

## Economía, salud y COVID-19

### Economy, health and COVID-19

Ana María Gálvez González<sup>1\*</sup> <http://orcid.org/000-0001-8615-8738>

<sup>1</sup>Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP). La Habana, Cuba.

\*Autora para la correspondencia: [galveza@infomed.sld.cu](mailto:galveza@infomed.sld.cu)

#### RESUMEN

**Introducción:** La relación economía salud ha jugado papel relevante en los tiempos de la COVID-19. Esta conferencia tuvo tres.

**Objetivo:** Describir la relación entre salud y economía, durante la COVID-19.

**Contenidos:** La relación Economía y Salud se ha puesto de manifiesto durante la crisis sin precedentes que ha generado la COVID-19, la mayor parte de los países han sido afectados, dentro de estos los sectores de la economía se han dañado de manera general. El deterioro de la salud de las personas afectadas por la pandemia y los grandes retos que han asumido los sistemas sanitarios han incidido en la contracción de las economías, con implicaciones de pobreza para muchas poblaciones. Los países más afectados han sido los más pobres, todavía es temprano para expresar el monto económico del daño de esta enfermedad. Cuba, al momento de la COVID-19, ha presentado un panorama económico difícil debido a causas internas y externas, el país ha adoptado nuevas medidas económicas. La voluntad política, la fortaleza del Sistema Nacional de Salud, la experiencia en el control de epidemias, la acción intersectorial, la planificación sanitaria integrada a un programa por el empleo racional de recursos, la activa respuesta del primer nivel de atención y la participación social, han sido factores que contribuyeron a una respuesta efectiva frente a la COVID-19.

**Palabras clave:** economía; salud; COVID-19, Cuba.

**ABSTRACT**

**Introduction:** The health economy relationship has played a relevant role in the times of COVID-19. This conference had three.

**Objective:** Describe the relationship between health and the economy, during COVID-19.

**Contents:** The relationship between the Economy and Health has been revealed during the unprecedented crisis that COVID-19 has generated, most of the countries have been affected, within these sectors of the economy have been damaged in a general way. The deterioration in the health of people affected by the pandemic and the great challenges that health systems have assumed have had an impact on the contraction of economies, with poverty implications for many populations. The most affected countries have been the poorest, it is still early to express the economic amount of damage caused by this disease. Cuba, at the time of COVID-19, has presented a difficult economic outlook due to internal and external causes, the country has adopted new economic measures. The political will, the strength of the National Health System, the experience in the control of epidemics, the intersectoral action, the health planning integrated into a program for the rational use of resources, the active response of the first level of care and social participation, have been factors that contributed to an effective response to COVID-19.

**Keywords:** economy; Health; COVID-19, Cuba.

Recibido: 24/07/2020

Aceptado: 21/12/2020

## Introducción

La economía y la salud constituyen un binomio inseparable. Las decisiones que se toman en la economía de un país tienen una incidencia sobre la salud de su población, de la misma forma que la salud de la población influye en el desarrollo socioeconómico. El sector sanitario se ha convertido en uno de los más relevantes

para el desarrollo de la economía nacional. La salud es esencial para el nivel de vida y el bienestar de una población, es un elemento básico en la productividad de la fuerza de trabajo, es un derecho fundamental del ser humano; el sector sanitario hace aportes importantes a la economía del país.

En los tiempos de la pandemia causada por la COVID-19, la relación entre salud y economía ha jugado un papel notable. La Organización Mundial de la Salud (OMS) denominó a la enfermedad, COVID-19, abreviatura de "enfermedad por coronavirus 2019"(por sus siglas en inglés). Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves. Este se considera un nuevo virus para los humanos, y la población general carece de inmunidad contra la nueva cepa. Además, hay más de una ruta de transmisión para este virus. A mediados de marzo de 2020 se convirtió en pandemia, que significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas.<sup>(1,2)</sup>

Esta conferencia tuvo como objetivo describir la relación entre salud y economía, durante la COVID-19.

## **Relación economía y salud en el contexto de la COVID-19**

La relación economía-salud ha tomado relevancia de forma acelerada en los tiempos de la COVID-19. La pandemia ha representado para la comunidad internacional un sufrimiento humano y económico. La presencia de la misma, ha generado una crisis sin precedentes, caracterizada por la desaceleración de la economía mundial, drástica contracción, que algunos han identificado como la peor desde 1914 y 1930.<sup>(3)</sup>

La rápida expansión de la COVID-19 ha sido contagiosa y dañina, tanto desde el punto de vista de la salud humana como desde la economía y la sociedad en general, ha influido directamente sobre la población, instituciones y valores.

La producción científica sobre temas económicos asociados a la COVID-19 ha tenido una expansión acelerada, son numerosos los tópicos que se han abordado,

entre ellos, macroeconómicos, microeconómicos, planificación, modelos econométricos, toma de decisiones y análisis de escenarios.<sup>(4,5,6,7,8,9,10)</sup>

Muchos países se han declarado en recesión o han reconocido un alto riesgo de recesión. Se prevé contracción económica mundial de 7 % para el año 2020.<sup>(11)</sup> Esto varía entre países y grupos de países, por ejemplo, se espera una contracción del Producto Interno Bruto (PIB), que por ejemplo es en Estados Unidos de Norteamérica -5,9 %, Rusia-5,5 %, Japón-5,2 %, Unión Europea - 7 %; en el Reino Unido también se ha desestabilizado. Al ser grandes potencias, afectan al resto del mundo y solo se espera una rápida recuperación en India y China.<sup>(12)</sup> En muchos de estos países la presencia de la pandemia ha significado serias crisis en sus sistemas sanitarios.<sup>(13,14)</sup>

La Organización Mundial del Comercio (OMC)<sup>(15)</sup> ha pronosticado una reducción del comercio mundial entre 12,9 y 31,9 %. Se han visto afectadas la producción, las cadenas de suministros y el mercado, las exportaciones, la relación oferta y demanda, además se ha producido un incremento de los precios de insumos básicos.

En el mundo se pronostica una caída de la inversión extranjera directa por causa de la pandemia de un 40 %.<sup>(16)</sup> Se ha producido un serio impacto financiero y en la Banca, con sus implicaciones sobre tasas de cambio, incremento de costos de endeudamiento, y una disminución de las remesas de un 35 % a países de ingresos bajos.<sup>(17)</sup>

Según la Organización Mundial del Turismo (OMT) el turismo ha tenido una contracción de 30 %. Este sector ha creado inestabilidad por su contracción a las economías y a los países que del él dependen. La limitación de viajes ha generado problemas en la movilidad de la población, afectaciones comerciales, alteración de procesos migratorios y endeudamiento de empresas menos fuertes. Los efectos son particularmente profundos en los países más aquejados por la pandemia y más dependientes del comercio internacional o por ejemplo, los que dependen fundamentalmente del turismo o de las exportaciones de productos básicos y del financiamiento exterior. Todos se hicieron más vulnerables.

América Latina ha tenido una gran afectación, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) pronosticó una contracción de la actividad económica de 5,3 %, <sup>(18)</sup> todos sus países, excepto Guyana, decrecerán en el 2020. Durante la pandemia según CEPAL los países latinoamericanos, sus organismos, todos los actores en general, han tenido que revalorar sus políticas y planes, analizar disponibilidades de recursos para dar respuesta a la crisis económica, social y sanitaria, por un lado y por otro continuar sus planes hacia la sostenibilidad económica, social y ambiental. No obstante, en algunos de estos países se han podido apreciar durante la presencia de la COVID-19, insuficiencias en las coordinaciones nacionales, de organización de los sistemas de salud, sistemas de salud colapsados, contradicciones internas y falta de agendas de cooperación comunes para enfrentar la situación, problemas económicos y fiscales que implican afectaciones en el gasto social, disminución en las tasas de interés, afectaciones salariales, interrupción de las cadenas productivas, insuficientes recursos humanos o insuficiencia en la organización de los recursos humanos e incremento de los precios de medicamentos y servicios básicos. <sup>(19)</sup>

Al no existir tratamientos totalmente efectivos ni vacunas para enfrentar el coronavirus, gran parte de las acciones que se realizaron para controlar la pandemia se concentraron en restricciones de circulación de las personas, esto trae por consiguiente afectaciones productivas según sectores de la economía, también las cuarentenas y medidas de aislamiento social incidieron en decrecimiento de actividades como el turismo y comercio. Por otra parte, se afectaron empresas más pequeñas y con menos solvencia. En el caso de los trabajadores que pertenecían a estas empresas muchos vieron deterioradas las condiciones laborales y empleo, otros perdieron sus empleos y fuentes de ingreso. Los problemas anteriormente mencionados, unidos a afectaciones de la demanda agregada y a la no respuesta organizada de los sistemas de salud de algunos de estos países, ha provocado un aumento de la pobreza en la población, no solo los que enfermaron, los que perdieron familiares, los que se endeudaron para asumir pagos por la enfermedad, sino también los que perdieron sus fuentes de ingreso.

## Pobreza y salud en el marco de la COVID-19

En el marco de la COVID-19 en la región latinoamericana, la tasa de pobreza aumentaría 4,4 puntos porcentuales durante 2020 al pasar del 30,3 % al 34,7 %, lo que significa un incremento de 28,7 millones de personas en situación de pobreza. Por su parte, la pobreza extrema crecería 2.5 puntos porcentuales, pasando del 11,0 % al 13,5 %, lo que representa un incremento de 16 millones de personas. Se deteriorará también la distribución del ingreso. Solo el aumento del desempleo resultaría en un incremento del índice de *Gini* entre un 1 % y 2 %. Sin considerar el aumento adicional provocado por una caída en los ingresos del empleo que afecte en mayor medida a los hogares de menores recursos.

A la misma vez, la pandemia ha causado mayores estragos en los países más pobres y más desiguales, tanto en el plano económico como en el humano. En este aspecto se confirma lo expresado en el ciclo económico de la enfermedad de *Horwitz*<sup>(20)</sup> donde se afirma que ante la enfermedad y sistemas de salud precarios, los pobres se enferman más y a su vez se hacen más pobres porque están enfermos y tampoco disponen de un sistema de salud que los proteja, lo que cierra el ciclo convertido en un círculo vicioso.

Existen diversas vertientes que manifiestan la interacción entre salud, sistema de salud, pobreza, condiciones económicas de la población y sistema económico. A continuación, se presentan algunas de estas vertientes:

- La salud es un medio para fortalecer las capacidades en una sociedad, es por una parte una inversión en capital humano; la atención a la salud junto con la educación constituye uno de los instrumentos más efectivos para la eliminación de la pobreza y con ello la construcción de sociedades más justas.
- La salud es un bien económico, lograrla se ha convertido en una actividad económica de relevancia y repercute en indicadores álgidos de la economía como son la productividad, la inflación, el empleo y la competitividad. La salud influye directamente sobre la economía de un país.

- El entorno económico modifica y afecta la salud de la población y la organización de los sistemas de salud. El ingreso es un determinante de la morbilidad y la mortalidad de una población, la situación económica de una población y sus niveles de salud guardan una estrecha relación. Un ejemplo lo constituye las poblaciones indígenas, que son las más pobres y postergadas;<sup>(21)</sup> en el caso de la COVID-19 han enfermado más y provocado más muertes al igual que muestran indicadores de salud más precarios.<sup>(22)</sup> Se ha podido apreciar durante la pandemia, que en los países de ingresos más altos son los pobres los que más se han afectado, por ejemplo en los Estados Unidos de Norteamérica.<sup>(23)</sup> Las condiciones de pobreza y el sistema de salud también tienen relación, existe una fuerte correlación entre el nivel de pobreza de muchos países y el acceso al sistema de salud en términos de probabilidad de ser atendidos por la estructura institucional del sistema en caso de requerir atención médica.
- La relación sistema de salud con el sistema económico. Un sistema de salud cuyo financiamiento es ineficiente o injusto, genera repercusiones negativas sobre el sistema económico. Por ejemplo en países con ingresos altos con una cobertura sanitaria incompleta, se aprecian desequilibrios en el mercado laboral o reducción en la productividad por las restricciones que genera en la población trabajadora.<sup>(24)</sup>
- La relación entre el por ciento del presupuesto para la salud que proviene del gasto público, el aseguramiento y el desarrollo económico de los países, lo cual está en línea con la afirmación de que el pago de bolsillo, es la forma más ineficiente e injusta de financiar la salud.<sup>(25)</sup> Durante la pandemia se evidenció en muchos de estos países colapsos de los sistemas sanitarios, falta de voluntad política, de recursos humanos formados y dispuestos a asumir el riesgo, incremento de los precios de insumos y servicios así como de agendas comunes para enfrentar la crisis.

- La pandemia genera altos costos directos que son aquellos generados al paciente y familiares directamente relacionados con el proceso de búsqueda y obtención de la atención a la salud, incluyen los costos de la atención médica y del tratamiento de la enfermedad), también incluyen los costos indirectos que son los relacionados con las pérdidas de productividad causadas por la enfermedad, para el individuo, la familia, la sociedad y el empleador
- La forma de financiar la salud afecta la inversión que hacen las familias en otros gastos, así como a las inversiones e intervenciones que realiza el Estado. Si existen grandes gastos de salud en las familias y estas no tienen protección financiera contra gastos no esperados en salud, como suele ocurrir con una pandemia, las familias se ven afectadas en su inversión desde sus necesidades básicas hasta el punto de poder llegar a gastos catastróficos. El gasto en salud es catastrófico cuando las familias deben reducir sus gastos básicos a fin de cubrir costos vinculados con la atención a la salud. Estos gastos son un riesgo para las familias porque constituyen una vía para el empobrecimiento y para el incremento de la morbilidad y la mortalidad de la sociedad.
- La pandemia provoca altos costos directos que son aquellos generados al paciente y familiares directamente relacionados con el proceso de búsqueda y obtención de la atención a la salud, incluyen los costos de la atención médica y del tratamiento de la enfermedad), también se producen los costos indirectos, que son los relacionados con las pérdidas de productividad causadas por la enfermedad y muerte.
- Por último y no por eso menos importante, son los llamados costos intangibles generados por la COVID-19 que se asocian a la crisis de valores que ha provocado la pandemia. Entre estos se pueden mencionar el miedo a contraer la enfermedad, la inseguridad, temor al contagio, *stress* por la pérdida de familiares, *stress* por la pérdida de estabilidad económica, xenofobia, maltrato familiar, violencia de género, acaparamiento inescrupuloso, aversión al riesgo de invertir en países menos desarrollados, acaparamiento de algunos Estados en

detrimento de otros, estos costos van desde la familia hasta la sociedad.<sup>(26,27,28)</sup>

Como se puede apreciar la pandemia por el coronavirus no solo ha puesto en crisis las economías de muchos países, también ha agotado las capacidades asistenciales de algunos sistemas de salud y afectado los niveles de vida de poblaciones hasta conducirlos a la pobreza. Todavía es temprano para expresar el monto económico del daño de esta pandemia. La misma no solo trae altos costos directos, también incluyen los costos indirectos que son los relacionados con las pérdidas de productividad causadas por la enfermedad, para el individuo, la familia, la sociedad y el empleador. Por último, los costos intangibles que los investigadores no deberán obviar.

## **Cuba: entorno económico y sanitario durante la COVID-19**

Cuba es un país de economía abierta, esto quiere decir que es dependiente del sector externo, por ejemplo, turismo, deuda, comercio, por lo tanto, es preciso dar seguimiento a la evolución de la economía mundial en aras de valorar los posibles impactos sobre la economía nacional. *Torres* plantea que la crisis económica actual es de origen estructural y que Cuba enfrenta dos desafíos clave en 2020, por una parte el control de la pandemia y por otra el desarrollo perspectivo del país.<sup>(29)</sup>

Bajo los efectos de la crisis internacional y el asedio del bloqueo comercial y económico por parte de los Estados Unidos de América, Cuba continúa con el proceso de actualización del modelo económico que, a pesar de exhibir logros en los ambientes político y diplomático, sigue sin encontrar solución a problemas pendientes como la unificación monetaria y cambiaria, la inversión extranjera insuficiente, la baja productividad, la escasa producción agroindustrial, por citar algunos. También afronta el envejecimiento poblacional, la baja fecundidad y las dificultades inherentes a los procesos migratorios.<sup>(30)</sup>

Según *Rodríguez*<sup>(31,32,33,34)</sup> los resultados económicos que se han experimentado en Cuba durante el 2019 y principios del 2020, no pueden obedecer como elemento fundamental a un desempeño determinado por una gestión económica

interna menos eficiente, sino que reflejan el impacto del bloqueo incrementado en los últimos meses aun en situaciones de pandemia. Se estimó un costo del mismo de 4343 millones de dólares solo en el año 2019 y este tiende a aumentar, entre otras causas porque los principales socios comerciales de Cuba también están experimentando situaciones de crisis, algunos de ellos bloqueos económicos por parte de Estados Unidos como es el caso de la República Bolivariana de Venezuela<sup>(35)</sup>

La CEPAL<sup>(36)</sup> pronostica una reducción del PIB de Cuba entre un -3,7 % y -4,7 para el 2020. Cuba ha experimentado una escasez de divisas entre otras causas por la reducción en un 9,3 % del turismo en 2019 y la pérdida de mercados de exportación de servicios médicos en Brasil y Ecuador. La Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI), en el mes de diciembre de 2019 registró una reducción del 16,8 %. En marzo de 2020 se produjo una paralización total del mismo por la COVID-19.<sup>(37)</sup>

Otros aspectos presentes en la economía cubana al momento de aparición de la pandemia son dificultades en la operación de combustible, fuerte sequía que generó daños en la producción agropecuaria, problemas en la producción de alimentos y retrasos en la zafra azucarera.<sup>(38)</sup> En la producción industrial el impacto del bloqueo se acentuó con la pandemia, un ejemplo fue el caso de la prohibición de la compra de respiradores artificiales para enfrentar la COVID-19.<sup>(39)</sup>

A pesar del difícil panorama descrito con anterioridad, la dirección del país fomenta un plan de desarrollo económico perspectivo, continúa dando pasos hacia la actualización el modelo económico y busca iniciativas y adopta nuevas medidas<sup>(40)</sup> económicas para enfrentar y salir de la crisis además de organizar en tiempo un plan de prevención y control contra la pandemia.

El plan económico del país es controlado por el Ministerio de Economía y Planificación. Esto se realiza de forma integrada con el resto de los organismos, de manera conjunta se realizan ajustes que respondan a requerimientos de la economía nacional y a las necesidades para combatir la COVID-19.

En este contexto, el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social dispuso un conjunto de medidas encaminadas a proteger a los trabajadores, se preservó el salario de

quienes enfermaban o se mantenían en casa por estar bajo a vigilancia epidemiológica o son personas con alta vulnerabilidad desde el punto de vista de la salud. Otras medidas de protección al trabajador fueron la suspensión de la obligación del pago de impuestos para los trabajadores por cuenta propia que resultan afectados por las limitaciones antes descritas.<sup>(41)</sup>

Un punto álgido durante la pandemia ha sido el área correspondiente al trabajo del Ministerio de Comercio Interior, encargado de organizar la distribución en todo el país de los alimentos, así como los artículos para la higiene personal, la limpieza, suministros de protección y desinfección. Este organismo tiene aún reservas de eficiencia y por lo tanto retos fuertes para el perfeccionamiento de su trabajo. No obstante, hay que destacar como positivo el ajuste de procedimientos para garantizar los suministros a la población y en especial a las comunidades en cuarentena, las provisiones de las personas subsidiadas y aquellas con necesidades nutricionales particulares.

*Castell*<sup>(42)</sup> plantea que desde enero de 2020, el Gobierno, de conjunto con el Ministerio de Salud Pública, elaboró un plan de preparación y enfrentamiento a la enfermedad, con la participación de todos los sectores socioeconómicos involucrados. Al aparecer en marzo los primeros casos importados, se instrumentaron las decisiones y planes de acción en cada sector económico, que incluyó la activación de los Consejos de Defensa que garantizarían la coordinación y control de las misiones y acciones en cada entidad y comunidad para reforzar la promoción de la salud (información, educación y comunicación), las medidas de distanciamiento social y el control de fronteras, la modificación de los factores de riesgo, así como la protección de las poblaciones más vulnerables.

El 20 de marzo, el gobierno cubano anunció nuevas medidas para enfrentar la COVID-19.<sup>(43)</sup> *Mas Bermejo* y otros<sup>(1)</sup> plantean que la ejecución de las medidas adoptadas por el país fue efectiva para evitar un mayor número de contagios y propagación de la epidemia. Estos investigadores expresaron además que la pertinencia de estas medidas se sintetiza en el Índice Oxford, indicador internacional que mide la eficacia de las acciones de gobierno. A través de este índice se expresa un alto nivel para la intervención del Gobierno cubano.

El Sistema Nacional de Salud (SNS) cubano dispone de un Programa por la eficiencia y uso racional de los recursos. Durante la COVID-19 se fortalecieron mecanismos para el control de presupuesto y se integran fuentes de financiamiento en aras de la consolidación y sostenibilidad del SNS.

Una prioridad dentro de los recursos es el programa de medicamentos por su alta sensibilidad. El SNS dispone de un Programa Nacional de Medicamentos mediante el cual se controla el proceso desde la prescripción médica basada en fármacos aprobados en función de morbilidades específicas, hasta el nivel de su distribución. Entre sus normativas, se encuentra el cuadro básico de medicamentos que se analiza y ajusta con periodicidad anual.

En el contexto de la pandemia, el programa de medicamentos ha sido uno de los que más ha tenido que desafiar las carencias impuestas por el bloqueo, no obstante, se han garantizado los medicamentos necesarios para tratar a los pacientes infectados por el virus, donde se destacan medicamentos producidos por la biotecnología cubana como antivirales, medicamentos para regular la actividad inmune y otros de carácter profiláctico. Se trabaja en proyectos dirigidos a la búsqueda de una vacuna específica contra el virus y el desarrollo de diagnosticadores eficientes.

Un aporte importante del plan seguido por Cuba es el papel jugado por el primer nivel de atención con un uso eficiente de los recursos humanos y trabajo comunitario sistemático. Se ha hecho énfasis en el trabajo local para el control de brotes, con la finalidad de evitar la prolongación en el tiempo de la COVID-19 y que se convierta en una endemia. La pesquisa activa ha sido una tecnología efectiva y novedosa, es uno de los aportes del país a los protocolos empleados para el enfrentamiento de la enfermedad.

El sector salud también ha demostrado una alta organización respecto a la reducción de desastres. El MINSAP forma parte del órgano de trabajo económico-social del SNS a todos los niveles: municipal, provincial y nacional. Está facultado para emitir normativas relacionadas con la vigilancia, la prevención y el control de las enfermedades que pueden provocar epidemias. Entre otros, tiene el encargo de tomar decisiones y elaborar indicaciones para las direcciones territoriales de la salud y sus instituciones en las áreas de la asistencia médica y

social, la higiene, la epidemiología y el aseguramiento logístico. Esta planificación se deriva en resiliencia del SNS, la cual se expresa en la capacidad de enfrentar la emergencia que implica la pandemia, bajo los principios de cobertura universal y equidad.

Enfrentar la COVID-19 es un problema altamente complejo. Se han logrado resultados satisfactorios a partir de acciones integrales donde todos los sectores de la economía han hecho aportes importantes. Se organizó una estructura que va desde la dirección del país y la instancia ministerial hasta el nivel local, fortalecido por la atención primaria en salud con una cobertura universal de los servicios.

La presencia de la COVID-19 ha generado altos costos sanitarios, su cuantificación es un reto para los investigadores, sin dudas aportará información importante para la toma de decisiones y para futuras experiencias. En este sentido se abre la necesidad de ampliar las investigaciones socioeconómicas asociadas a salud, lo que implica interesantes proyecciones de trabajo en los campos de trabajo de la economía de la salud.

En el cuadro se muestran las principales características que distinguen el proceso de análisis de la relación economía, salud, COVID-19 y contexto cubano, según dimensiones.

**Cuadro-** Relación economía, salud, COVID-19 y contexto cubano según dimensiones

Dimensión	Características
Economía	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo los efectos de la crisis internacional, la presencia de la COVID-19 y el asedio del bloqueo comercial y económico por parte de los Estados Unidos de América, Cuba continúa con el proceso de actualización del modelo económico y adopta nuevas medidas económicas.</li> <li>• El Gobierno cubano de conjunto con el Ministerio de Salud Pública, elaboró un plan de preparación y enfrentamiento a la enfermedad, con la participación de todos los sectores socioeconómicos involucrados.</li> <li>• La economía cubana tiene retos que solucionar entre los que se encuentran la dualidad monetaria y cambiaria, la inversión extranjera insuficiente, la baja productividad, la baja producción agroindustrial. Existen reservas de eficiencia por explotar en diferentes sectores de la economía.</li> <li>• Estrategias de protección social, prioridad a población vulnerable.</li> <li>• Contribución de la población de manera efectiva, vinculada a la voluntad política, respuesta social notoria ante la pandemia.</li> </ul>
Sistema Nacional de Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema sanitario integrado, único y gratuito con fuerte estructura organizativa para enfrentar la COVID-19. Papel determinante del nivel primario de atención.</li> <li>• Programa por la eficiencia y uso racional de los recursos y un Cuadro Básico de Medicamentos que fueron funcionales durante la pandemia.</li> </ul>

- Directivos, profesionales y técnicos competentes, de alta formación científica y valores.
- Proceso científico para enfrentar la pandemia.
- Acción intersectorial sistemática, integración de todos los sectores de la economía como estrategia para asumir la COVID-19.
- La resiliencia del SNS se expresa en la capacidad de enfrentar la emergencia que implica la pandemia, bajo los principios de cobertura universal y equidad.

## Consideraciones finales

La relación Economía y Salud se ha puesto de manifiesto durante la crisis sin precedentes que ha generado la COVID-19, la mayor parte de los países han sido afectados por la presencia de la pandemia, y dentro de estos, los diferentes sectores de la economía se han dañado de manera general. El deterioro de la salud de las personas afectadas por la pandemia y los grandes retos que han asumido los sistemas sanitarios (algunos colapsados) han incidido en la contracción de las economías, con implicaciones de pobreza para muchas poblaciones.

Las relaciones entre la pobreza y la salud son complejas y su estudio y análisis puede convertirse en una fuerte herramienta para los encargados de la toma de decisiones, promueve el diseño de políticas que mejoran el sistema económico y el sistema sanitario, fortalece la integración del análisis de políticas sanitarias con el resto de las políticas que se traza un país. En el marco de la COVID-19 estos análisis tienen un gran valor por la vulnerabilidad económica en que la pandemia ha dejado a una parte de la población mundial.

Cuba tiene un panorama económico difícil debido a causas internas y externas. La voluntad política, la fortaleza del Sistema Nacional de Salud, la experiencia en el control de epidemias, la acción intersectorial, la planificación sanitaria integrada a un programa por el empleo racional de recursos, la activa respuesta del primer nivel de atención y la participación social han sido factores que contribuyeron a una respuesta efectiva frente a la COVID-19.

## Agradecimientos

Por los oportunos comentarios y rápida lectura del documento a las profesoras Dra. C Nery Suárez Lugo, Dra. C Irene Perdomo Victoria, Dra. C Libertad Martín

Alfonso y a la Lic. Gina Marcela Gómez Ochoa estudiante de Maestría de Economía de la Salud de la ENSAP.

## Referencias bibliográficas

1. Mas Bermejo P, Vidal Ledo MJ, Baldoquín Rodríguez W, Seuc Jo AH, Guinovart Díaz R, Pérez Rodríguez N, et al. Organización de la investigación epidemiológica para la lucha antiepidémica contra la COVID-19 en Cuba. Información para Directivos de la Salud (INFODIR). 2020;32:e831.
2. Zhou W. The Coronavirus Prevention Handbook. New York: Skyhorse Publishing; 2020.
3. CEPAL. Informe sobre el impacto económico en América Latina y el Caribe de la enfermedad por coronavirus (COVID-19). CEPAL. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45602-informe-impacto-economico-america-latina-caribe-la-enfermedad-coronavirus-covid>
4. Fernández N. Economic Effects of Coronavirus Outbreak (COVID-19) on the World Economy. Rochester, NY: Social Science Research Network. 2020 [acceso 01/06/2020]. Report No.: ID 3557504. Disponible en: <https://papers.ssrn.com/abstract=3557504>
5. Baker S, Davis SJ, Bloom N, Terry SJ. Covid-induced economic uncertainty. SIEPR. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: <https://siepr.stanford.edu/sites/default/files/publications/20-014.pdf>
6. Álvarez FE, Argente D, Lippi F. A Simple Planning Problem for COVID-19 Lockdown. National Bureau of Economic Research. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: <https://www.nber.org/papers/w26981>
7. Guanche Garcell H. COVID-19. A challenge for healthcare professionals. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020 [acceso 01/06/2020];19(2):e3284. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3284/2485>.
8. Atkeson A. What Will Be the Economic Impact of COVID-19 in the US? Rough Estimates of Disease Scenarios. National Bureau of Economic Research. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: <https://www.nber.org/papers/w26867>

9. Toda AA. Susceptible-Infected-Recovered (SIR) Dynamics of COVID-19 and Economic Impact. National Bureau of Economic Research. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: <http://arxiv.org/abs/2003.11221>
10. Anderson RM, Heesterbeek H, Klinkenberg D, Hollingsworth TD. How will country-based mitigation measures influence the course of the COVID-19 epidemic? The Lancet. 2020 [acceso 01/06/2020];395(10228):931-34. Disponible en:  
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30567-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30567-5)
11. FMI: el Covid-19 llevará a la peor recesión global desde 1929. FMI. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: <https://www.france24.com/es/20200409-fmi-covid19-peor-recesion-global-1929>
12. Redacción Digital. Economía Mundial vive peor recesión desde los años 30, pero China e India se recuperarán con agilidad. Granma. 2020 [acceso 13/06/2020]. Disponible en: <http://www.granma.cu/mundo/2020-06-11/economia-mundial-vive-peor-recesion-desde-los-anos-30-pero-china-e-india-se-recuperaran-con-agilidad-11-06-2020-10-06-07>
13. Ezquerro Gadea J. Covid-19, Sistema Sanitario en crisis, aprendamos la lección. Redacción Médica. 2020 [acceso 13/06/2020]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/opinion/covid-19-sistema-sanitario-en-crisis-aprendamos-la-leccion-7771>
14. Gail M. El colapso de los sistemas sanitarios por el Covid-19 provoca un aumento “drástico” de muertes prevenibles. El Global. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: <https://elglobal.es/politica/el-colapso-de-los-sistemas-sanitarios-por-el-covid-19-provoca-un-aumento-drastico-de-muertes-prevenibles/>
15. Trade set to plunge as COVID-19 pandemic upends global economy. World Trade Organization. 2020 [acceso 01/06/2020]. Disponible en: [https://www.wto.org/english/news\\_e/pres20\\_e/pr855\\_e.htm](https://www.wto.org/english/news_e/pres20_e/pr855_e.htm)
16. AFP. Caerá 40 % inversión extranjera directa en el mundo por Covid-19: ONU. La Jornada. 2020 [acceso 20/06/2020]. Disponible en: <https://www.jornada.com.mx/ultimas/economia/2020/06/16/caera-40-inversion-extranjera-directa-en-el-mundo-por-covid-19-onu-5287.html>

17. World Bank. El Banco Mundial prevé la mayor caída de remesas de la historia reciente. World Bank. 2020 [acceso 20/06/2020]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2020/04/22/world-bank-predicts-sharpest-decline-of-remittances-in-recent-history>
18. CEPAL. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Dimensionar los efectos del COVID-19 para pensar en la reactivación. CEPAL. 2020 [acceso 20/06/2020]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45445-dimensionar-efectos-covid-19-pensar-la-reactivacion>
19. Burki T. COVID-19 in Latin America. The Lancet Infectious Diseases. 2020 [acceso 14/06/2020];20(5):547-8. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30303-0/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30303-0/abstract)
20. Jiménez de la Jara J, Agar Corbinos L, Saffie Guevara N. El aporte a la salud pública del Dr. Abraham Horwitz: luces desde la contemporaneidad. Acta bioethica. 2014 [acceso 14/03/2020];20(2):279-89. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1726-569X2014000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-569X2014000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
21. Organización Panamericana de la Salud. OPS presenta recomendaciones para reducir la transmisión de COVID-19 entre grupos indígenas y afrodescendientes. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. 2020 [acceso 14/08/2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/es/noticias/8-6-2020-ops-presenta-recomendaciones-para-reducir-transmision-covid-19-entre-grupos>
22. de Dios M. Impacto y situación de la población indígena latinoamericana ante el Covid-19. UNDP/ PNUD en América Latina y el Caribe. 2020 [acceso 14/08/2020]. Disponible en: <https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/blog/2020/impacto-y-situacion-de-la-poblacion-indigena-latinoamericana-ant.html>
23. Prensa Latina. Pandemia de Covid-19 en EE.UU. afecta con mayor fuerza a los pobres. Periódico Sierra Maestra. 2020 [acceso 14/06/2020]. Disponible en: <http://www.sierramaestra.cu/index.php/mundo/31024-pandemia-de-covid-19-en-ee-uu-afecta-con-mayor-fuerza-a-los-pobres>

24. Muñoz O, Durán L, Garduño J, Soto H. Economía de la Salud. Seminario Internacional. México DF: Instituto Mexicano del Seguro Social. 2003 [acceso 14/07/2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/mex/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=469-economia-de-la-salud-seminario-internacional&category\\_slug=documentos-de-referencia&Itemid=493](https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman&view=download&alias=469-economia-de-la-salud-seminario-internacional&category_slug=documentos-de-referencia&Itemid=493)
25. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo: la financiación de los sistemas de salud: el camino hacia la cobertura universal. Ginebra: OMS. 2010 [acceso 14/06/2020]. Disponible en: [https://www.who.int/whr/2010/whr10\\_es.pdf?ua=1](https://www.who.int/whr/2010/whr10_es.pdf?ua=1)
26. Wenham C, Smith J, Morgan R. COVID-19: the gendered impacts of the outbreak. The Lancet. 2020 [acceso 14/07/2020];395(10227):846-8. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30526-2/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30526-2/abstract)
27. Sarwal R, Sarwal T. Mitigating COVID-19 With Lockdowns: A Possible Exit Strategy. Rochester, NY: Social Science Research Network. 2020 [acceso 14/07/2020]. Disponible en: <https://papers.ssrn.com/abstract=3563538>
28. Torres R. ¿Se hace camino al andar o se escoge el camino? [Internet]. Portal Cubarte. [acceso 14/07/2020]. Disponible en: <http://cubarte.cult.cu/revista-temas/se-hace-camino-al-andar-o-se-escoge-el-camino>
29. Gálvez González AM, González López R, Álvarez Muñoz M, Vidal Ledo MJ, Suárez Lugo NC, Vázquez Santiesteban M, et al. Consideraciones económicas sobre la salud pública cubana y su relación con la salud universal. Revista Panam Salud Pública. 2018;42:e28. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.28>
30. Rodríguez JL. La batalla económica y frente a la COVID-19 en la Cuba actual (I). Cubadebate. 2020 [acceso 14/08/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/opinion/2020/05/16/la-batalla-economica-y-frente-a-la-covid-19-en-la-cuba-actual-i/>
31. Rodríguez JL. La batalla económica y frente a la COVID-19 en la Cuba actual (II). Cubadebate. 2020 [acceso 14/07/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/opinion/2020/05/27/la-batalla-economica-y-frente-a-la-covid-19-en-la-cuba-actual-ii/>

32. Rodríguez JL. La batalla económica y frente a la COVID-19 en la Cuba actual (III). Cubadebate. 2020 [acceso 14/08/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/opinion/2020/06/06/la-batalla-economica-y-frente-a-la-covid-19-en-la-cuba-actual-iii>
33. Rodríguez JL. La batalla económica y frente a la COVID-19 en la Cuba actual (IV). Cubadebate. 2020 [acceso 14/07/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/opinion/2020/06/11/la-batalla-economica-y-frente-a-la-covid-19-en-la-cuba-actual-iv>
34. Serafino W. Secuencia de destrucción planificada: ¿Cuándo comenzó el bloqueo contra Venezuela? Cubadebate. 2019 [acceso 14/08/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/especiales/2019/07/18/secuencia-de-destruccion-planificada-cuando-comenzo-el-bloqueo-contra-venezuela/>
35. ONEI. Turismo En: Oficina Nacional de Estadística en Información. Anuario Estadístico de Cuba 2019. La Habana: ONEI. 2020 [acceso 14/08/2020]. Disponible en: [http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/15\\_turismo\\_2019\\_1.pdf](http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/15_turismo_2019_1.pdf)
36. Llamas Camejo J. Guantánamo: los amargos días del azúcar. Granma. 2020 [acceso 15/07/2020]. Disponible en: <http://www.granma.cu/cuba/2020-01-19/guantanamo-los-amargos-dias-del-azucar-19-01-2020-20-01-15>
37. Juanes Sánchez W. Empresa estadounidense compra compañía proveedora de respiradores artificiales y suspende envíos a Cuba por causa del bloqueo. Granma.cu. 2020 [acceso 15/07/2020]. Disponible en: <http://www.granma.cu/cuba/2020-04-11/empresa-estadounidense-compra-compania-proveedora-de-respiradores-artificiales-y-suspende-envios-a-cuba-por-causa-del-bloqueo-11-04-2020-15-04-54>
38. Cubadebate. Gobierno cubano informa sobre nuevas medidas económicas (+ Video). Cubadebate. 2020 [acceso 14/08/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/07/16/gobierno-cubano-informa-nuevas-medidas-economicas-video/>
39. Cubadebate. Ministra cubana de Trabajo afirma en Cumbre de la OIT necesidad de aplicar protección laboral ante efectos de la pandemia. Cubadebate. 2020 [acceso 14/07/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/07/09/ministra-cubana-de-trabajo->

[afirma-en-cumbre-de-la-oit-necesidad-de-aplicar-proteccion-y-garantias-laborales-ante-efectos-de-la-pandemia/](#)

40. Castell-Florit Serrate P, Vidal Ledo MJ, Acevedo Martínez M. La intersectorialidad en Cuba es una fortaleza para el enfrentamiento a la COVID-19. Información para Directivos de la Salud (INFODIR). 2020;32:e836.
41. Cubadebate. Cuba: Nuevas medidas para enfrentar el COVID-19. Ahora. 2020 [acceso 15/05/2020]. Disponible en: <http://www.ahora.cu/es/holguin/8124-cuba-nuevas-medidas-para-enfrentar-el-covid-19>
42. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Programa por la eficiencia y el uso racional de los recursos. La Habana: MINSAP; 2014.
43. Mesa Ridel G, González García J, Reyes Fernández MC, Cintra Cala D, Ferreiro Rodríguez Y, Betancourt Lavastida JE, et al. El sector de la salud frente a los desastres y el cambio climático en Cuba. Revista Panam Salud Pública. 2018;42:e24. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.24>

### Conflicto de intereses

La autora declara que no existe conflicto de intereses.