



Estrategia de boicot del gobierno estadounidense al convenio médico entre Cuba y México

The U.S. government's boycott strategy against the medical agreement between Cuba and Mexico

La stratégie de boycott du gouvernement américain contre l'accord médical entre Cuba et le Mexique

A estratégia de boicote do governo dos EUA contra o acordo médico entre Cuba e o México

Lic. Sahimy Monduy Mederos

Licenciada en Relaciones Internacionales. Especialista del Ministerio de Relaciones Exteriores, La Habana, Cuba.

 [0009-0000-9072-4931](tel:0009-0000-9072-4931) ✉ sahimym2@gmail.com

Dr. C. Omar Stainer Rivera Carbó*

Doctor en Ciencias de la Salud. Especialista de Posgrado en Servicio Exterior. Máster en Ciencias de la Comunicación. Licenciado en Psicología. Profesor Asistente. Especialista del Ministerio de Relaciones Exteriores, La Habana, Cuba.

✉ staineromar@gmail.com  [0000-0002-8378-7464](tel:0000-0002-8378-7464)

*Autor para la correspondencia: staineromar@gmail.com

Cómo citar (APA, séptima edición): Monduy Mederos, S., & Rivera Carbó, O. S. (2026). Estrategia de boicot del gobierno estadounidense al convenio médico entre Cuba y México. *Política internacional*, VIII (Nro. 1), 152-165. <https://doi.org/10.5281/zenodo.17857883>

 <https://doi.org/10.5281/zenodo.17857883>

RECIBIDO: 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025

APROBADO: 27 DE OCTUBRE DE 2025

PUBLICADO: 13 DE ENERO DE 2026

RESUMEN Las administraciones estadounidenses persiguen todas las fuentes de ingreso de divisas de la economía cubana, incluyendo la exportación de servicios de salud. Este artículo describe un estudio cualitativo, realizado utilizando métodos teóricos y empíricos, dirigido a determinar las principales manifestaciones de la estrategia de boicot del gobierno de Estados Unidos de América contra el convenio médico entre Cuba y México en el periodo 2020-abril 2025. Se implementaron más de 80 acciones coordinadas por actores nacionales e internacionales, las que incluyeron discursos de victimización y acusaciones de espionaje. No obstante, se mantuvo el acuerdo sanitario por la voluntad política del gobierno mexicano, aunque las presiones persistirán.

Palabras clave: Brigada Médica Cubana, convenio médico cubano, estrategia de boicot, trabajo esclavo, falsos profesionales.

ABSTRACT *US administrations are targeting all sources of foreign currency for the Cuban economy, including the export of healthcare services. This article describes a qualitative study, conducted using theoretical and empirical methods, aimed at determining the main manifestations of the United States government's boycott strategy against the medical agreement between Cuba and Mexico from 2020 to April 2025. More than 80 coordinated actions by national and international actors were implemented, including victimization rhetoric and accusations of espionage. However, the health agreement was maintained due to the political will of the Mexican government, although pressure will persist.*

Keywords: Cuban Medical Brigade, Cuban medical agreement, boycott strategy, slave labor, false professionals.

RÉSUMÉ *Les administrations américaines ciblent toutes les sources de devises étrangères pour l'économie cubaine, y compris l'exportation de services de santé. Cet article décrit une étude qualitative, menée à l'aide de méthodes théoriques et empiriques, visant à déterminer les principales manifestations de la stratégie de boycott du gouvernement américain contre l'accord médical entre Cuba et le Mexique de 2020 à avril 2025. Plus de 80 actions coordonnées par des acteurs nationaux et internationaux ont été mises en œuvre, incluant des discours de victimisation et des accusations d'espionnage. Cependant, l'accord sanitaire a été maintenu grâce à la volonté politique du gouvernement mexicain, même si la pression persiste.*

Mots-clés : Brigade médicale cubaine, accord médical cubain, stratégie de boycott, travail forcé, faux professionnels.

RESUMO *Os governos dos EUA estão a visar todas as fontes de divisas para a economia cubana, incluindo a exportação de serviços de saúde. Este artigo descreve um estudo qualitativo, conduzido com recurso a métodos teóricos e empíricos, com o objetivo de determinar as principais manifestações da estratégia de boicote do governo dos Estados Unidos contra o acordo médico entre Cuba e o México, de 2020 a abril de 2025. Foram implementadas mais de 80 ações coordenadas por atores nacionais e internacionais, incluindo retórica de vitimização e acusações de espionagem. No entanto, o acordo de saúde foi mantido devido à vontade política do governo mexicano, embora a pressão persista.*

Palavras-chave: Brigada Médica Cubana, acordo médico cubano, estratégia de boicote, trabalho escravo, falsos profissionais.

INTRODUCCIÓN

El Gobierno de Estados Unidos de América —en lo adelante EE. UU.—, ha intentado desacreditar la obra de la Revolución, incluyendo su Sistema Nacional de Salud y la cooperación internacional en esa esfera (Kirk & Erisman, 2009; Kirk, 2016). No obstante, a partir de la primera década del 2000, y coincidiendo con el surgimiento de la exportación de servicios de salud y la obtención de divisas por esa vía, implementó una estrategia de boicot que se puso de manifiesto en todos los países con presencia de Brigadas Médicas Cubanas —en lo adelante BMC— (Rivera, 2022, 2024).

En México las acciones contra el convenio comenzaron desde 2020, después del anuncio realizado por el presidente Andrés Manuel López Obrador —en lo adelante AMLO—, de que un acuerdo con Cuba posibilitaría la llegada de médicos para incorporarse al enfrentamiento de la pandemia por COVID-19, y contrarrestar de esa manera la escasez de profesionales (Secretaría de Relaciones Exteriores, 2020).

Las acciones contra el convenio entre Cuba y México se intensificaron e incluyeron a nuevos actores, después de su ampliación. Esto último permitió, superado el escenario de crisis sanitaria, que el Gobierno mexicano enviara a los lugares con mayores déficits de profesionales, a cientos de cubanos (Prensa Latina, 2020; Sheinbaum Pardo, 2020). Aquí ocurrió una doble oposición, y por ello se aumentó la cantidad de actores participantes, pues se articularon los que estaban contra el Partido Movimiento de Regeneración Nacional —el de AMLO y Claudia Sheinbaum—, y el Gobierno cubano y su Revolución.

Ni las acciones, ni los actores, fueron novedosos, sino que tuvieron elementos coincidentes con fenómenos ocurridos en países de América Latina con presencia de BMC. En todos hubo incidencia activa de las asociaciones gremiales médicas, de los medios de comunicación y de Organizaciones No Gubernamentales —en lo adelante ONG—, los que en su conjunto hicieron coberturas mediáticas negativas y

la realización de eventos para denunciar la presencia cubana, entre otras acciones.

El presente trabajo determinó las principales manifestaciones de la estrategia de boicot del gobierno de EE. UU. al convenio médico entre Cuba y México en el periodo 2020-abril 2025. Para dar respuesta al objetivo, entre septiembre de 2024 y junio de 2025, se realizó un estudio cualitativo, con el empleo de métodos teóricos y empíricos.

DESARROLLO

Principales manifestaciones de la estrategia de boicot del gobierno de EE. UU. a los convenios médicos entre Cuba y países de América Latina que fueron cancelados o no renovados en el periodo 2018-2019

La llegada a la Casa Blanca de Donald Trump en 2017 permitió el perfeccionamiento de la estrategia de boicot a los convenios médicos cubanos internacionales. Aunque los dos objetivos principales continuaron siendo la afectación de la imagen y limitar los ingresos obtenidos por esa vía, se jerarquizó poner fin a esos acuerdos, mediante su cancelación o no renovación. Esto se puso de manifiesto en el periodo 2018-2019, en países de América Latina como Brasil, El Salvador, Ecuador y Bolivia (Rivera, 2022, 2024).

El Programa Mais Médicos, vigente en Brasil entre 2013 y 2018, fue cancelado después de la decisión de la Isla de retirar la BMC, por el anuncio del presidente electo Jair Bolsonaro de cambiar las condiciones originalmente pactadas (Rivera, 2022, 2024). Fueron atendidos más de 113 millones de pacientes y 700 municipios tuvieron asistencia médica por primera vez (Cubadebate, 2018).

Los argumentos esgrimidos para cuestionar el acuerdo incluían que los profesionales estaban separados de sus familiares. Jair Bolsonaro había señalado en 2013 riesgos a la seguridad nacional por la llegada masiva de médicos cubanos y sus familiares (Diário da Câmara dos Deputados, 2013), lo que

evidenció el carácter político y coyuntural de sus planteamientos. El nuevo Gobierno brasileño tenía estrechos vínculos y total identificación ideológica con la administración de Donald Trump (Rivera, 2022).

Los gremios médicos catalogaron de “esclavos” a los profesionales (Lissardy, 2013; Bezerra & Elias, 2017). Al unísono, varios cubanos que abandonaron el Programa, demandaron en tribunales a Cuba por “trabajo forzoso” (Darlington, 2018; Dubbin & Cuneo, 2020). El Gobierno de EE. UU. lo calificó como un esquema de “trata de personas”, exigió explicaciones a la Organización Panamericana de la Salud y realizó presión diplomática a los países receptores; también fueron promovidas acciones legislativas (U.S. Department of State, 2020a, 2020b).

El Programa Misión Milagro en El Salvador benefició a miles de salvadoreños entre 2015 y 2019 (MINSAL, 2019). La Junta de Vigilancia de la Profesión Médica y el Colegio Médico, obstaculizaron la renovación del acuerdo (Ríos, 2019). Calificaron el programa como “político” y cuestionaron supuestos privilegios salariales de los cubanos frente a los médicos nacionales (Herrera, 2019). Se interpuso una denuncia ante la Fiscalía contra los profesionales por ejercicio sin autorización, lo que provocó la salida de la BMC en 2019 (Prensa Latina, 2019b). La ministra de salud, Violeta Menjívar, denunció la criminalización del acuerdo por intereses políticos (Cornejo, 2019).

En Ecuador, la BMC suplía casi la mitad del déficit de especialistas desde 2006 (Instituto Ecuatoriano de Seguro Social, 2015; CubaMinrex, 2019b). No obstante, hubo críticas de los gremios médicos (Solano, 2013), y después de la llegada al poder de Lenín Moreno, en 2019 fue anunciada la no renovación de los convenios por razones económicas. Esta decisión respondió a las presiones estadounidenses por la alineación de ese Gobierno a sus intereses (CubaMinrex, 2019b).

En Bolivia, desde 2006 la BMC realizó más de 73 millones de consultas (CubaMinrex, 2020). Cuba re-

tiró a su personal en 2019 en el contexto de ruptura bilateral con el Gobierno interino de Jeanine Áñez (Granma, 2019), el que realizó detenciones arbitrarias, allanamientos y acusaciones de espionaje (CubaMinrex, 2019a). El Gobierno estadounidense celebró la salida de los profesionales y denunció el supuesto uso político de la misión médica (Rivera, 2022).

Acciones y papel de los actores involucrados contra el convenio médico entre Cuba y México en el periodo 2020-abril 2025

Las primeras acciones contra el convenio médico entre Cuba y México surgieron en 2020, en el contexto de la pandemia de COVID-19. En abril, el presidente AMLO anunció la llegada de un grupo inicial de 10 médicos para dar respuesta al déficit de personal sanitario (Secretaría de Relaciones Exteriores, 2020). Esto se transformó en un convenio sanitario más amplio entre el Ministerio de Salud Pública de Cuba y el Instituto de Salud para el Bienestar del país azteca, lo que incrementó la presencia de profesionales cubanos (Prensa Latina, 2020; Sheinbaum, 2020).

De manera paralela se suscitó el rechazo de la oposición, la que utilizó estos hechos para atacar los gobiernos de AMLO y Claudia Sheinbaum. Entre el 7 de abril de 2020 y el 14 de abril de 2025, fueron identificadas al menos 84 acciones contra la BMC, que incluyeron la cobertura mediática, declaraciones públicas de condena, realización de eventos, presentación de informes y peticiones, envío de cartas, presentación de iniciativas parlamentarias, abordaje del tema en encuentros diplomáticos bilaterales y demandas en tribunales. Estas acciones fueron similares a las implementadas en otros países de América Latina como parte de la estrategia de boicot a los convenios médicos cubanos internacionales.

Los principales actores involucrados no fueron novedosos e incluyeron asociaciones gremiales, congresistas estadounidenses y legisladores del país,

medios de comunicación, ONG y grupos contrarrevolucionarios cubanos. Los roles desempeñados fueron diversos y complementarios. Un mismo actor, emitió declaraciones condenatorias sobre presuntas violaciones laborales, impulsó cobertura de prensa sesgada y difundió contenidos críticos.

Los medios de comunicación desempeñaron un papel crucial en la difusión de narrativas negativas. Replicaron términos como “trabajo forzado”, “esclavitud moderna” y “trata de personas”, enfoque evidenciado en publicaciones de medios como Imagen Radio y The Wall Street Journal (Diario de Cuba, 2022; EFE Noticias, 2022; Imagen Radio, 2020; Infobae, 2022; O’Grady, 2020). Dieron cobertura al tema del presunto desplazamiento de los profesionales locales, omitiendo que los galenos cubanos atendían comunidades marginadas sin acceso a servicios médicos (Fisher, 2022). Esta línea discursiva se reforzó con investigaciones académicas, como la de Ramonfaur y Gómez-Dantés (2025) en The Lancet Salud Regional-Américas, y declaraciones de actores políticos, como la del director de la Facultad de Medicina de San Luis Potosí, Ismael Francisco Herrera Benavente (Potosí Noticias, 2025a, 2025b), quienes criticaron el costo del convenio, cuestión que evidenció la sinergia entre medios y actores políticos en la oposición al programa.

Los gremios médicos mexicanos —al igual que en Brasil, El Salvador, Ecuador y Bolivia—, desempeñaron un papel principal. Se destacó la campaña en internet, en 2020, que recopiló más de 35 mil firmas para exigir la contratación de profesionales mexicanos y no cubanos (14ymedio, 2020; De la Rosa, 2020). Al unísono, doce organizaciones médicas expresaron a AMLO su “rechazo y profunda desaprobación” porque el convenio violaba la Ley General de Salud y desplazaba a los profesionales locales (Asociación Mexicana de Cirugía General A.C., 2020; Toche, 2020). En contraposición, el Gobierno demostró que los contratados trabajaban en zonas marginadas sin cobertura de profesionales locales (IMSS, 2022; Calvillo, 2024), por lo que se trataba de acciones con trasfondo político, más que sanitarias o administrativas.

Las ONG —con énfasis en Prisoners Defenders y Cuba Archive—, también tuvieron una participación destacada en la internacionalización del debate y la articulación de una red de actores políticos y mediáticos.

Prisoners Defenders organizó eventos clave, como la conferencia de prensa del 25 de agosto de 2022, en Ciudad de México, en la que presentó un informe sobre la “esclavitud moderna” y la presencia de profesionales “militares con credenciales médicas no verificadas” (Prisoners Defenders, 2022a, b, c). Un hito importante fue la creación de Prisoners Defenders América Latina, en 2022, para monitorear y combatir las “violaciones a los derechos humanos”, principalmente en la BMC (En Alta Voz, 2022).

Cuba Archive, el 30 de mayo de 2022, propuso al secretario de Salud de México contratar directamente a más de 400 médicos cubanos sin vínculo con su Gobierno, para fortalecer el sistema sanitario, lo que permitiría desmarcarse del modelo de “explotación laboral” de Cuba (Werlau, 2022).

Entre los actores políticos sobresalió el Partido Acción Nacional —en lo adelante PAN—, y el senador Julen Rementería del Puerto, coordinador de su bancada en el Senado. Este último presentó varias denuncias como la investigación denominada Cubagate, en 2021, en la que retomó líneas de mensajes empleadas en otros países, como la existencia de “fraude” en el pago a Cuba, la no verificación de los títulos y las posibles negligencias médicas (PAN Senado, 2021; Rementería, 2021).

Como evidencia de la vinculación de Rementería con la estrategia de boicot a los convenios médicos cubanos internacionales, en septiembre de 2022, fue divulgado que recibía financiamiento de la Agencia de los EE. UU. para el Desarrollo Internacional —en lo adelante USAID—, por mediación de Margarita Guerra, directora de Programas de la Oficina para América Latina y el Caribe. Fue revelado también su vínculo con agrupaciones contrarre-

volucionarias como la ONG Foundation For Human Rights in Cuba, la que tenía entre sus principales objetivos el ataque a las BMC (Arkonada, 2022; Cubadebate, 2022).

En el proceso eleccionario de 2024, la candidata presidencial Xóchitl Gálvez, representante de la alianza opositora Fuerza y Corazón por México —conformada por el PAN, el Partido Revolucionario Institucional y el Partido de la Revolución Democrática—, prometió cancelar la contratación de médicos cubanos si resultaba electa (EFE Noticias, 2024). Dijo que “la traída de médicos cubanos solo ha servido para simular el financiamiento de un régimen autoritario porque ni crean que les pagan bien” (EFE Noticias, 2024).

Uno de los actores externos destacados fueron los congresistas estadounidenses, encabezados por Marco Rubio y María Elvira Salazar. Intentaron atacar el Tratado entre México, EE. UU. y Canadá —en lo adelante T-MEC—, invocando la cláusula que prohíbe el trabajo esclavo. El 25 de abril de 2022, los mencionados, en unión de Mario Díaz-Balart y Carlos Giménez, enviaron una carta a Samantha Tate, responsable de la División de Monitoreo y Aplicación del T-MEC en la Oficina de Comercio y Asuntos Laborales del Departamento de Trabajo (Salazar, 2022, 2023).

El 22 de marzo de 2023, la representante estadounidense María Elvira Salazar sostuvo un encuentro con AMLO, a quien planteó tres demandas: que los médicos cubanos recibieran pagos directos, que pudieran viajar con sus familiares y que gozaran de libertad (Salazar, 2023).

También el Gobierno de EE. UU. tuvo incidencia directa; desde 2021, el Departamento de Estado en su Informe Anual sobre Trata de Personas ha recomendado a las autoridades mexicanas que “desarrollen e implementen procedimientos para identificar proactivamente a las víctimas”, incluyendo a los profesionales médicos cubanos (U.S. Department of State, 2021, 2022, 2023, 2024).

Las acciones contra el convenio médico entre Cuba y México, y los actores participantes, tuvieron puntos coincidentes con lo sucedido en otros países de la región. El respaldo creciente a la presencia de la BMC provocó que los opositores intensificaran sus esfuerzos para obstaculizarlo, de conjunto con actores externos.

Principales elementos comunicacionales utilizados contra el convenio médico entre Cuba y México en el periodo 2020-abril 2025

El análisis del tema se dividió en dos momentos, en el contexto de la pandemia por COVID-19 y después de la llegada de una BMC permanente. En la etapa inicial las principales acciones incluyeron el abordaje del tema en medios de comunicación, iniciativas del gremio médico, eventos realizados por ONG y conferencias de prensa de diferentes actores como senadores. El discurso tuvo elementos coincidentes que incluyó líneas de mensajes referidas a los gobiernos de ambos países, al convenio médico y a los profesionales de la salud cubanos.

Ambos gobiernos, así como el convenio médico, fueron abordados con enfoque negativo. En el caso de Cuba se emplearon líneas habituales en el componente comunicacional de la estrategia de boicot (Rivera, 2022, 2024): quedó desprotegida la población por el envío de BMC al exterior; el Gobierno despojó a los profesionales de la mayor parte de su salario; los profesionales son usados como “herramienta política”, con fines “propagandísticos” y de “inteligencia”.

En referencia al Gobierno mexicano, el discurso incluyó los siguientes elementos: hace un “mal manejo” de los recursos humanos en salud y “privilegia” a los cubanos; “subsidia a una dictadura”.

Sobre el convenio médico las líneas de mensaje fueron: es “ilegal”, “fraudulento”, con “escasa transparencia”; “debe cancelarse”; “viola” la Ley General de Salud y constituye una “afrenta para médicos mexicanos”.

En el caso del profesional cubano, el abordaje fue más complejo y polarizado. Otra investigación había identificado que durante la administración de George W. Bush el tratamiento había sido negativo, lo que cambió en el Gobierno de Barack Obama al incluir predominantemente la victimización. En la etapa de Donald Trump se utilizaron los enfoques del profesional “agente” y “víctima” del Gobierno (Rivera 2022, 2024). Esto último coincidió con el hallazgo en México.

Como ha sido habitual en los últimos años, la principal línea de mensaje victimizó a los profesionales, quienes sufrieron las manifestaciones conexas de la trata de personas como el trabajo esclavo y forzado. Sin embargo, también fueron atacados en el entendido que al hacerlo también se desacreditaba a la gestión de ambos gobiernos. Sobresalieron las siguientes líneas: no están debidamente capacitados, ni certificados, algunos son “falsos médicos”; realizan “labor política”, de “inteligencia” y otras prácticas como “falsificar” datos estadísticos.

La materialización de un convenio entre ambos países que permitió la presencia permanente de una BMC, incrementó las acciones comunicacionales y de rechazo. Continuó la incidencia activa de actores como los medios de comunicación, las ONG y el gremio médico mexicano, e incluyó a otros como los políticos estadounidenses.

Fue llamativa la contradicción existente en el discurso de los actores al referirse a los profesionales cubanos. De manera paralela fueron presentados como “víctimas” de su Gobierno, con la complicidad del mexicano, además de “agentes” de inteligencia. Esta dualidad buscaba, por un lado, generar empatía a través de la victimización y, por otro, desacreditar su labor mediante acusaciones de espionaje. El discurso resultante fue uno para los profesionales que permanecían en la BMC —“espías” e “incompetentes”—, y otro para quienes la abandonaban —“esclavos”.

Otro aspecto contradictorio fue el de la voluntariedad de las personas para integrar las BMC, pues en los casos en que el abordaje era de victimización,



se agregó que fueron obligados. Esto, lógicamente, no profundizó en la existencia del contrato entre el profesional y el empleador.

Hubo un énfasis marcado en desmentir que la prestación de servicios sanitarios tuviera un carácter humanitario.

En el caso del Gobierno mexicano y del convenio en particular, se reiteró un tema en el que tuvieron participación congresistas estadounidenses, al asegurarse que “violaba” uno de los elementos expresamente prohibidos por el T-MEC, la trata de personas. Este es un ejemplo claro de la articulación de los actores, evidenciado en la coincidencia discursiva, y la búsqueda de ejercer presión sobre el Gobierno mexicano para la cancelación del convenio.

La presentación negativa de los cubanos incluyó varias líneas de mensaje: “carecen de preparación” y “no tienen experiencia”, al extremo de ser “incapaces de

realizar procedimientos básicos”; no certificaron adecuadamente su nivel profesional y en algunos casos son “falsos médicos”, porque “ni siquiera podemos afirmar que sean médicos” que actúan de manera “ilegal” por no contar con avales del gremio médico mexicano; “desplazan a los locales”; “gozan de privilegios”.

Estos aspectos dieron paso al abordaje de uno de los objetivos principales de la estrategia de boicot contra los convenios médicos cubanos, afectar los ingresos de Cuba (Rivera, 2022, 2024). Por eso fue reiterado el empleo de frases como México “subsidió”, “financió” e “inyectó dinero” a la “dictadura cubana”; y que los profesionales cubanos recibieron salarios “como científicos de la NASA”.

El tema de la cuestión militar y el espionaje fue promovido sobre todo por la ONG Prisoners Defenders. Las líneas de mensaje llegaron a ser tan específicas, que incluyeron la utilización de los “consulados en ciudades como Mérida y Veracruz como centros de operaciones”, y el empleo de “tácticas de la Guerra Fría, como transmisiones de radio de alta frecuencia y mensajes cifrados”. También fueron presentados como “criminales” y “delincuentes” que “engañan y roban al pueblo de México”.

El análisis evidenció que, más allá de las críticas al convenio, las acciones estuvieron dirigidas a afectar los ingresos de Cuba por exportación de servicios médicos —una de sus principales fuentes de divisas—, y presionar al Gobierno de México para alinearse con la política exterior estadounidense hacia la Isla. El discurso recicló líneas de mensajes ya divulgadas con relativo éxito en países como Brasil, El Salvador, Ecuador y Bolivia, aunque con una mayor articulación entre los actores locales e internacionales.

Acciones contra el convenio médico entre Cuba y México en el período 2020-abril 2025 como parte de la estrategia de boicot del gobierno de EE. UU. a los convenios médicos cubanos internacionales

Para lograr la cancelación o no renovación de convenios médicos cubanos en países de América Latina fueron

implementadas acciones similares, con la participación de actores coincidentes. En esto tuvo un papel protagónico el Gobierno de EE. UU., con su estrategia de boicot (Rivera, 2022, 2024). En el caso de México, aunque no se logró el cierre del acuerdo sanitario —lo que fue perseguido—, también existieron coincidencias con lo ocurrido en esas naciones, como la articulación entre actores políticos, gremios médicos, ONG y medios de comunicación; y la cobertura mediática negativa.

La estrategia de boicot a los convenios médicos cubanos internacionales se refiere al conjunto de acciones implementadas por el gobierno de EE. UU. y otros actores, contra esos acuerdos, con el objetivo de afectar su imagen y los ingresos obtenidos mediante la exportación de servicios de salud (Rivera, 2024). Con ese punto de partida se concluyó que las acciones implementadas contra el convenio médico entre Cuba y México, en el periodo 2020-abril 2025, formaron parte de dicha estrategia. Esto se demostró a partir de la determinación de los principales elementos del concepto: objetivos, principios, políticas, tácticas, componente comunicacional, patrón, actores, financiación y plan de acción.

Claramente, las acciones implementadas en México tuvieron varios objetivos, como lograr el descrédito del acuerdo, y el de ambos Gobiernos, además de afectar la captación cubana de divisas. Esto se alineó con la política estadounidense de debilitar económicamente a Cuba, utilizando herramientas diplomáticas, mediáticas y financieras para lograrlo.

Las acciones se sustentaron sobre la base de principios, los que también fueron reciclados. Por ejemplo, Cuba constituye una “amenaza a la seguridad nacional” de EE. UU., y por ende de México; “viola los derechos humanos” de sus ciudadanos y quien establezca pactos con la Isla es cómplice. Respecto a este último tema, el que fue vinculado con la presunta promoción de trata de personas, intentó tomarse como punta de lanza para afectar el importante acuerdo tripartito T-MEC.

Se puso de manifiesto la aplicación de políticas estadounidenses como la de sanciones contra Cuba y

los países que establezcan relaciones comerciales con ella, y la de enfrentamiento a la trata de personas. Un ejemplo claro fue la táctica del envío de misivas a autoridades, como la carta enviada por congresistas estadounidenses a la jefa de la División de Monitoreo y Aplicación del T-MEC en el Departamento de Trabajo de EE. UU., en la que exigieron investigar el convenio médico entre ambos países; el tema tuvo mención en los Informes sobre Trata de Personas del Departamento de Estado de EE. UU.

Según el componente comunicacional fueron realizadas acciones de manera permanente, con narrativas polarizadas que presentaban a los profesionales cubanos como víctimas de su gobierno y agentes. Se emplearon términos como “esclavitud moderna”, “trata de personas” y “falsos médicos”. Las líneas de mensaje ignoraron el contexto real, pues los miembros de la BMC fueron ubicados en áreas desatendidas con carencia de profesionales.

Se observó la existencia de un patrón en las acciones, el que a su vez coincidió con el puesto de manifestado en otros países. Durante la fase de negociación del convenio, predominaron la cobertura mediática negativa y las declaraciones de actores clave. Después de su ampliación, fue incrementada la intensidad y alcance de las acciones. Ese patrón permitió prever que las acciones continuarán.

Los actores son claramente identificables e incluyeron gremios médicos, ONG, legisladores mexicanos, congresistas estadounidenses, medios de comunicación y grupos contrarrevolucionarios, cuyas acciones mostraron tener un estrecho vínculo. Esta red articulada siguió el esquema observado en otros países, donde actores locales e internacionales colaboraron para desacreditar las BMC.

La investigación reveló que para la realización de las acciones se contó con financiamiento de actores vinculados con organismos estadounidenses, como la USAID, y dicho respaldo económico facilitó la articulación de actores y acciones.

Como no fueron acciones aisladas, ni espontáneas, en los casos que no se trató de dar respuestas a determinados contextos, se contó con un plan de acciones. Estas últimas fueron de tres tipos: permanentes, periódicas y coyunturales.

En conclusiones, el análisis de las acciones contra el convenio médico entre Cuba y México en el periodo 2020-abril 2025, confirmó su integración a la estrategia de boicot impulsada por el gobierno de EE. UU. contra la exportación de servicios de salud. No obstante, el acuerdo sanitario no solo se mantuvo vigente, sino que logró ampliarse, debido al respaldo institucional del gobierno mexicano y a su impacto tangible en zonas históricamente marginadas, donde la presencia de los profesionales cubrió vacíos dejados por la carencia de personal nacional.

CONCLUSIONES

La cancelación y no renovación de convenios médicos cubanos en América Latina en el periodo 2018-2019 fue resultado del perfeccionamiento de la estrategia de boicot del Gobierno de EE. UU. tras la llegada de Donald Trump a la Casa Blanca, lo que se inscribió en una política más amplia de presión económica sobre Cuba.

En el caso de las acciones contra el convenio médico entre Cuba y México en el periodo 2020-abril 2025, incluyeron cobertura mediática negativa; declaraciones públicas de condena; la realización de eventos; la presentación de informes e iniciativas parlamentarias; el envío de cartas a distintos destinos y abordaje del tema en encuentros bilaterales. Los principales actores involucrados fueron las asociaciones del gremio médico mexicano, congresistas estadounidenses y legisladores del país, medios de comunicación y ONG, los que desempeñaron roles diversos y complementarios, pero con elevados niveles de articulación.

Los elementos comunicacionales, de manera predominante, fueron negativos. Se dirigieron a la deslegitimación de los Gobiernos de Cuba y México; la

criminalización del convenio; y la polarización de la imagen de los profesionales cubanos, presentados simultáneamente como víctimas y agentes de su país.

Las acciones descritas formaron parte de la estrategia de boicot del gobierno de EE. UU., lo que se evidenció al ponerse de manifiesto todos sus componentes. Se observó una clara articulación entre actores locales y extranjeros, alineados con los objetivos comunes de deteriorar la imagen del convenio y afectar la captación de divisas que Cuba obtiene a través de la exportación de servicios de salud. Fueron replicados patrones ya utilizados en otros países latinoamericanos.

El gobierno mexicano mantuvo su respaldo al acuerdo sanitario, lo que evidencia una voluntad política de sostener la presencia médica cubana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 14ymedio (2020, junio 14). Médicos mexicanos hacen pública una «enérgica protesta» por contratación de sanitarios cubanos. 14ymedio. Obtenido de https://www.14ymedio.com/cuba/medicos-mexicanos-protesta-contratacion-sanitarios_1_1048395.html
- Arkonada, K. (2022, septiembre 6). CONFIDENCIAL Ante la fuerza de los ataques contra la presencia de médicos cubanos en México, y tras investigar y consultar con fuentes diversas, abro hilo para contar la implicación de @USAID y el Senador @julenrementeria del Partido @AccionNacional en los ataques [Tweet]. Twitter. Obtenido de <https://x.com/KatuArkonada/status/1567228282566852608>
- Asociación Mexicana de Cirugía General A.C. [@amcgmx]. (2020, junio 14). Comunicado de Posicionamiento de Colegios Especialistas @lopezobrador [Tweet]. Twitter. Obtenido de <https://x.com/amcgmx/status/1272199072603045888>
- Bezerra, L. & Elias, E. (2017). Uma análise da luta das entidades médicas brasileiras diante do Programa Mais Médicos. Interface - Comunicação, Saúde, Educação, 21, 13-14. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/1807-57622016.0363>
- Calvillo, P. (2024, julio 22). Médicos cubanos ya atienden en clínicas del IMSS-Bienestar de Rioverde y Valles. El Sol de San Luis. Obtenido de <https://oem.com.mx/elsoldesanluis/local/medicos-cubanos-ya-atienen-en-clinicas-del-imss-bienestar-de-rioverde-y-valles-13398432>
- Cornejo, I. (2019, abril 24). Cuba retira médicos de Misión Milagro en El Salvador. Diario El Mundo. Obtenido de <https://diario.elmundo.sv/Nacionales/cuba-retira-medicos-de-mision-milagro-en-el-salvador>
- Cubadebate (2018, noviembre 14). Declaración del MIN-SAP: Cuba no continuará participando en el Programa Más Médicos. Cubadebate, Por la Verdad y las Ideas. Obtenido de <http://www.cubadebate.cu/noticias/2018/11/14/declaracion-del-minsap-cuba-no-continuara-participando-en-el-programa-mas-medicos/>
- Cubadebate (2022, septiembre 7). Denuncia analista en México campaña financiada por USAID para atacar a médicos cubanos. Cubadebate, Por la Verdad y las Ideas. Obtenido de <http://www.cubadebate.cu/especiales/2022/09/07/denuncia-analista-en-mexico-campana-financiada-por-usaid-para-atacar-a-medicos-cubanos/>
- CubaMinrex (2019a, noviembre 15). Declaraciones de denuncia de Eugenio Martínez, director general de América Latina y el Caribe del Ministerio de Relaciones de Cuba. CubaMinrex. Obtenido de <http://cubaminrex.cu/en/node/1287>
- CubaMinrex (2019b, noviembre 15). Información del Ministerio de Salud Pública de Cuba. CubaMinrex. Obtenido de <https://cubaminrex.cu/es/informacion-del-ministerio-de-salud-publica-de-cuba>
- CubaMinrex (2020, enero 30). Pronunciamiento Coordinadora Ecuatoriana de Amistad y Solidaridad con Cuba. CubaMinrex. Obtenido de <https://misiones.cubaminrex.cu/es/articulo/pronunciamiento-coordinadora-ecuatoriana-de-amistad-y-solidaridad-con-cuba>

- Darlington (2018, noviembre 14). Cuba Is Pulling Doctors From Brazil After 'Derogatory' Comments by Bolsonaro. The New York Times. Obtenido de <https://www.nytimes.com/2018/11/14/world/americas/brazil-cuba-doctors-jair-bolsonaro.html?searchResultPosition=1>
- De la Rosa, M. (2020, junio 8). Fuera médicos cubanos del país. Bases y contratos a médicos mexicanos. Change.org. Obtenido de <https://www.change.org/p/insabi-fuera-m%C3%A9dicos-cubanos-del-pa%C3%ADs-bases-y-contratos-a-m%C3%A9dicos-mexicanos>
- Diário da Câmara dos Deputados (2013). Pronunciamento encaminhado pelo orador Jair Bolsonaro (Discursos e Notas Taquigráficas No. 126; pp. 128-129). Congresso Nacional. Obtenido de <https://www.camara.leg.br/internet/sitaqweb/resultadoPesquisaDiscursos.asp?txIndexacao=&CurrentPage=2&BasePesq=plenario&txOrador=&txPartido=&dtInicio=17/07/2013&dtFim=17/07/2013&txUF=&txSessao=&listaTipoSessao=&listaTipoInterv=&inFalaPres=&listaTipoFala=&listaFaseSessao=&txAparteante=&listaEtapa=&CampoOrdenacao=dtSessao&TipoOrdenacao=DESC&PageSize=50&txTexto=&txSumario=#>
- Diario de Cuba (2022, abril 25). Congresistas de EEUU piden investigar la exportación de médicos cubanos a México. Diario de Cuba. Obtenido de https://diariodecuba.com/cuba/1650920626_39056.html
- Diario de Cuba (2023, marzo 23). María Elvira Salazar pide a AMLO que pague a los médicos cubanos el sueldo completo. Diario de Cuba. Obtenido de https://diariodecuba.com/cuba/1679587939_46017.html
- Dubbin, S. & Cuneo, J. (2020, junio 21). Cuba's Shameful Trafficking of Its Doctors. The Wall Street Journal. Obtenido de <https://www.wsj.com/articles/cubas-shameful-trafficking-of-its-doctors-11592765020>
- EFE Noticias (2022, agosto 25). Médicos cubanos en México: Informe denuncia persecución y violencia a los profesionales. El Financiero. Obtenido de <https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/2022/08/25/medicos-cubanos-en-mexico-informe-denuncia-persecucion-y-violencia-a-los-profesionales/>
- EFE Noticias (2024, mayo 6). Xóchitl Gálvez asegura que México no contratará a médicos cubanos en su gobierno. El Nuevo Herald. Obtenido de <https://www.elnuevoherald.com/noticias/america-latina/article288355430.html>
- EFE Noticias (2024, mayo 6). Xóchitl Gálvez asegura que México no contratará a médicos cubanos en su gobierno. El Nuevo Herald. Obtenido de <https://www.elnuevoherald.com/noticias/america-latina/article288355430.html>
- En Alta Voz (2022, octubre 2). Arranca Prisoners Defenders América Latina para enfrentar el autoritarismo y la amenaza a las libertades y derechos regionales. En Alta Voz. Obtenido de <https://enaltavoz.com/arranca-prisoners-defenders-america-latina-para-enfrentar-el-autoritarismo-y-la-amenaza-a-las-libertades-y-derechos-regionales%ef%bf%bc/>
- Fisher, S. (2022, junio 7). Violence in Rural Mexico Ensnarers Doctors, Causing Worker Shortages. The New York Times. Obtenido de <https://www.nytimes.com/2022/06/07/world/americas/mexico-violence-doctors.html>
- Granma (2019, noviembre 16). Médicos cubanos detenidos en Bolivia se encuentran en buen estado físico y anímico, informa el Minrex. Granma. Obtenido de <https://www.granma.cu/cuba/2019-11-16/medicos-cubanos-detenidos-en-bolivia-se-encontran-en-buen-estado-fisico-y-animico-informa-el-minrex-16-11-2019-15-11-13>
- Herrera, S. (2019, abril 25). Cuba Withdraws its Doctors From El Salvador. 14ymedio. Obtenido de <https://translatingcuba.com/cuba-withdraws-its-doctors-from-el-salvador/>
- Imagen Radio (Director). (2020, mayo 15). Llegada de médicos cubanos a México, en La Visión de Andrés Oppenheimer [Video recording]. Obtenido de <https://www.youtube.com/watch?v=xT-DO3DSKoFw>

- Imagen Radio (Director). (2020, mayo 15). Llegada de médicos cubanos a México, en La Visión de Andrés Oppenheimer [Video recording]. <https://www.youtube.com/watch?v=xTDO3DSKoFw>
- IMSS (2022, octubre 4). 352 médicas y médicos especialistas cubanos brindan sus servicios en 79 municipios de alta o muy alta marginación del país. Gobierno de México. Obtenido de <http://www.gob.mx/imss/articulos/352-medicas-y-medicos-especialistas-cubanos-brindan-sus-servicios-en-79-municipios-de-alta-o-muy-alta-marginacion-del-pais-316162>
- Infobae (2022, mayo 8). México firmó con el régimen cubano acuerdo bilateral de salud para emergencias sanitarias pese a polémica previa. Infobae. Obtenido de <https://www.infobae.com/america/mexico/2022/05/08/mexico-firmo-con-el-regimen-cubano-acuerdo-bilateral-de-salud-para-emergencias-sanitarias-pese-a-polemica-previa/>
- Instituto Ecuatoriano de Seguro Social [@IESS]. (2015, abril 6). El Presidente del Consejo Directivo del IESS, Richard Espinosa Guzmán, inauguró el tercer taller de inducción a los 120 médicos cubanos. Facebook. Obtenido de <https://www.facebook.com/IESSecu/photos/el-presidente-del-consejo-directivo-del-iess-richard-espinosa-guzm%C3%A1n-inaugur%C3%B3-el/815154158567839/>
- Kirk, J (2016). Salud pública sin fronteras. Para entender la cooperación médica internacional cubana. Santiago de Cuba: Editorial Oriente.
- Kirk, J. & Erisman, M. (2009). Cuban Medical Internationalism. Origins, Evolution, and Goals. Londres: Palgrave Macmillan.
- Lissardy, G. (2013, agosto 28). ¿Esclavitud o xenofobia? La polémica llegada de médicos cubanos a Brasil. BBC News Mundo. Obtenido de https://www.bbc.com/mundo/noticias/2013/08/130828_llegada_de_medicos_cubanos_a_brasil_gl_bd
- MINSAL (2019, abril 15). Basta de maltrato a la labor humanitaria de la Misión Médica Cubana en el Centro Oftalmológico Nacional. MINSAL. Obtenido de <https://w5.salud.gob.sv/15-04-2019-basta-de-maltrato-a-la-labor-humanitaria-de-la-mision-medica-cubana-en-el-centro-oftalmologico-nacional/>
- O'Grady, M. (2020, junio 14). Cuban Medical Brigades to Mexico. Wall Street Journal. Obtenido de <https://www.wsj.com/articles/cuban-medical-brigades-to-mexico-11592164194>
- PAN Senado (2021, septiembre 20). No hay evidencias de que médicos cubanos que atendieron pandemia en México cuenten con título: Julen Rementería. PAN Senado. Obtenido de <https://www.pan.senado.gob.mx/2021/09/no-hay-evidencias-de-que-medicos-cubanos-que-atendieron-pandemia-en-mexico-cuenten-con-titulo-julen-rementeria/>
- Potosí Noticias. (2025a, febrero 1). Médicos cubanos están desplazando a estudiantes de la Facultad de Medicina [Tweet]. Twitter. Obtenido de <https://x.com/Potosinoticia01/status/1885751379324436885>
- Potosí Noticias. (2025b, febrero 1). Médicos cubanos están desplazando a estudiantes de la Facultad de Medicina. Potosí Noticias. Obtenido de <https://potosinoticias.com/2025/02/01/video-medicos-cubanos-estan-desplazando-a-estudiantes-de-la-facultad-de-medicina/>
- Prensa Latina (2020, mayo 22). Periodistas de México se suman a pedido del Nobel a médicos cubanos [Tweet]. Twitter. Obtenido de <https://x.com/PLprensa-latina/status/1263840933788946432>
- Prisoners Defenders (2022a). La verdad militar detrás de las misiones médicas cubanas en México (p. 10). Obtenido de www.prisonersdefenders.org
- Prisoners Defenders (2022c, agosto 25). La verdad militar detrás de las misiones médicas cubanas en México. Prisoners Defenders. Obtenido de <https://www.prisonersdefenders.org/2022/08/25/la-verdad-militar-detras-de-las-misiones-medicas-cubanas-en-mexico/>
- Prisoners Defenders (Director) (2022b, agosto 25). La verdad militar detrás de las misiones médicas

- cubanas en México [Video recording]. Obtenido de <https://www.youtube.com/watch?v=XM-6Tpq--RRc>
- Ramonfaur, D., & Gómez-Dantés, O. (2025, enero). Mexico's physician shortage: Struggling to bridge the gap. *The Lancet Regional Health-Américas*. Obtenido de [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(24\)00293-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(24)00293-X/fulltext)
- Rementería, J. (2021, septiembre 20). INVESTIGACIÓN #CubaGate [Tweet]. Twitter. Obtenido de <https://x.com/julenrementeria/status/1439939778061950978>
- Ríos, M. (2019, abril 15). Gobierno de El Salvador denuncia ataques a cooperación médica de Cuba. *Radio Habana Cuba*. Obtenido de <https://www.radioh.cu/noticias/nacionales/188455-gobierno-de-el-salvador-denuncia-ataques-a-cooperacion-medica-de-cuba-fotos>
- Rivera, O. (2022). *La Casa Blanca contra las Batas Blancas*. La Habana: Casa Editorial Verde Olivo.
- Rivera, O. (2024). *Estrategia de boicot a los convenios médicos cubanos en América Latina y el Caribe en el período 2001-2023* [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Escuela Nacional de Salud Pública.
- Salazar, M. (2022, abril 25). Cuban Doctor USMCA Investigation Letter. 4.25.22 Salazar Cuban Doctor USMCA Investigation Letter
- Salazar, M. (2023, marzo 22). Acabo de llegar de México. Me senté a hablar con el presidente AMLO. Frente a frente le pedí tres cosas sobre los médicos cubanos [Tweet]. Twitter. Obtenido de <https://x.com/MaElviraSalazar/status/1638539307639005186>
- Secretaría de Relaciones Exteriores (2020, abril 8). Cooperación internacional para atención de COVID-19. Gobierno de México. Obtenido de <http://www.gob.mx/sre/documentos/cooperacion-internacional-para-atencion-de-covid-19>
- Sheinbaum, C. (2020). Segundo Informe de Gobierno. Agosto 2019-Julio 2020 (p. 807). Gobierno de la Ciudad de México. Obtenido de <https://informedegobierno.cdmx.gob.mx>
- Solano, G. (2013, septiembre 25). Médicos en Ecuador se oponen a servicios de doctores cubanos. *El Nuevo Herald*. Obtenido de <https://www.elnuevoherald.com/ultimas-noticias/article2026372.html>
- Toche, N. (2020, junio 19). Médicos mexicanos manifiestan su inconformidad ante contrato de médicos cubanos. *Medscape*. Obtenido de <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905579>
- U.S. Department of State (2020a). Report on Human Trafficking. U.S. Department of State. Obtenido de <https://www.state.gov/reports/2020-trafficking-in-persons-report/>
- U.S. Department of State (2020b, enero 10). Secretary Michael R. Pompeo at a Press Availability on the Release of the 2019 International Religious Freedom Report – Translations. Obtenido de <https://2017-2021-translations.state.gov/2020/06/10/secretary-michael-r-pompeo-at-a-press-availability-on-the-release-of-the-2019-international-religious-freedom-report/>
- U.S. Department of State (2021). Report on Human Trafficking. U.S. Department of State. Obtenido de <https://www.state.gov/reports/2021-trafficking-in-persons-report/mexico/>
- U.S. Department of State (2022). Report on Human Trafficking. U.S. Department of State. Obtenido de <https://www.state.gov/reports/2022-trafficking-in-persons-report/cuba/>
- U.S. Department of State (2023). Report on Human Trafficking. U.S. Department of State. Obtenido de <https://www.state.gov/reports/2021-trafficking-in-persons-report/cuba/>
- U.S. Department of State (2024). Report on Human Trafficking. U.S. Department of State. Obtenido de <https://www.state.gov/reports/2024-trafficking-in-persons-report/cuba/>

[tps://www.state.gov/reports/2024-trafficking-in-persons-report/cuba/](https://www.state.gov/reports/2024-trafficking-in-persons-report/cuba/)

Werlau, M. (2022). Carta médicos libres México.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses relacionado con el artículo.

AGRADECIMIENTOS

No aplica.

FINANCIACIÓN

No aplica.

PREPRINT

No publicado.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA:

Omar Stainer Rivera Carbó: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Supervisión, Redacción –revisión y edición.

Sahimy Monduy Mederos: Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Redacción –borrador original

DECLARACIÓN DE ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN

No aplica.

DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE DATOS

No aplica, ya que este es un estudio análisis bibliométrico.

DERECHOS DE AUTOR

Los derechos de autor son mantenidos por los autores, quienes otorgan a la Revista Política Internacional los derechos exclusivos de primera publicación. Los autores podrán establecer acuerdos adicionales para la distribución no exclusiva de la versión del trabajo publicado en esta revista (por ejemplo, publicación en un repositorio institucional, en un sitio web personal, publicación de una traducción o como capítulo de un libro), con el reconocimiento de haber sido publicada primero en esta revista. En cuanto a los derechos de autor, la revista no cobra ningún tipo de cargo por el envío, el procesamiento o la publicación de los artículos.