
Reunión de 2009

Ginebra, 7 a 11 de diciembre de 2009

Tema 6 del programa

**A fin de promover la cooperación, la asistencia
y el intercambio internacionales en ciencias biológicas
y tecnológicas con fines pacíficos, examen del fomento
de la capacidad en las esferas de la vigilancia
de enfermedades y la detección, el diagnóstico
y el control de las enfermedades infecciosas**

**EXPERIENCIA NACIONAL DE CUBA EN LA IDENTIFICACIÓN,
DETECCIÓN Y VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS
QUE AFECTAN AL HOMBRE, LOS ANIMALES Y LAS PLANTAS**

Presentado por Cuba

I. INTRODUCCIÓN

1. La Sexta Conferencia de Examen de la CABT celebrada en el año 2006 decidió que uno de sus objetivos principales de trabajo, durante el período que mediaría hasta la Séptima Conferencia, fuera la promoción de la cooperación, la asistencia y el intercambio internacionales en ciencias biológicas y tecnologías con fines pacíficos, el fomento de la capacidad en la esfera de la vigilancia de enfermedades y la detección, el diagnóstico y el control de enfermedades infecciosas.

2. Para estos encuentros, se trazaron como objetivos fundamentales el logro de un efectivo intercambio de información entre los Estados Partes, la identificación de acciones prácticas para la creación de capacidades, y la identificación de las áreas donde resulta necesaria la colaboración. Como parte de la preparación para estos encuentros se promovió además la presentación de informes nacionales que reflejen las medidas o acciones emprendidas para la identificación, detección, mitigación y respuesta a enfermedades infecciosas y su posible interrelación con el desarrollo alcanzado en sus respectivas regiones geográficas.

3. Sobre esta base resulta pertinente que los Estados Partes continúen trabajando para incrementar sus capacidades nacionales de respuesta, investigación y mitigación de efectos con respecto a los casos de supuesta utilización de armas biológicas o tóxicas o a los brotes de enfermedades de carácter sospechoso, y de esta manera contribuir al fortalecimiento de las capacidades internacionales. En la medida en que todos los Estados Partes en la Convención

posean instituciones mejor preparadas, personal cada vez más capacitado y un marco regulatorio abarcador y adecuado a las condiciones nacionales, estarán en mejores condiciones de brindar su aporte al conjunto de capacidades internacionales sobre esta materia¹.

4. La plena aplicación del Artículo X de la Convención por todos los Estados Partes, resulta fundamental para lograr el fortalecimiento de esas capacidades nacionales.

5. Los países desarrollados que son Estados Partes en la CABT, previa solicitud de los interesados, pudieran aplicar, entre otras, las siguientes medidas como contribución a los países en desarrollo:

- i) Apoyar la creación de sistemas nacionales de atención médica especializada, capaces de responder eficazmente a los brotes de enfermedades;
- ii) Contribuir con la capacitación, a nivel nacional, de los recursos humanos necesarios para combatir brotes de enfermedades;
- iii) Transferir tecnologías que contribuyan a mejorar las capacidades nacionales de diagnóstico e investigación de brotes de enfermedades;
- iv) Propiciar un amplio intercambio académico y científico entre los expertos nacionales vinculados a la seguridad biológica y al enfrentamiento de enfermedades infecciosas que afectan a seres humanos, animales y plantas.

II. EXPERIENCIA NACIONAL

6. Desde hace 50 años, Cuba ha trabajado ininterrumpidamente en el establecimiento y perfeccionamiento de una estrategia nacional para la prevención y el control de enfermedades infecciosas que puedan afectar a los seres humanos, animales y plantas. Como resultado, exhibe una situación sanitaria privilegiada en la región de América Latina y el Caribe respecto a las enfermedades consideradas como las más graves para humanos y animales, y las plagas agrícolas. El mecanismo establecido se materializa en forma de sistemas de vigilancia aplicados a los tres grupos mencionados anteriormente y se extiende a todo lo largo del país con especial énfasis en los puntos de frontera.

Salud humana

7. El Sistema Integral de Higiene y Epidemiología del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), a través de sus Centros y Unidades de higiene y epidemiología, tiene como objetivo establecer las medidas para la lucha contra epidemias, la inspección sanitaria estatal, la profilaxis higiénico-epidemiológica y la educación para la salud; así como ejercer el control de las mismas. Este

¹ BWC/MSP/2004/MX/WP.77, de fecha 29 de julio de 2004.

sistema se aplica, entre otros, a las enfermedades de declaración obligatoria y al control sanitario internacional.

Para su implementación, se cuenta con planes, programas y campañas higiénico-epidemiológicas encaminadas a realizar investigaciones dirigidas a precisar y establecer métodos de prevención y control de enfermedades u otras alteraciones de la salud humana y promover la participación de toda la población en estos planes.

8. Con el objetivo de evitar la introducción de enfermedades exóticas para cuya recepción se presentan condiciones climáticas propicias, se estableció el sistema de control sanitario internacional, mediante el cual se efectúa la vigilancia en fronteras (puertos y aeropuertos con tráfico internacional) de naves o aeronaves que arriben al territorio nacional. Esta vigilancia se realiza por un cuerpo médico sanitario con personal, equipos y locales apropiados.

Sanidad vegetal

9. El Ministerio de la Agricultura (MINAGI), a través del Centro Nacional de Sanidad Vegetal, estableció un sistema fitosanitario que tiene como objetivo proteger el territorio nacional de la introducción y diseminación de plagas que dañen a las plantas y lograr un estado fitosanitario satisfactorio mediante la prevención, localización, control y erradicación de las plagas en las plantas.

10. Este sistema incluye el servicio estatal de plantas, la determinación y el control de plaguicidas y medios biológicos, la exportación, importación, circulación interna, productores agropecuarios, forestales y de medios biológicos. El sistema está integrado por los elementos siguientes:

- i) Servicio estatal de protección de plantas;
- ii) Exportación, importación y circulación interna;
- iii) Productores forestales, agropecuarios y de medios biológicos.

11. El servicio estatal de protección de plantas es el conjunto de actividades y medidas dirigidas a la protección fitosanitaria de los cultivos económicos y de la flora en general; así como sus productos, ya sea en estado natural o semielaborados. Se desarrolla en dos vertientes: la cuarentena vegetal y la protección fitosanitaria y se aplica a: cultivos agrícolas y forestales, bosques, jardines, semilleros, viveros, bancos de semilla, flores, plantas ornamentales y medicinales, las semillas en cualquier estado y partes de plantas, organismos y microorganismos nocivos a las plantas y medios biológicos de lucha, tierra, abono orgánico y cualquier producto huésped o vehículo de plagas, medios de transporte, aduanas, oficinas de correos y otros locales donde se almacenen o conserven productos agrícolas y forestales, estaciones de cuarentena, puestos fronterizos y materiales que sirvan como reservorio de plagas, entre otros.

Medicina veterinaria

12. El Servicio de la Medicina Veterinaria comprende el conjunto de actividades y medidas preventivas asistenciales y sanitario veterinarias dirigidas a garantizar en el territorio nacional la salud de los animales en general y las óptimas condiciones, tanto de los productos de origen

animal, como los de las materias primas de origen vegetal o mineral para la alimentación de los animales, teniendo como objetivo final coadyuvar a garantizar la salud y el bienestar del hombre.

13. Estos servicios incluyen:

- i) Servicio Veterinario de Fronteras;
- ii) Sistema de Vigilancia Epizootiológica;
- iii) Red Diagnóstica;
- iv) Sistema de Control Sanitario de los Alimentos;
- v) Control de Programas de Lucha Contra las Enfermedades;
- vi) Sistema de Control Estatal de Medicamentos;
- vii) Sistema Asistencial Veterinario.

14. El país cuenta con una red diagnóstica con diferentes niveles que prestan servicios desde la provincia hasta nivel de municipios en las diferentes especialidades. Conforman la red:

- i) Centro Nacional de Epizootiología y Diagnóstico;
- ii) Centro Nacional de Parasitología;
- iii) Laboratorio de Referencia Salud Apícola;
- iv) Laboratorios Provinciales;
- v) Laboratorios Territoriales.

15. Entre otras funciones, el Sistema de Control Sanitario de los Alimentos controla el estado higiénico sanitario de los alimentos de origen animal destinados al consumo humano; así como, los de origen vegetal o animal destinado al consumo animal, con el objetivo de que los mismos sean inocuos. Para el desarrollo de esta función se cuenta con: **el Centro Nacional de Higiene de los Alimentos** compuesto por un grupo de inspectores, un Laboratorio Nacional, Departamento de Bromatología y Laboratorios Provinciales.

16. Los programas de lucha contra las enfermedades han posibilitado que en Cuba se haya logrado una baja prevalencia de Tuberculosis y Brucelosis, estando el país libre en el primer caso y en la Brucelosis el 97% de la masa bovina libre de la enfermedad y el 100% en las especies Equina y ovino – caprina, se llegó al diagnóstico de la Enfermedad Hemorrágica Viral del Conejo (EHVC) y se trabaja conjuntamente con el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología en una vacuna cubana; así como, en el diagnóstico de la Gastroenteritis Transmisible del Cerdo, se cuenta con un programa de Vigilancia para la EEB y un Programa de Prevención de Influenza Aviar y se efectúan los muestreos serológicos correspondientes.

17. Para el desarrollo del control estatal de medicamentos se cuenta con los siguientes mecanismos: Laboratorio Control Estatal; Oficina del Registro de Medicamentos; un sistema de inspección y Laboratorio de Análisis con el objetivo de garantizar la calidad e inocuidad de los medicamentos tanto de producción nacional como importados.

18. El país cuenta con una red de clínicas y consultorios veterinarios distribuidos en todo el territorio nacional, llegando la atención hasta nivel de Consejo Popular donde se brinda la atención primaria.

19. El Estado cubano brinda especial atención al control higiénico epidemiológico, epizootológico y epifítico de la zona donde se encuentra enclavada la ilegal Base Naval impuesta por el Gobierno los Estados Unidos de América en Guantánamo, dada su vulnerabilidad a la penetración de enfermedades exóticas. En ese territorio se localizan puntos de frontera como puertos y aeropuertos que están fuera de la jurisdicción cubana y de los controles nacionales de salud. No obstante, se mantienen medidas de extrema vigilancia y control epidemiológico a lo largo de toda esa extensa zona limítrofe para evitar la introducción de enfermedades.

CEDESAP-REDesastres.

20. En el año 2005 se redimensionó el Centro que se dedicaba exclusivamente al manejo de desastres en el caso de los animales, y se constituyó el Centro de Capacitación para la Reducción de Desastres Sanitarios en Animales y Plantas (CEDESAP), adscrito al Centro Nacional de Sanidad Agropecuaria (CENSA). Este proyecto fue auspiciado por el Ministerio de Educación Superior y el Estado Mayor Nacional de la Defensa Civil (EMNDC). El CEDESAP se apoya en **REDesastres**, la primera red telemática del sector agropecuario nacional (<http://cedesap,censa.edu.cu> y redesastres@censa.edu.cu), que cuenta con más de 467 destinos, 35 de ellos en países latinoamericanos.

21. Entre los objetivos de trabajo de CEDESAP-REDesastres se encuentran la formación del capital humano, la investigación y la transferencia de tecnologías. Además, mantiene de manera permanente la vigilancia sobre la situación sanitaria internacional y sobre la información relevante para la prevención, diagnóstico y control de las enfermedades, la que se disemina con comentarios de expertos a todos sus miembros a través de la red y su página web.

III. ALGUNAS DIFICULTADES QUE ENFRENTA CUBA PARA LA PLENA APLICACIÓN DE LA CABT EN LA ESFERA DE LA COOPERACIÓN, LA ASISTENCIA Y EL INTERCAMBIO INTERNACIONAL EN CIENCIAS BIOLÓGICAS Y TECNOLÓGICAS CON FINES PACÍFICOS, EL FOMENTO DE LA CAPACIDAD EN LAS ESFERAS DE LA VIGILANCIA DE ENFERMEDADES Y LA DETECCIÓN, EL DIAGNÓSTICO Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

22. El bloqueo económico, comercial y financiero impuesto por el Gobierno de los Estados Unidos de América contra Cuba por casi 50 años, constituye un claro obstáculo para una mejor implementación de la CABT a nivel nacional e internacional.

23. La madeja de leyes y medidas extraterritoriales que conforma el bloqueo contra el pueblo cubano incluye, entre otras disímiles medidas, la imposibilidad de que científicos y especialistas cubanos y estadounidenses en el control de enfermedades infecciosas y plagas intercambien entre sí, de manera directa, información imprescindible para el pleno desempeño de sus responsabilidades. Algo similar sucede en el campo de la formación de capacidades y la transferencia de medios, agentes bacteriológicos (biológicos) y tóxicos, y la transferencia de equipamiento y tecnología de punta con fines pacíficos.

24. A continuación se relacionan solamente algunas afectaciones producidas en el período comprendido entre los meses de mayo de 2008 y abril de 2009 a determinados programas de salud desarrollados en Cuba.

Existen dificultades para la adquisición de medicamentos, medios de diagnósticos y equipos de origen estadounidense, o producidos por subsidiarias de compañías norteamericanas radicadas en terceros países, que se requieren para el trabajo en la promoción de la salud y de prevención, vigilancia y control de enfermedades y del medio ambiente.

25. El Instituto de Medicina Tropical “**Pedro Kouri**”, institución dedicada a la investigación, la docencia y la atención médica de pacientes portadores de enfermedades tropicales, ha visto entorpecida sus funciones para el diagnóstico de la Encefalitis del Virus del Nilo Occidental (West Nile), dado que las empresas estadounidenses Fisher y Sigma se negaron a proveer una incubadora y aceites minerales necesarios para esta actividad.

26. Por otro lado, la empresa Biorad se niega a vender a esta institución un equipo para Electroforesis en Campo Pulsado, requerido para la vigilancia epidemiológica molecular de las bacterias Salmonella, Escherichia Coli, Shigella y Vibrio Cholerae, productoras de severas infecciones gastro-intestinales, sobre todo en niños.

27. Recientemente, fue denegada la admisión de Cuba como miembro de la Sociedad Americana de Microbiología.

28. La carencia de insumos y equipos limita las labores de investigación que desarrolla el Instituto de Higiene, Epidemiología y Microbiología, relacionado con el control ambiental. Varias empresas internacionales han rehusado vender a Cuba medios de cultivo y reactivos diagnóstico para determinar microorganismos en agua, así como algunos KITS necesarios para situaciones de emergencias y desastres naturales por miedo a verse castigadas a resultas de las medidas del bloqueo contra Cuba.

29. El **programa nacional de vacunación** sufre igualmente de afectaciones como resultado del bloqueo. Los obstáculos interpuestos por el Departamento de Comercio de los Estados Unidos de América impidieron la compra al laboratorio MERIAL, a través de la Organización Panamericana de la Salud, de 250 000 dosis de vacuna antirrábica canina necesarias para enfrentar los riesgos de contraer rabia tras el paso de los huracanes que afectaron a Cuba en el año 2008.

30. La carencia de determinados medicamentos y equipos médicos a consecuencia de la aplicación del bloqueo crean dificultades en el diagnóstico y tratamiento de seropositivos y enfermos de VIH/SIDA, lo cual limita la efectividad del **Programa contra el VIH/SIDA**.

31. Al respecto, Hitachi no puede vender a Cuba Ultra centrífugas necesarias para el diagnóstico de VIH/SIDA por tener componentes de origen estadounidense. La firma Abbot nunca respondió a una solicitud de cotización para la compra de equipos para la determinación de carga viral. La empresa Becton Dickenson no puede vender citómetros de flujo, ni permite la reparación del existente en nuestro país.

32. Las compañías Abbot y Bristol Meyers que comercializan los medicamentos antivirales Saquinavir y Ritonavir, de uso en niños, no pueden suministrarlo al no disponer de la autorización pertinente del Departamento del Tesoro estadounidense. El medicamento T20 Enfuvirtide, bloqueador de la entrada del virus del VIH, suministrado por la compañía Roche no puede ser adquirido al ser fabricado por una empresa norteamericana.

33. Las firmas estadounidenses productoras de plaguicidas, equipos de fumigación y de recursos de Entomología Médica, no ofertan ni comercian con los representantes cubanos. Esta limitación afecta directamente al **programa cubano de vigilancia y lucha antivectorial**, al tener que adquirir a través de terceros, a mayores precios y demora, el equipamiento necesario para la rehabilitación de los laboratorios de entomología del país y la fumigación.

34. Estas mismas limitaciones se han visto reflejadas en la lucha contra la epidemia mundial de gripe AH1N1, pues las leyes del bloqueo prohíben la adquisición de equipos y medicamentos para combatir la epidemia.

IV. COOPERACION INTERNACIONAL DE CUBA EN LA ESFERA DE LA SALUD Y CREACION DE CAPACIDADES EN TERCEROS PAISES.

35. Cuba, un país pequeño, bloqueado y con recursos muy limitados, ha mantenido e incrementa su cooperación internacional, especialmente en la rama de la salud. En cumplimiento de sus tareas nuestros especialistas han llevado a cabo acciones concretas para la identificación, detección, mitigación y respuesta a enfermedades infecciosas como el dengue, la malaria, el VIH/SIDA, entre muchas otras.

36. Desde el año 1961 la cooperación de Cuba en esta esfera ha sido ininterrumpida, principalmente en países en desarrollo. Un total de 134 700 profesionales y técnicos de la salud han realizado su valiosa labor humanitaria en 107 países de todas las latitudes. Hoy en día, la presencia de cerca de 37 500 médicos cubanos en todos los continentes, es prueba de ello. Sólo en los 10 últimos años su labor ha permitido salvar la vida de 3 271 390 personas.

37. La cooperación cubana no se limita al envío de personal especializado, sino que persigue además la creación de capacidades nacionales en la esfera de la salud, lo que incluye la formación de recursos humanos, la construcción de instalaciones hospitalarias y facultades para el estudio de medicina. En el período comprendido entre los años 1961 y el 2009, en Cuba se graduaron un total de 110 060 médicos, procedentes de 134 países y 5 territorios de ultramar. En la actualidad, cursan estudios de esa especialidad en nuestro territorio o apoyados por las brigadas médicas cubanas en sus respectivos países, casi 53 000 jóvenes de 103 países y 3 territorios de ultramar.
