciones regionales y mundiales con este fin.

### **Prevención del VIH**

**A**l cierre del 2019, el Programa Nacional de Prevención y Control de las ITS, el VIH y las Hepatitis informó que en Cuba había 27.412 personas con VIH. Tomando en cuenta los estimados de ONUSIDA de 0,4% de prevalencia en adultos de 15 a 49 años, se asume que en el país existen alrededor de 5.000 personas que desconocen que tienen el VIH (PVIH). Por ello, si importante es la detección temprana de estos casos, también lo es la prevención de la infección.

La profilaxis pre-exposición (PrEP, por su sigla en inglés) es una estrategia de prevención del VIH consistente en la administración de fármacos antirretrovirales de forma continuada a personas seronegativas para el VIH, pero que



mantienen prácticas que pueden exponerlos a la transmisión del virus. Cuando se utilizan de manera sistemática, reducen en más de 90% el riesgo de contraer la infección por el virus mediante contacto sexual. La PrEP puede proteger al miembro seronegativo en una relación serodiscordante.

**PREVALENCIA  
DEL VIH  
EN PERSONAS  
DE 15 A 49 AÑOS:  
0,4%**

En Cuba, durante el 2019, se realizó un estudio piloto en la provincia de Matanzas en el que se administró la PrEP a 60 individuos pertenecientes a poblaciones clave. Por otra parte, con fondos UFRAP de ONUSIDA, asignados para el período 2020-2023, se planificó impactar en 400 personas cada año con la PrEP, considerando la línea base de 2019. La prioridad es atender grupos clave en las provincias de La Habana y Santiago de Cuba, especialmente hombres que tienen sexo con hombres, transexuales y trabajadores sexuales.

Con este fin, durante el 2020 se desarrolló el proceso de adquisición de 11.052 frascos de emtricitabina y tenofovir disoproxilato (TDF/FTC 200 mg/300 mg, 30 tabletas) a través de los mecanismos de compra de la OPS. Sin embargo,

debido al impacto de la pandemia de COVID-19 en el comercio internacional, se produjeron retrasos en la adquisición, que finalizó en el mes de enero del 2021, cuando se recibió la compra de 11.088 botellas (332.640 tabletas) para el tratamiento PrEP en la provincia de La Habana, específicamente en el municipio Habana Vieja. Los talleres de capacitación para su inicio se han retrasado dada la situación epidemiológica de la COVID-19 en la capital, por lo que se decidió solicitar la impresión de volantes para las poblaciones clave, de forma que pueda iniciarse la PrEP lo antes posible.

Desde la Representación de la OPS en el país se facilitó la participación de los profesionales del programa nacional y de algunos centros del SNS en la sesiones virtuales dedi-

cadas a temas como la dispensación multimensual de antirretrovirales y entrega en la comunidad; VIH en COVID-19; diagnóstico y manejo de histoplasmosis diseminada en PVIH en América Latina; Red Mundial de Laboratorios de Farmacorresistencia del VIH; servicios de pruebas de VIH; estrategias de prueba del VIH de la OMS y desarrollo de algoritmos de prueba nacionales.

Durante el 2020 fue un logro que el país se mantuviera sin transmisión maternoinfantil de VIH y sífilis congénita.

Como desafío se identifica mantener la entrega de servicios a las PVIH, a través de los mecanismos establecidos descentralizados en el PNA.





**G**raduada en la Universidad de La Habana en el año 2007 de la carrera de microbiología, comenzó a trabajar ese mismo año en el IPK, en el laboratorio de influenza y otros virus respiratorios. Desde entonces, Amely Arencibia, magíster en virología, se dedica a la caracterización molecular de los virus de influenza.

Ella fue la persona designada por Cuba para participar en el primer curso de capacitación regional sobre diagnóstico del SARS-CoV-2, celebrado en México. En otras palabras, ella fue la persona a quien se le otorgó la importante misión de ser la primera en entrenarse para el diagnóstico del nuevo coronavirus, y de traer al país las primeras pruebas de PCR, adquiridas a partir de una donación de la OPS.

Así rememora Amely las vivencias de aquellos días:

## La misión de una joven viróloga

“Odalys Valdés, mi jefa de laboratorio, fue quien me informó sobre esta misión en México; pero, al principio, ni ella ni yo sabíamos que me correspondería traer los kits. Dos días antes de irme fue que supe que yo traería los primeros reactivos para diagnósticos a Cuba.

La OPS y la OMS prepararon este taller para las Américas y el Caribe. El encuentro al que asistí era para América Central y el Caribe. Previamente se había realizado otro con países de América del Sur. El curso fue muy rápido. Básicamente, se trataron temas puntuales relacionados con la determinación de esta enfermedad.

Todo estuvo muy bien organizado. Nos dieron conferencias magistrales sobre bioseguridad y sobre cómo hacer el diagnóstico. Nos explicaron los genes que teníamos que montar primero y nos enseñaron a leer los resultados. También nos explicaron cómo decidir a quiénes aplicar la prueba. En general, nos prepararon para todo lo que eventualmente podríamos necesitar.

Para mí fue un privilegio haber sido la persona seleccionada, y cuando

supe que iba a traer los kits diagnósticos a mi país, sentí una gran responsabilidad. Ya desde México yo hablaba diariamente con mi jefa. Le contaba qué temas nos estaban impartiendo. Ella igual me escribía constantemente e iba informando al resto del equipo del laboratorio. En Cuba teníamos experiencia con H1N1, pero qué va, no es lo mismo.

El reto ha sido verdaderamente grande y nos hemos tenido que adaptar rápidamente a las nuevas circunstancias. La rutina de nuestro laboratorio cambió, ahora nos concentramos mucho en el diagnóstico de este microorganismo, con todas las presiones que ello implica. Sin embargo, puedo decir que en el IPK hemos aprendido mucho y hemos fortalecido nuestros lazos como colectivo.

Lo más importante es que contamos con excelentes médicos y especialistas, gente muy capaz que nos resguarda. No siempre sabemos cuántos profesionales se entregan a estas labores, sin importarles nada, sin pensarlo mucho, a pesar de poner en riesgo su propia vida”.

“Es necesario que el país esté preparado, con su sistema de vigilancia muy alerta, para detectar inmediatamente y adoptar las medidas para controlar la propagación del virus.”

Jarbas Barbosa,  
Subdirector de la OPS





## Enfermedades infecciosas desatendidas y zoonosis

Bajo el enfoque multisectorial de la OMS “Una sola salud”, la Representación en el país ha colaborado con los programas nacionales del MINSAP y el Ministerio de la Agricultura (MINAGRI) en la prevención y el control de las zoonosis, así como de enfermedades infecciosas desatendidas como la lepra, las parasitosis intestinales y las arbovirosis.

Se facilitó el envío y la recepción de medicamentos donados por los programas mundiales, la compra de reactivos diagnósticos para el den-

que, y se colaboró con el Ministerio al garantizar la conexión para la participación de los jefes de programas de rabia, lepra, enfermedades de transmisión digestiva y enfermedades transmitidas por vectores en las sesiones virtuales programadas durante el 2020, incluidos los días mundiales celebrados y los cursos de capacitación. Se compartieron los documentos y las directrices emitidas por la OPS y se diseminó la información recibida.

La emergencia de la resistencia antimicrobiana en el país ha sido un tema prioritario, para lo cual se creó una comisión nacional, en particular por su influencia en la aparición de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (IAAS). Desde la Representación, se ha colaborado con la recepción de paneles de control de

calidad, la compra de kits diagnósticos y antibióticos, la asesoría técnica y el intercambio de información científica.

Por otra parte, para contribuir con la estrategia de control de vectores, se ha cooperado con el proyecto de introducción del mosquito irradiado, financiado por el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA), y ejecutado por investigadores del IPK. Durante el 2020 este proyecto realizó la prueba piloto en un municipio de La Habana, y prevé comenzar su escalado en la capital a finales del 2021, con la colaboración de la OPS y la OMS en la estrategia de comunicación.

Continúa siendo un reto prevenir la introducción de algunas enfermedades mediante la vigilancia y el

diagnóstico oportuno. En el país no existen enfermedades desatendidas como leishmaniasis, tripanosomiasis y equistosomiasis, pero persisten sus vectores transmisores. Las actividades programadas durante el 2020 se vieron afectadas por las restricciones derivadas de la pandemia, por lo que es necesario buscar alternativas y recuperarlas tan pronto sea posible.

Como para el resto del mundo en desarrollo, la resistencia antimicrobiana constituye un gran reto en el país, que se agrava por las limitaciones financieras existentes a la hora de adquirir pruebas diagnósticas rápidas y antibióticos de última generación para su tratamiento. En esta brecha la Representación de la OPS puede jugar un papel importante a partir de la colaboración.



# Esfuerzos para disminuir el impacto de las enfermedades no transmisibles

Las ENT constituyen 80% de las defunciones en el país. En el 2019 la tasa de mortalidad por ENT en Cuba fue de 791,9 defunciones por 100.000 habitantes. El incremento de los factores de riesgo, el envejecimiento poblacional, la pérdida del reemplazo por los bajos niveles de fecundidad y natalidad, así como una elevada esperanza de vida al nacer, son causas del aumento de estas enfermedades. Su atención, a partir del diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno, así como del trabajo con los factores de riesgo desde un enfoque de promoción de salud, constituye una de las prioridades de la cooperación técnica en el país, lo cual cobró más relevancia en el contexto de la COVID-19. Ello también contribuye con la meta de los ODS que plantea reducir un tercio de la mortalidad prematura por ENT para el 2030.

## 20 ÁREAS DE SALUD CUBANAS

### INCLUIDAS EN LA INICIATIVA HEARTS

durante la primera etapa

## Capacitación de los recursos humanos

El panorama epidemiológico actual en Cuba, como en otros países de la Región, ha tenido un impacto directo en la población con ENT, por la morbilidad, discapacidad y secuelas a largo plazo, con consecuencias directas a la salud y al desarrollo socioeconómico del país.

La aprobación de la Estrategia nacional para la prevención y el control de

las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo, correspondiente al período 2019-2025, fue una oportunidad para visualizar la necesidad de realizar una capacitación a los profesionales integrantes de los equipos de salud en el PNA para el manejo integral de las ENT, con énfasis en la prevención y el control de estas enfermedades y sus factores de riesgo.





La Representación decidió apoyar al país con un material docente elaborado por expertos nacionales para sistematizar los conceptos, métodos, técnicas y enfoques básicos en el control integral de las ENT, como parte del proyecto EC/ACP sobre Fortalecimiento de los Sistemas de Salud y la Alianza para la Cobertura Universal de Salud.

El material educativo cuenta con varios módulos, que incluyen desde el control epidemiológico hasta el manejo de las patologías más frecuentes en la población, como son las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes mellitus y los factores de riesgo. La culminación de esta iniciativa de la OPS Cuba será la celebración de talleres regionales para la preparación de profesores facilitadores y entrenados en la formación del personal del PNA, de manera

escalonada y con la coordinación de los epidemiólogos que laboran en las áreas de salud.

## Reducción del riesgo cardiovascular mediante el control de la hipertensión y la prevención secundaria

Según la III Encuesta nacional de factores de riesgo, la prevalencia de hipertensión arterial es de 30,9%. Entre estas personas, 72,5% conoce su condición y 89,3% recibe tratamiento, con 67% de control en las personas tratadas a partir de los resultados expuestos por el país en el 2020.

En el 2016 la OMS lanzó la iniciativa HEARTS, identificada como el modelo de cuidados cardiovasculares para el PNA, bajo el liderazgo técnico de la OPS para la Región de las Américas. Cuba, mediante el Policlínico Carlos Verdugo, de Matanzas, forma parte del primer grupo de países que comenzó a implementar esta iniciativa, destinada a la reducción del riesgo cardiovascular a través del control de hipertensión y la prevención secundaria.

El proyecto se enfoca en varias áreas relacionadas con el diagnóstico, el registro de los pacientes, la evaluación del riesgo cardiovascular integral, la socialización del algoritmo de tratamiento antihipertensivo dirigido al PNA, así como la definición y disponibilidad de los medicamentos que demanda su condición de salud, la definición

y preparación del personal para realizar el seguimiento y la consejería, además del acceso a dispositivos que garanticen exactitud en la medida de la presión arterial.

En el 2020, a pesar de la situación epidemiológica y como parte de la cooperación técnica, la iniciativa HEARTS obtuvo los siguientes logros:

- Se extendió el proyecto a 20 áreas de salud (5% del total, aproximadamente), pertenecientes a seis provincias del país: Matanzas, Cienfuegos, Villa Clara, La Habana, Santiago de Cuba y Pinar del Río.
- Se incorpora Cuba, desde el mes de abril, al Grupo de Innovación de la OPS, para el trabajo en equipo en el PNA.



- Se incluyen dos especialistas cubanos en el grupo de expertos internacionales, con vistas a su participación en los seminarios web internacionales para revisar las mejores estrategias en el control de la hipertensión durante la epidemia y en la etapa post-COVID-19.

- Se crea el grupo de trabajo, en cooperación técnica con la OPS, para el seguimiento a la evaluación de HEARTS en la provincia de Cienfuegos.

- Se actualiza el protocolo de tratamiento antihipertensivo para el PNA, que incluye medidas farmacológicas, promueve modificaciones en los estilos de vida, y aprueba el uso de medicamentos antihipertensivos combinados a dosis fijas en una tableta única.

- Se encuentran en proceso de adquisición los recursos para el trabajo de campo, la adecuación de la encuesta STEPS para la recogida de datos, la definición del tamaño muestral y el aseguramiento de la ejecución del proyecto en el ámbito local.

- Se encuentran en proceso de impresión pancartas informativas sobre la medición de



la presión arterial y el manejo del infarto agudo del miocardio en el primer y segundo nivel de atención.

- Se otorga reconocimiento a Cuba con el Premio 2020 a la Excelencia Organizacional para el Control Poblacional de la Hipertensión, por la Liga Mundial de Hipertensión (WHL, por sus siglas en inglés). En conjunto con la OPS, se recomendó continuar la extensión de HEARTS como metodología relevante en la reducción de complicaciones y muerte por COVID-19 en individuos de alto riesgo.

Constituyen desafíos clave el fortalecimiento de la gobernanza del grupo gestor de HEARTS; el escalamiento para que la iniciativa esté implementada en 100% de los

centros de salud para el 2025; el trabajo multisectorial con todos los actores involucrados en cada componente, así como el aumento de la capacidad para generar datos de calidad a nivel de centros de salud y la visualización de estos a través del desarrollo y la utilización de la aplicación HTA-Control para el registro de hipertensos en el PNA. También la creación del sitio web HEARTS Cuba, que incluye el registro nacional y la plataforma de Infomed, que como CCOMS, puede realizar importantes contribuciones en la socialización de la información y la capacitación del personal, aspecto este último donde también la colaboración de la OPS ha facilitado el acceso de profesionales de salud cubanos a los cursos promovidos por la iniciativa.

## Control del tabaco

La III Encuesta Nacional de Factores de Riesgo destaca que la prevalencia de tabaquismo es de un 27,3%, cifra alta en comparación con la reportada por otros países de la región. Este es un factor de riesgo de varias ENT, y se conoce que los fumadores tienen probabilidades de desarrollar formas graves de la COVID-19, por lo que las medidas de control son de vital importancia.

Resulta preocupante que el inicio al tabaquismo se haya desplazado a edades tempranas de la vida, con incremento de la prevalencia entre jóvenes y adolescentes, tal como lo demuestra la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes, realizada en el 2018.

La hoja informativa con el resultado de la aplicación de esta encuesta en Cuba fue divulgada en el 2020 con apoyo de la OPS.

La Representación ha acompañado a especialistas y expertos en los intercambios técnicos que se han enfocado en mejorar la calidad del monitoreo y la vigilancia de la epidemia de tabaquismo; identificar los obstáculos y las dificultades para la aprobación e implementación de las políticas públicas sobre la exposición al humo del tabaco; incorporar las amenazas de los nuevos productos de tabaco y de nicotina a las estrategias de control; fortalecer el marco legal para la creación de espacios libres de humo de tabaco y la regulación de la publicidad; así como, en el contexto de la COVID-19, desarrollar los servicios a distancia en el país, incluida la cesación del tabaquismo a través de la Línea Confidencial 103 (Línea Ayuda).

Durante el 2020, la OPS y PROSALUD elaboraron una pancarta para la

eliminación del consumo de tabaco en el contexto de la pandemia.

Continúa siendo un importante desafío la integración de Cuba al Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, así como la actualización y el fortalecimiento del marco legal. Además, resulta necesario mantener los reportes a los precios e impuestos aplicados a los cigarrillos y otros productos del tabaco, como otra forma de visualizar los esfuerzos que realiza el país para el control de esta epidemia.

**“El tabaquismo mata a ocho millones de personas al año, pero si los consumidores necesitan más motivación para abandonar este hábito, la pandemia constituye el perfecto incentivo.”**

**Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS**

# COVID-19

## UNA RAZÓN MÁS PARA DEJAR DE FUMAR

Las personas fumadoras tienen más probabilidades de desarrollar síntomas graves de la COVID-19 y de fallecer a causa de esta enfermedad, que ataca principalmente los pulmones.

Entre los efectos nocivos del tabaco al organismo se encuentra la reducción de las defensas y el deterioro de la función pulmonar. Por eso quienes fuman podrían ser más vulnerables al nuevo coronavirus, así como a otras enfermedades respiratorias.

**DE 1 A 9 MESES:**  
se reducen la tos y la disnea

**DE 2 A 12 SEMANAS**  
mejora la circulación y la función pulmonar en un 30%, y es más fácil caminar

**A LAS 72 HORAS:**  
LOS BRONQUIOS SE RELAJAN Y SE RESPIRA MEJOR

**A LOS 20 MINUTOS DEL ÚLTIMO CIGARRILLO:**  
se restablece la presión arterial, el pulso, y la temperatura de los pies y las manos

**A LAS 12 HORAS:**  
se normaliza el monóxido de carbono y el oxígeno en la sangre

**A LAS 24 HORAS:**  
disminuye la probabilidad de un ataque cardíaco

**A LAS 48 HORAS:**  
regresa el gusto y el olfato



**OPS**



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS AMÉRICAS



## Eliminación del cáncer

El cáncer se mantiene entre las tres primeras causas de muerte en el país, con tendencia al ascenso, y los estilos de vida y factores de riesgo también han influido en este aumento. La pandemia de COVID-19 ubica como vulnerables a los pacientes con esta patología por estar comprometida la respuesta inmunitaria. En correspondencia, durante el 2020, la OPS y PROSALUD elaboraron y compartieron pancartas para el manejo de los pacientes con cáncer en el contexto de la pandemia.

Junto con la Unidad de Cáncer, se avanzó en la actualización del plan nacional para el control del cáncer que, entre otras acciones, prevé incrementar el tamizaje, diagnóstico y tratamiento temprano del cáncer cervicouterino. Desde finales del 2019 se realiza el estudio de costo-efectividad del test de VPH y, a la par, el IPK evaluó el kit diagnóstico de VPH de producción nacional con vistas a ampliar el estudio poblacional. Aún están pendientes los resultados.

La OPS, en conjunto con la OMS y Gavi, la Alianza para las Vacunas, buscan alternativas novedosas para la introducción y sostenibilidad de

la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en Cuba, para lo cual en el 2020 se facilitaron los intercambios con directivos de la autoridad regulatoria nacional. La introducción de la vacuna contra el VPH continúa siendo un reto y se sumaría a los resultados que hoy exhibe el país en materia de tamizaje, diagnóstico y tratamiento.

El pasado año, además, se realizó el ciclo de teleconferencias del proyecto latinoamericano para implementar el plan nacional de eliminación del cáncer cervicouterino (Proyecto ECHO ELA).

En el mes de septiembre, a través de las Representaciones de la OPS en Perú y Cuba, se materializó la entrega al MINSAP de un donativo de 11 fármacos de uso oncológico, realizado por el Ministerio de Salud de Perú a su homólogo cubano. Los medicamentos fueron distribuidos en hospitales de las 15 provincias del país, el municipio especial Isla de la Juventud y el Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología (INOR).

Resulta oportuno mencionar que, durante el 2020, la industria de producción nacional de fármacos para el control de estas patologías



se vio afectada por la disminución de los insumos a escala mundial. El retraso en la producción, el encarecimiento de las adquisiciones necesarias y de los precios de transportación, junto a la demora en los tiempos de llegada al país, fueron algunos de los principales obstáculos. La cooperación técnica logró la adquisición de medicamentos antihipertensivos, antiglicémicos, antiinflamatorios y antibióticos, para tratar a los pacientes con ENT y sus complicaciones.

No obstante los esfuerzos realizados, se requieren acciones más intensas en la prevención y el control de las ENT desde el PNA y a través de las redes integradas de servicios de salud.

**“Debemos garantizar que, a pesar de la pandemia, las personas que ya estén enfermas de cáncer puedan tener acceso al diagnóstico y al tratamiento, ya que eso les puede salvar la vida.”**

**Anselm Hennis,  
Director del Departamento  
de Enfermedades  
No Transmisibles  
y Salud Mental de la OPS**



# Curso de vida saludable y resiliente

La cooperación técnica del Departamento de Familia, Promoción de la Salud y Curso de Vida (FPL, por sus siglas en inglés) es amplia y abarca varias áreas temáticas que abordan el curso de vida considerando la salud como un recurso esencial para la producción y el mantenimiento de capacidades en individuos y poblaciones. Que sea vista como una dimensión importante del desarrollo humano y no simplemente como un fin en sí mismo es un propósito fundamental de la labor impulsada en esta área. Por lo que vivir más años y con mayor calidad de vida es, sin dudas, un reto de esta época y de nuestra Región.

## Atención maternoinfantil

Desde los primeros informes de casos de una neumonía atípica en la provincia de Wuhan, en China, el Departamento Materno Infantil del Ministerio de Salud Pública (PAMI), junto con los grupos nacionales, agendaron entre sus misiones la preparación de los servicios en el país para garantizar un manejo adecuado de la situación epidemiológica.

Esta tarea resultaba compleja teniendo en cuenta que lo publicado sobre esos grupos poblacionales era poco en relación con los informes en adultos. La premisa de que los niños enfermaban menos y eran asinto-

máticos en su mayoría, hizo que la estrategia se dirigiera a conocer bien la enfermedad; organizar la atención de niñas, niños, adolescentes y embarazadas; además de capacitar y entrenar a todo el personal de salud involucrado en la asistencia médica.

Unido a los servicios materno-infantiles, los servicios de salud sexual y reproductiva también se consideraron esenciales en el marco de la pandemia, y las estrategias de reordenamiento los protegieron. De modo que se mantuvieron funcionando y se crearon las condiciones para que,

**MÁS DE  
95% DE  
COBERTURA**

**EN EL  
PROGRAMA  
NACIONAL DE  
INMUNIZACIÓN**

intersectorialmente, se garantizara la llegada oportuna y segura de los pacientes.

Hasta el cierre del 2020, en el área pediátrica se habían diagnosticado 1.279 pacientes; los adolescentes de 15 a 18 años de edad fueron los más afectados. Para finales de año ya se había recuperado 90% de ellos, gracias al cumplimiento de los protocolos establecidos y la dedicada atención a este grupo de personas por parte del personal de salud.

En este marco, la OPS apoyó el fortalecimiento de los servicios de neonatología en todo el territorio nacional con la entrega de 100 pulsioxímetros para uso en neonatos. Asimismo, promovió intercambios virtuales para tratar temas como los relacionados con los cuidados en recién nacidos; la prematuridad, y el parto seguro y humanizado.

Otro reto importante para el PAMI durante el año fue trabajar en función de la reducción de la morbilidad materna. No obstante, al cierre del 2020 se notificó una tasa de mortalidad materna de 40 por cada 100.000 nacidos vivos, que representó una muerte más en relación con el año anterior, que fue de 37,4.

Como parte del acompañamiento brindado al MINSAP en este indica-

dor, se trabajó en sesiones virtuales de capacitación orientadas por el equipo del Centro Latinoamericano de Perinatología/Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR). Por ejemplo, hubo sesiones sobre vigilancia de las infecciones respiratorias graves en mujeres gestantes y recomendaciones para establecer un sistema nacional de vigilancia de la morbilidad materna extremadamente grave. Además, se compartieron con las autoridades nacionales todas las normativas y actualizaciones respecto al manejo y atención de estos grupos ante la COVID-19.

Dentro de los retos fundamentales para el año 2021 está el fortalecimiento de las acciones en el control del riesgo reproductivo preconcepcional de las mujeres que presentan enfermedades en edad fértil, con el fin de lograr una maternidad en condiciones adecuadas desde el inicio de la gestación. Esto también contribuye a reducir el parto pretérmino, el retraso del crecimiento uterino y los trastornos hipertensivos.



## Programa de inmunización

El programa de inmunización de Cuba contra 14 enfermedades se mantuvo en medio del enfrentamiento a la COVID-19. Se realizó la campaña de vacunación antipoliomielítica oral en los meses de febrero y noviembre, y se alcanzaron coberturas de más de 95%, según reportes del MINSAP.

La campaña de vacunación antigripal, que protege contra diferentes virus que causan infección respiratoria aguda, se realizó en el mes de noviembre y al cierre de diciembre se notificó una aplicación pediátrica de más de 73%. Como parte del proyecto de la Alianza Gavi, Aplicación del Compromiso 2019-2020 con los Países después de la Transición, se recibió para el fortalecimiento de la cadena de

frío un fondo correspondiente a US\$ 362.730, que ya se encuentran implementados, con adquisiciones distribuidas en el país, 100 termos y 1.580 equipos de registro continuo de temperaturas. Actualmente, se realizan las gestiones finales para recibir 80 refrigeradoras precalificadas por la OMS y 200 refrigeradoras domésticas para utilizar en el programa de vacunación.

Durante el mes de enero, a propuesta de la Iniciativa ProVac de la OPS, se realizó en Cuba el taller piloto para la introducción en el país de la herramienta CAPACITY (evaluación dirigida por los países para establecer prioridades de inmunización), en apoyo a la toma de decisiones en vacunación.



En esta actividad participó el Instituto Finlay de Vacunas (IFV), en colaboración con el Programa Nacional de Vacunación del MINSAP, el IPK y otras instituciones del SNS. Tales capacitaciones no pudieron continuar debido a la situación epidemiológica.

## Personas mayores

El envejecimiento de la población es uno de los más grandes triunfos de la humanidad y también constituye uno de los mayores desafíos. Hoy, por primera vez en la historia, la mayoría de las personas puede aspirar a vivir hasta entrados los 60 años y más. En Cuba, según el informe preliminar de la Oficina Nacional de Estadística e Informática (ONEI), la población con 60 años y más alcanzó, en el año 2020, 21,3%, en contraste con el 2019, cuando representaba 20,8%, lo que significa un aumento importante y un enorme desafío para el país.

La COVID-19 transformó el mundo el pasado año, y los adultos mayores

se encuentran entre los grupos más afectados. En el 2020, Cuba reportó que 80% del total de fallecidos correspondía a personas mayores de 60 años, por lo que fue necesario organizar un arduo trabajo de comunicación e información, al cual contribuyó la OPS.

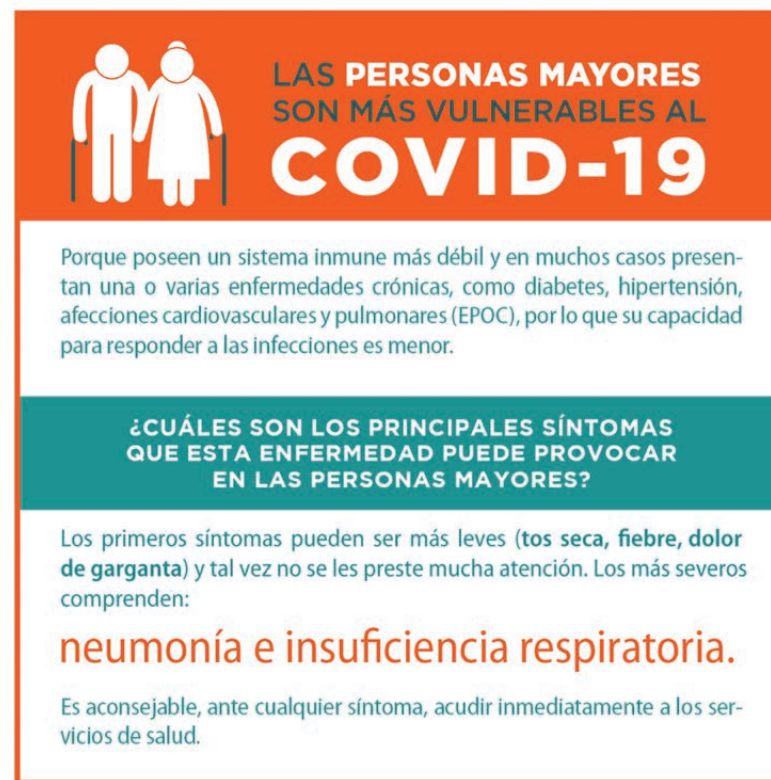
Junto con el Departamento de Comunicación del MINSAP, se elaboró una infografía que explicaba los principales síntomas y las medidas a adoptar en casa, así como orientaciones sobre dónde acudir ante cualquier sospecha de la enfermedad. También se realizó una cápsula audiovisual con igual perfil, que se colocó en las redes y medios audiovisuales oficiales del país. Unido a ello, se diseñaron varias postales para redes sociales. Productos similares se confeccionaron para las personas con discapacidad.

Por otro lado, se inició el trabajo conjunto con la Dirección Nacional del Adulto Mayor en el MINSAP, para fortalecer el manejo de pacientes mayores en el PNA, a través de la introducción, validación y futura extensión de tecnologías, tales como el modelo de atención integrada para personas mayores (ICOPE), aún en progreso.

Del 3 de agosto al 9 de septiembre, la sede subregional de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe en México, la OPS y

la Conferencia Interamericana de Seguridad Social (CISS) organizaron un curso virtual, Derechos Humanos de las Personas Mayores; Conocimientos para el Análisis y para la Acción, con el objetivo de contribuir a los derechos humanos de las personas mayores durante la etapa de respuesta y recuperación de la pandemia de COVID-19. En esta acción, se colaboró con la conexión en línea de los profesores y alumnos, y en Cuba se graduaron 10 profesionales dedicados a la geriatría.

El boletín *Andar la salud*, correspondiente al período de julio a septiembre del 2020 fue dedicado a las personas mayores y la COVID-19, en el marco del Decenio del Envejecimiento Saludable 2020-2030. En esa edición se incluyeron artículos relacionados con la situación de la pandemia en Cuba, así como con la respuesta del país: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52362?locale-attribute=es>



Infografía con un fondo naranja y blanco. En la parte superior izquierda hay un icono de una pareja mayor con bastones. A la derecha del icono, el texto dice: "LAS PERSONAS MAYORES SON MÁS VULNERABLES AL COVID-19". Debajo de esto, un recuadro blanco con borde naranja contiene el texto: "Porque poseen un sistema inmune más débil y en muchos casos presentan una o varias enfermedades crónicas, como diabetes, hipertensión, afecciones cardiovasculares y pulmonares (EPOC), por lo que su capacidad para responder a las infecciones es menor." En la parte inferior, un recuadro verde oscuro con texto blanco pregunta: "¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS QUE ESTA ENFERMEDAD PUEDE PROVOCAR EN LAS PERSONAS MAYORES?". Debajo de esto, un recuadro blanco con borde naranja contiene el texto: "Los primeros síntomas pueden ser más leves (tos seca, fiebre, dolor de garganta) y tal vez no se les preste mucha atención. Los más severos comprenden: neumonía e insuficiencia respiratoria. Es aconsejable, ante cualquier síntoma, acudir inmediatamente a los servicios de salud."





# Bienestar psicológico en tiempos de pandemia

Durante el año 2020, las acciones de cooperación en salud mental han estado dirigidas a fortalecer las capacidades nacionales de los recursos humanos para el perfeccionamiento e implementación del Programa Nacional de Salud Mental.

## Salud mental

El contexto de la COVID-19 ha traído muchos retos para el personal de salud, las personas voluntarias y las trabajadoras y trabajadores comunitarios; tanto para los que prestan atención en la línea roja, como en centros de aislamiento y otros servicios de salud. Todos están en riesgo permanente de enfermar y transmitir la enfermedad. Por otro lado, los estudiantes han tenido que adaptarse a las clases a distancia, sin tener contacto directo con docentes y amistades, por lo que han experimentado ansiedad. De ahí que las necesidades de apoyo en materia de salud mental se hayan incrementado, y se considera que continuarán aumentando durante los próximos meses.

En Cuba ha sido implementado un protocolo de actuación con

vistas a la prevención, el control, el manejo de los casos y la protección del personal de salud y la población en general. Este protocolo incluye distanciamiento social, lo cual, junto a la infodemia y el temor que genera el enfrentamiento a una enfermedad muy contagiosa, ha determinado la necesidad de profundizar en los efectos psicológicos y crear estrategias que favorezcan la salud mental personal y comunitaria. Se ha constatado que las personas han sufrido tensiones, ansiedad, preocupación y angustia en alguna medida.

Como parte de la respuesta del país, se organizó un servicio de psicogrupos en WhatsApp para apoyar a quienes necesitan orientación y ayuda psicológica. Más de 50 profesionales de la Psicología se sumaron a este servicio, que comenzó en marzo del 2020 y aún

**20.000  
LLAMADAS**

registradas  
a través de la

**LÍNEA DE  
AYUDA**





continúa. Teniendo en cuenta las inquietudes y diferentes problemáticas, a finales del 2020 se reabrieron los chats dedicados a las personas mayores, la infancia, la adolescencia, la familia, las personas LGBTIQ y los jóvenes que debían ingresar a la universidad.

Asimismo, con el interés de contribuir desde la Psicología a educar a la población en una adecuada percepción del riesgo, la Sociedad Cubana de Psicología de la Salud puso al alcance de todos la Mochila COVID-19, en la que aparece un conjunto de 15 manuales con información básica y orientaciones psicológicas dirigidas a diferentes grupos poblacionales, como herramientas para afrontar de manera positiva la situación actual. Entre estos destacan: *Joven, en tiempos de pandemia la opción es crecer; Enfermedad crónica + COVID-19 ¿Cómo evitar una*

*combinación peligrosa?; El control del estrés y la ansiedad ante la pandemia por COVID-19.*

Otra solución fue disponer de servicios telefónicos para atender demandas vinculadas a los impactos de la pandemia y, más recientemente, llamadas relativas a diversas manifestaciones de violencia de género (Línea Ayuda). Se conoce que esta situación ha agudizado las dobles y triples jornadas domésticas, casi siempre sobre hombros femeninos. Esto apunta a que también crecieron las cargas mentales para las mujeres.

De las casi 21.800 llamadas registradas entre mayo del 2020 y febrero del 2021 por la Línea Ayuda, 60,3% fueron realizadas por mujeres. Las edades más representadas fueron las de 40 a 49 años, 50 a 59 años y 30 a 39 años, en ese orden y con cerca

de 20% en cada caso, según cifras de PROSALUD.

El estrés, la ansiedad y la depresión fueron las manifestaciones más frecuentes en las comunicaciones telefónicas, originadas por la necesidad de información con respecto a la COVID-19, así como las dudas en el manejo de adicciones y conflictos familiares diversos, en ese orden de importancia.

La Representación de la OPS en Cuba ha apoyado la participación de expertos nacionales en las sesiones virtuales *Atención al apoyo psicosocial en COVID-19; Apoyo psicosocial mutuo y de pares; El uso de sustancias, el alcohol y la COVID-19.* Igualmente, se apoyó la participación de Cuba en un seminario en línea sobre habilidades psicosociales básicas para el personal en la primera línea de respuesta a la COVID-19.

Otra actividad destacable es la contribución de la Representación, con prólogo, edición y diseño, a la publicación *La psicología de la salud en el enfrentamiento a la COVID-19 en América Latina*, material coordinado por la Asociación Latinoamericana de Psicología de la Salud (ALAPSA). El documento muestra experiencias interesantes sobre necesidades emergentes de la población sana, sospechosos, enfermos y sus familias, así como del personal de salud de diferentes países de la Región de las Américas.

Igualmente, en conjunto con un equipo multidisciplinario que incluyó a psicólogos, pediatras, profesores, metodólogos, consultores de la OPS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), se elaboró un folleto para ayudar a docentes a tratar los efectos psicológicos en niños, niñas y adolescentes. El título del folleto es *¿Cómo contribuir al*

*bienestar psicológico de niñas y niños desde el espacio escolar?*

Destaca también un entrenamiento a personal de salud con vistas a la implementación de los kits de medicamentos para las víctimas de violencia sexual en situaciones de emergencia. Esta capacitación se realizó en cinco áreas de salud del municipio Centro Habana y fue organizada entre la OPS, el Fondo de Población de las Naciones Unidas

(UNFPA) y el Departamento de Salud Mental del MINSAP.

De manera resumida, algunos de los hitos son:

- La formación del servicio de orientación psicológica a distancia (Servicio de Psicogrupos de WhatsApp), que se quedará como recurso para el trabajo de la Psicología en Cuba.

- Desarrollo de trabajo multisectorial, con el acompañamiento profesional de psicólogos y del equipo de metodólogos del Ministerio de Educación (MINED) para el trabajo con niños, niñas y adolescentes.

- Concepción integral del trabajo de salud mental, con acciones que van desde la promoción, educación, prevención, terapia e investigación.



#### COMPILADORES:

Olga Esther Infante Pedreira

Jorge Amado Grau Ábalo

## LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN EL ENFRENTAMIENTO A LA COVID-19 EN AMÉRICA LATINA



# Entornos saludables y sistemas sanitarios resilientes

El acceso a los servicios básicos para proteger la salud, como los de agua y saneamiento, en particular en los establecimientos sanitarios, resultan imprescindibles para interrumpir la transmisión del nuevo coronavirus y otras infecciones, y proteger a las personas y al personal de salud. Por otra parte, para poder garantizar la respuesta que se necesita, se requieren entornos más saludables y reforzar la reglamentación ambiental y la resiliencia de los sistemas sanitarios ante el cambio climático. Hacia estas áreas fundamentales se ha dirigido la cooperación técnica de la OPS durante el 2020.

## Medioambiente y salud

La crisis generada por la rápida expansión del virus SARS-CoV-2 ha conllevado una compleja situación, que afecta no solo los sistemas de salud, sino todas las esferas de la vida económica y social.

La pandemia ha vuelto a poner la atención sobre importantes desafíos a los que ya nos enfrentábamos desde antes, como el cambio climático, la contaminación o la pérdida de los ecosistemas, que resaltan las conexiones que existen entre las emergencias ecológicas

y climática y la propagación de las epidemias, como es el caso de la COVID-19.

El MINSAP ha continuado trabajando en la actualización e implementación de la estrategia del sector para el enfrentamiento al cambio climático y sus principales líneas de acción para el período 2021-2030, con un fuerte componente intersectorial y con el acompañamiento técnico de la OPS.

Vale destacar que el país forma parte del proyecto EU/CARIFORUM

Elevación del nivel del mar en Cuba hasta la fecha:

**66,7 cm**

## TAREA VIDA

Plan de Estado para el enfrentamiento al cambio climático:

**5 ACCIONES  
ESTRATÉGICAS  
11 TAREAS**



**“La pandemia es un recordatorio de la íntima y delicada relación entre las personas y el planeta. Cualquier esfuerzo por hacer nuestro mundo más seguro está condenado a fracasar, a menos que aborde la interfaz crucial entre las personas y los patógenos y la amenaza existencial del cambio climático que está haciendo que nuestro planeta sea menos habitable.”**

**Tedros Adhanom  
Ghebreyesus, Director  
General de la OMS**

sobre Cambio Climático y Salud en el Caribe, lanzado durante el Foro de Alto Nivel, el 1 de diciembre pasado. Como parte de este proyecto, se apoyó la participación activa de las autoridades de salud en el taller de formación sobre cambio climático y salud OPS-UE-CARICOM en el Caribe, con la presentación del MINSAP sobre su experiencia práctica en la implementación de un plan nacional de enfrentamiento al cambio climático desde el sector salud.

Otras acciones que se venían realizando en esta área debieron posponerse por la situación impuesta por la pandemia, como la actualización del perfil de país sobre salud y el cambio climático, tarea liderada por el Instituto de Meteorología y el IPK, este último inmerso totalmente en la atención sanitaria y respuesta a la COVID-19.

Aun así, durante la emergencia, la Organización promovió una serie de reuniones técnicas y conferencias virtuales con la finalidad de promover el intercambio de experiencias, compartir conocimientos especializados, analizar lecciones aprendidas y desafíos de salud ambiental, que contaron con una activa participación del MINSAP. Al mismo tiempo, se ha mantenido la actualización de las diferentes instituciones, en particular la Dirección Nacional de Salud Ambiental, en cuanto a los documentos técnicos, orientaciones y guías elaboradas por la OPS en el contexto de la COVID-19 sobre el acceso y la vigilancia de la calidad del agua; el manejo adecuado de los desechos; y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, incluidas aquellas relacionadas con la calidad del aire interior en las instituciones de salud, educativas y laborales.

El tema de agua, saneamiento e higiene (WASH, por su sigla en inglés) en establecimientos de salud, ocupó un lugar importante, y permitió reforzar el trabajo conjunto del MINSAP con el ente regulador nacional de agua y saneamiento: el Instituto Nacional de Recursos Hidráulicos (INRH). Se apoyó al país en el proceso de consulta de las estimaciones del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento de Agua y del Saneamiento, que incluyen los avances mundiales del ODS 6 y que servirán de base para el Informe OMS/UNICEF sobre WASH en establecimientos de salud, de próxima publicación.



## Iniciativas especiales

Al igual que en el resto de los países de la Región, la pandemia de COVID-19 en el 2020 obligó a reorientar la cooperación técnica de la Representación de la OPS en Cuba. Ello significó un gran reto, pues fue necesario enfrentar la nueva enfermedad mientras se aprendía sobre sus características en tiempo real. Sin embargo, a pesar del enorme desafío que esto ha representado, también han quedado lecciones aprendidas y buenas prácticas, útiles para el trabajo futuro.

Por ejemplo, se han multiplicado los esfuerzos para movilizar recursos y fortalecer la colaboración con actores internacionales, como ha ocurrido con la Unión Europea. Precisamente, una de las iniciativas especiales que se presentan en este informe guarda relación con ese empeño y la otra está dedicada al Proyecto TIE, enfocado en el control del dengue en la isla, una enfermedad que también afecta en gran medida a las Américas.

“Después de nueve meses de vivir con la COVID-19, también sabemos lo que funciona. Y cuanto más tiempo pasa, más pruebas tenemos de que cuando los países aplican algunas mejores prácticas, logran desacelerar la transmisión del virus.”

Carissa F. Etienne,  
Directora de la OPS

## Técnica del insecto estéril en el Proyecto TIE

Corría el año 2006 y un profesor de genética de la Universidad Hertfordshire de Reino Unido llegó a La Habana para participar en un evento científico, donde hizo una exposición sobre el posible uso de la Técnica del Insecto Estéril (TIE) para controlar las poblaciones del mosquito *Anopheles*.

René Gato, líder del grupo de control biológico de vectores del IPK, se acercó al conferencista luego de que este concluyera su intervención y sostuvieron un breve intercambio. Ello fue suficiente para que dos meses después el investigador del IPK recibiera una invitación para participar en un proyecto TIE con el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA).

El conferencista con el que había conversado era el Dr. Colin A. Malcolm, jefe del grupo de investigaciones en mosquitos de los laboratorios del OIEA/Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), en Viena (Austria).

Esta técnica ha demostrado tener éxito en la eliminación de plagas agropecuarias de grandes áreas por períodos prolongados, con el menor impacto ambiental posible y una excelente relación costo-efectividad. La iniciativa fue bien acogida en el país y comenzó a organizarse en el 2007.

El proyecto consiste en un estudio piloto para evaluar la efectividad de la TIE en condiciones reales en Cuba. Su principal objetivo es brindar evidencias científicas del impacto de esta técnica sobre el tamaño numérico de la población de *Aedes aegypti* y la transmisión de dengue y zika en la isla. Lo lideran dos instituciones fundamentalmente: el IPK (MINSAP) y el Centro de Aplicaciones Tecnológicas y Desarrollo Nuclear (CEADEN, CITMA).

Teniendo en cuenta los múltiples beneficios que esta técnica eventualmente puede aportar, la Representación de la OPS en Cuba comenzó a apoyar la iniciativa, que en caso de obtener buenos resultados podrá expandirse paulatinamente a lo largo del país. La OPS tiene especial interés en desarrollar métodos que contribuyan con la disminución o eliminación del dengue, que cada año afecta a miles de personas en la Región, trayendo consigo muertes e incluso afectaciones a la economía nacional y familiar.



Hasta ahora, el área prevista para ejecutar la iniciativa es La Lisa, un municipio de La Habana. En este territorio se ha trabajado en dos zonas con un estudio piloto para evaluar la eficacia de la TIE en la reducción de las poblaciones del vector; en un segundo momento se llegará a las cinco áreas de salud del municipio.

Explican sus coordinadores que para llevar a cabo esta labor en las comunidades la comunicación constituye un elemento prioritario, pues es muy importante brindar información a la población, así como promover su participación en las diferentes actividades. De este modo, para comenzar, se organizó un plan de audiencias sanitarias lideradas por el personal médico de las localidades, con el acompañamiento del equipo de investigación

del IPK. Además, se comenzó a realizar un trabajo personalizado con niñas, niños y adolescentes en las escuelas locales.

Probablemente, el reto más importante que tiene el proyecto es el diseño del estudio de impacto epidemiológico. Para el sistema de salud pública cubano resulta esencial que se demuestre la repercusión sobre la transmisión, y no solo sobre las poblaciones del vector.

Ello señala la necesidad de elaborar un diseño de investigación riguroso, que sin dudas será complejo desde el punto de vista científico y logístico. No obstante, el Dr. Gato y su equipo son optimistas y esperan poder brindar al país evidencias científicas sólidas, que permitan tomar la decisión de asimilar la tecnología en todo el territorio nacional.





## Mobilización de recursos con la Unión Europea

Desde los primeros meses del 2020, la Representación de la OPS en Cuba desplegó una amplia estrategia para la movilización de recursos externos, con el fin de apoyar la respuesta del país ante la emergencia de salud provocada por la COVID-19. Como parte de esta estrategia, se sostuvieron varios encuentros con posibles donantes, agencias de cooperación del SNU y embajadas de varios países, en los que se presentaron notas conceptuales para potenciales proyectos de colaboración en esta área.

Después de varios meses de negociaciones, el 22 de octubre del 2020

se concretó la firma de un proyecto entre la OPS y la Unión Europea: *Salvando vidas y mitigando el impacto en salud de la emergencia de COVID-19 en Cuba*. Con un presupuesto total de 1,5 millones de euros y una duración de 18 meses, la iniciativa, gestionada a través del MINSAP como contraparte nacional, busca aumentar la capacidad del país para responder a la epidemia y a otros peligros infecciosos que puedan surgir en el futuro.

El proyecto persigue los siguientes objetivos específicos:

- Aumentar la disponibilidad de ventiladores pulmonares y otros equipos críticos en las UCI.
- Incrementar la disponibilidad de EPP para los trabajadores de salud que respondan a la nueva enfermedad en Cuba.

- Fortalecer las capacidades nacionales de diagnóstico de laboratorio, vigilancia epidemiológica y terapéutica para COVID-19.

Con el fin de alcanzar tales objetivos, el MINSAP ha trabajado estrechamente con el Grupo de las Industrias Biotecnológica y Farmacéutica de Cuba (BioCuba-Farma) en la identificación de instituciones con competencias para contribuir a la producción local de los suministros y equipos médicos necesarios para la respuesta. En este contexto, la implementación del proyecto permitirá reorientar las cadenas de producción hacia la fabricación de respiradores pulmonares, otros equipos críticos para las UCI y dispositivos de protección personal. Adicionalmente, esta iniciativa apoyará la continuidad y optimización de las operaciones de la red de laboratorios para ensayos inmunológicos, ampliamente distribuidos en los diferentes niveles de atención del SNS y que se encuentran equipados con la tecnología cubana SUMA; así como el desarrollo y la producción de los kits de diagnóstico de anticuerpos y antígenos a la COVID-19 (UMELISA), necesarios para el funcionamiento de estas capacidades de laboratorio. Se pretende, además, reforzar las capacidades nacionales de diag-

nóstico, mediante el desarrollo de equipos de extracción de ARN y de diagnóstico molecular, unido a la producción de los reactivos y medios de transporte necesarios para la labor con las muestras biológicas para RCP-TI.

La ejecución del proyecto ha impuesto una rutina de trabajo conjunto en la que participan varias áreas de la Organización, más allá de aquellas directamente involucradas en la movilización de recursos. Debido al gran volumen de adquisiciones, en algunos casos complejas, se hizo necesario reforzar el equipo técnico de la Representación. Al mismo tiempo, ha sido determinante el acompañamiento de las áreas técnicas de la sede de la OPS y, en particular, la coordinación sistemática con el área de compras.



## El camino hacia delante

La cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud en Cuba tiene un camino por delante: acompañar al MINSAP en el control de la pandemia. Este es el norte, el único que nos permitirá volver a la atención completa del programa de cooperación, y así poder continuar la asistencia en la prevención de las enfermedades no transmisibles; la atención materna e infantil; el envejecimiento saludable, entre otras prioridades de salud.

Durante este primer año pandémico los esfuerzos de la cooperación han sido destinados, fundamentalmente, al enfrentamiento a la COVID-19. Destacamos el apoyo al diagnóstico de la enfermedad por la red nacional de laboratorios de salud pública y a las medidas de prevención que difundió el Ministerio de Salud Pública. Los resultados iniciales fueron satisfactorios durante los primeros meses, hasta noviembre, cuando la reapertura de los vuelos comerciales configuró un nuevo escenario de mayor transmisión que se ha sostenido hasta finales de año.

“En el abordaje y control de la epidemia de la COVID-19 en Cuba podemos mencionar varios hitos, desde la gestión epidemiológica, la gestión asistencial y de organización de los servicios de salud, hasta la actividad científica.”

José Angel Portal Miranda, Ministro de Salud Pública de Cuba





Quedarse en casa, usar mascarilla, mantener un sano distanciamiento social, reducir la movilidad poblacional cerrando escuelas y universidades, limitar o cerrar el transporte urbano e interprovincial y suspender los vuelos internacionales tuvo efecto durante los primeros meses. Estas medidas se acompañaron de una búsqueda de casos y sus contactos, el aislamiento y las cuarentenas focalizadas; todo dentro de las instituciones definidas por el SNS.

En la atención de los casos cabe destacar el uso de medicamentos elaborados por instituciones de ciencia e investigación que se han incluido en los protocolos de tratamiento, cuyos ensayos clínicos han sido aprobados por la Autoridad Reguladora Nacional (ARN). Esto mismo ha ocurrido con cuatro candidatos vacunales que avanzan las fases clínicas de evaluación, que se extenderán durante los primeros meses del próximo año.

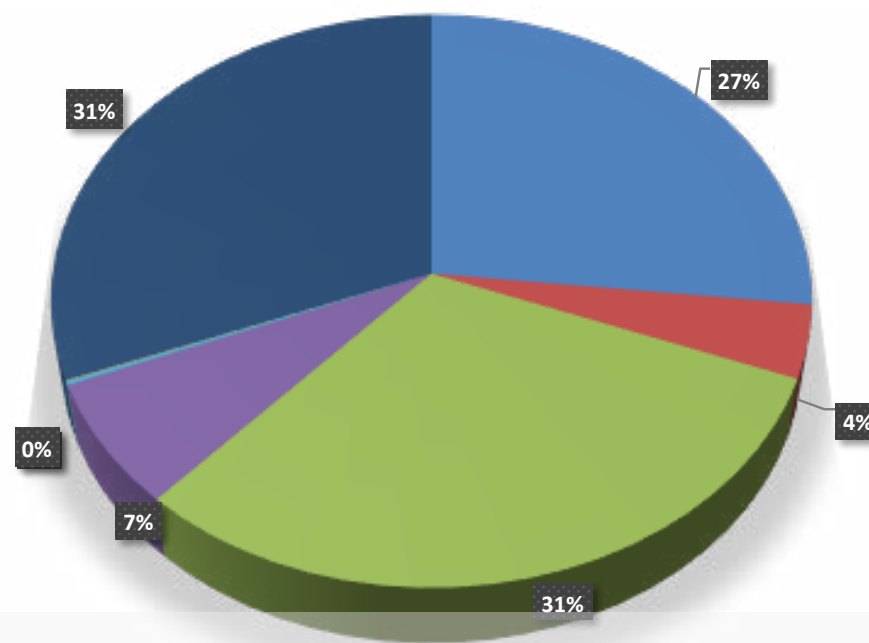
Nuestro plan de cooperación, el camino que tenemos por delante aún, será en contexto de pandemia. Nuevas cepas

o variantes identificadas en algunos países del mundo han vuelto a generar nuevas olas de transmisión, y no se prevé en breve plazo la apertura a las actividades sociales y económicas que necesitan nuestros países.

Por lo tanto, continuaremos prestando cooperación técnica al país que permita sostener las buenas prácticas, como la comunicación efectiva para la prevención y la movilización de recursos que ha sido posible con la Unión Europea y ha generado una mejor capacidad en la respuesta a la pandemia con la producción nacional de insumos, equipos y pruebas diagnósticas. Este proyecto en particular va por buen camino, así como la mesa de trabajo con otras agencias internacionales de cooperación en salud, con intercambio de actividades y propuestas de trabajo colaborativo con el país.

# Resumen financiero

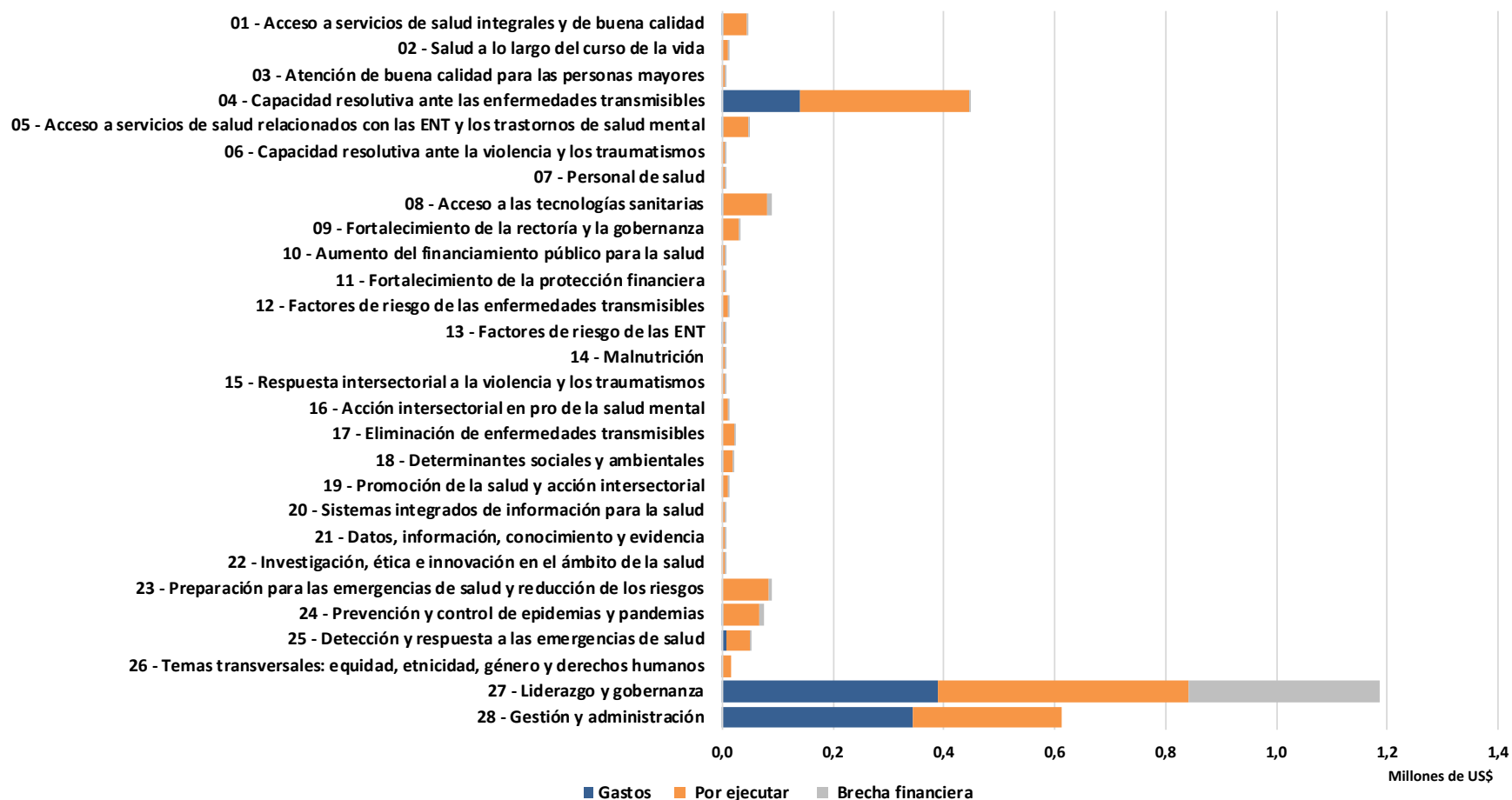
## Principales contribuyentes



■ Contribuciones señaladas ■ Canadá ■ Unión Europea ■ Alianza Gavi ■ Suecia ■ Estados Unidos de América ■ Organización Mundial de la Salud



## Presupuesto asignado, financiamiento y ejecución por resultados intermedios: programas básicos



---

Representación de la OPS en Cuba  
Calle 4 N.º 407 e/ 17 y 19, Vedado  
La Habana (Cuba)  
Telf.: (+53) 7831-0245 ext. 40613

Sitio web: [www.paho.org/cu](http://www.paho.org/cu)

Facebook: @opsomscuba

Twitter: @opscuba

[www.paho.org](http://www.paho.org)

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

 PAHOWHO  PAHOWHO  OPSPAHO  PAHOTV