

ANÁLISIS DE LA EXPORTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR MODOS DE SUMINISTRO

Analysis of health services exports by mode of supply

MsC. Olga Stolik Lipszyc

Centro de Investigaciones de Economía Internacional, UH

<https://orcid.org/0000-0002-9000-7091>

stolik@ciei.uh.cu

Carlos Ernesto Morales Sánchez

Facultad de Economía, UH

<https://orcid.org/0009-0002-6137-9862>

charliemoralessanchez@gmail.com

.....
Recibido: Septiembre 2024

Aceptado: Octubre 2024
.....

Resumen

El comercio internacional de servicios de salud ha mostrado un crecimiento acelerado en los últimos años. La resistencia inherente de este sector, caracterizada por una demanda constante y un potencial de crecimiento significativo, lo convierte en un motor clave del desarrollo económico mundial. La salud ofrece oportunidades de inserción a países en desarrollo que cuenten con las capacidades necesarias para proveer servicios de calidad. Sin embargo, la exportación de servicios de salud no se comporta de la misma manera por modos de suministro de los servicios, por lo que el objetivo es analizar la situación actual de la exportación de servicios de salud por modos de suministro. Comprender las características de cada modo en la actualidad permitirá desarrollar una estrategia de exportación más efectiva, adaptada a las necesidades específicas del mercado internacional y a las condiciones particulares de cada país.

Palabras Claves: Servicios de salud, exportación, modos de suministro

Abstract

International trade in healthcare services has shown accelerated growth in recent years. The inherent resilience of this sector, characterized by steady demand and

significant growth potential, makes it a key driver of global economic development. Health offers opportunities for developing countries that have the necessary capabilities to provide quality services. However, the export of health services does not behave in the same way by mode of supply of services, so the objective is to analyze the current situation of the export of health services by mode of supply. Understanding the characteristics of each mode at present will allow the development of a more effective export strategy, adapted to the specific needs of the international market and the particular conditions of each country.

Keywords: Health services, export, modes of supply

Códigos JEL: F00, F01, F14, F19, I11, I19, O50, O54

Introducción

La exportación de servicios sigue creciendo y se ratifica como el sector más dinámico de la economía internacional. Al cierre del 2023 experimentó un crecimiento del 8,3% a nivel global (UNCTAD, 2024). Continúa impulsando el crecimiento económico, la generación de empleo y la transformación de las estructuras productivas de los países.

Dentro de este panorama, el comercio de servicios de salud ha mostrado un crecimiento acelerado. La resistencia inherente de este sector, caracterizada por una demanda constante y un potencial de crecimiento significativo, lo convierte en un motor clave del desarrollo económico mundial. Además, la salud ofrece oportunidades de inserción a países en desarrollo que cuenten con las capacidades necesarias para proveer servicios de calidad.

Sin embargo, la exportación de servicios de salud no se comporta de la misma manera para los cuatro modos de suministro de los servicios, definidos en el Acuerdo General de Comercio de Servicios de la Organización Mundial del Comercio (OMC). En este sentido este trabajo tiene como objetivo analizar la situación actual de la exportación de servicios de salud por modos de suministro.

En este contexto, Cuba se posiciona como un actor relevante. La demanda internacional por servicios de salud accesibles y de calidad crea una oportunidad significativa para impulsar las exportaciones cubanas, pero enfrenta retos que requieren atención.

Comprender las características de cada modo en la actualidad permitirá desarrollar una estrategia de exportación más efectiva, adaptada a las necesidades específicas del mercado internacional y a las condiciones particulares de cada país.

Exportación de servicios de salud

La economía internacional ha experimentado una profunda transformación en las últimas décadas, marcada por la creciente importancia del sector de los servicios. Este cambio, impulsado por la dinámica del comercio internacional y la evolución de las estructuras productivas, se refleja tanto en el ámbito nacional como internacional y ha generado interés académico, cada vez mayor, por el estudio de este sector (Carreño, 2022).

Debido a dicha transformación, la contribución al PIB de los servicios evidencia un crecimiento exponencial. La participación de este sector en el PIB mundial ha pasado de un 53% en 1970 a un 67% en 2021, mostrando una tendencia clara de desplazamiento hacia una economía basada en el conocimiento y los servicios (OMC, 2021).

Además, se ha convertido en el motor de la economía internacional, impulsando el crecimiento y la innovación en sectores tan diversos como las comunicaciones, el transporte, las finanzas, la educación, la salud, el turismo y los servicios relacionados con el medio ambiente. Su dinamismo se refleja en el creciente protagonismo en el comercio internacional, impulsado por los avances tecnológicos que facilitan la prestación de servicios transfronterizos. Esta nueva realidad abre un abanico de oportunidades para las economías y los particulares nacionales, transformando las estructuras productivas y propiciando la creación de nuevos mercados y modelos de negocio (Stolik, 2022).

En los últimos años, además del mencionado crecimiento del comercio internacional de servicios en general, se ha evidenciado un crecimiento de aquellos rubros vinculados a la salud en particular. Si bien la evidencia empírica aún es limitada, la mayoría de los expertos coinciden en señalar un aumento significativo en el movimiento internacional de proveedores de servicios de salud, tanto profesionales como de inversiones corporativas. A esto se le suma un creciente flujo de pacientes a nivel global, impulsado por la búsqueda de tratamientos especializados y de alta calidad (López & Ramos, 2010). Esta tendencia se ha pronunciado a causa de la pandemia de COVID-19 desde el 2020.

El avance de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) ha sido también un catalizador de este fenómeno, facilitando la realización de transacciones internacionales en el sector de la salud. La telemedicina, por ejemplo, fenómeno que surge a partir del desarrollo de las TIC, ha abierto nuevas posibilidades para la prestación de servicios a distancia, convirtiéndose en una herramienta fundamental para la expansión del sector a nivel global.

El sector de la salud se caracteriza por su fortaleza a nivel mundial y su resiliencia ante las fluctuaciones del mercado. A diferencia de otras industrias, la salud se

mantiene como un sector esencial con una demanda constante, lo que la convierte en una industria con un potencial de crecimiento significativo. Por otro lado, la creciente demanda de servicios de salud, impulsada por factores como las disparidades en los costos entre países, la desigualdad en la disponibilidad, rapidez y calidad de los servicios y el aumento de la población envejecida que requiere atención especializada, se ve exacerbada por la aparición de nuevas enfermedades y pandemias, como el COVID-19 (Stolik, Izquierdo, & Zaldivar, 2020).

Estos factores, combinados con la naturaleza esencial de la salud, contribuyen a la consolidación del sector como un motor de crecimiento económico mundial. El comercio internacional de servicios de salud se presenta como una respuesta a la necesidad de satisfacer las demandas de un mercado globalizado, impulsado por la búsqueda de calidad, eficiencia y acceso a servicios especializados.

A continuación, se analizará, la evolución en los últimos años de las tendencias mundiales del comercio de servicios de salud, prestando especial atención a los diferentes modos de suministro y sus implicaciones en la expansión del sector.

Es necesario destacar que la falta de datos concretos y confiables representa un obstáculo significativo para el análisis del comercio internacional de estos servicios. Gran parte de la literatura existente se basa en supuestos, conjeturas y estimaciones, mientras que la información de los diferentes países es heterogénea y, en muchos casos, incompleta.

A pesar del creciente seguimiento que se le ha dado a este tipo de exportación, las fuentes estadísticas disponibles para poder estudiar las características de estos flujos de comercio siguen siendo sumamente escasas, poco confiables y con limitada capacidad de contraste entre naciones. Por ende, lo que abunda son estimaciones individuales, no obstante, algunos organismos internacionales como la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), Organización Mundial de la Salud (OMS) y la OMC, está llevando a cabo proyectos, para apoyar a las instituciones responsables de obtener la información en diversos países, para que mejoren sus sistemas de recopilación (López, 2010).

Esta carencia de información sólida dificulta la elaboración de análisis precisos y limita la capacidad de evaluar con exactitud el impacto real que tiene este sector en las diferentes economías.

Panorama mundial de la exportación de servicios de salud

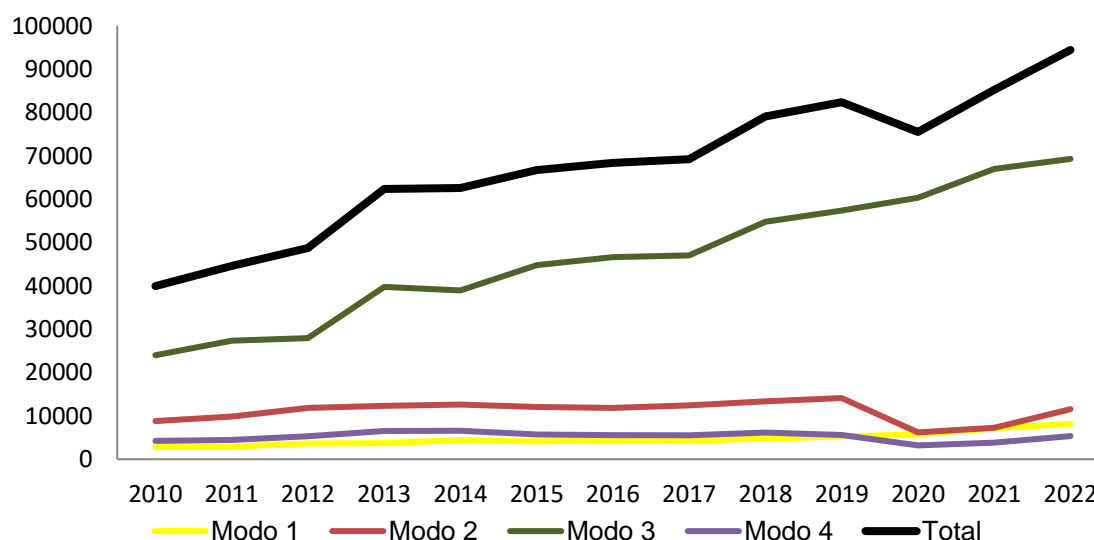
En el epígrafe anterior, se subrayó el creciente papel de los servicios en la economía internacional, con especial énfasis en el notable aumento de la comercialización de servicios de salud.

Según estimaciones de la OMC, la participación de los servicios de salud en el comercio mundial para el año 2019 solo era del 0,4%, pero su tasa media de crecimiento anual desde 2005 es del 11%. A nivel mundial, las economías desarrolladas comercializaron más del 72% de los servicios de salud principalmente a través de hospitales y centros médicos afiliados en otros países (OMC, 2019).

El comercio internacional de servicios de salud está en auge debido a la combinación de varios factores: las diferencias en costos y calidad de los servicios entre países, la apertura de nuevas oportunidades de inversión en salud, y el aumento generalizado de la demanda impulsado por el crecimiento económico, el envejecimiento de la población, la aparición de nuevas enfermedades y los problemas ecológicos que afectan la salud humana. (Stolik, Pico & Gudín, 2016).

A continuación, se analizará la evolución en los últimos años de la exportación de servicios médicos, con el objetivo de proveer un panorama a nivel internacional, haciendo principal énfasis en la región de América Latina y el Caribe.

Gráfico 1: Comportamiento del valor de las exportaciones de servicios de salud por modo de suministro a nivel mundial, 2010-2022.



Fuente: Elaboración propia a partir de la base estadística de la (OMC, 2023).

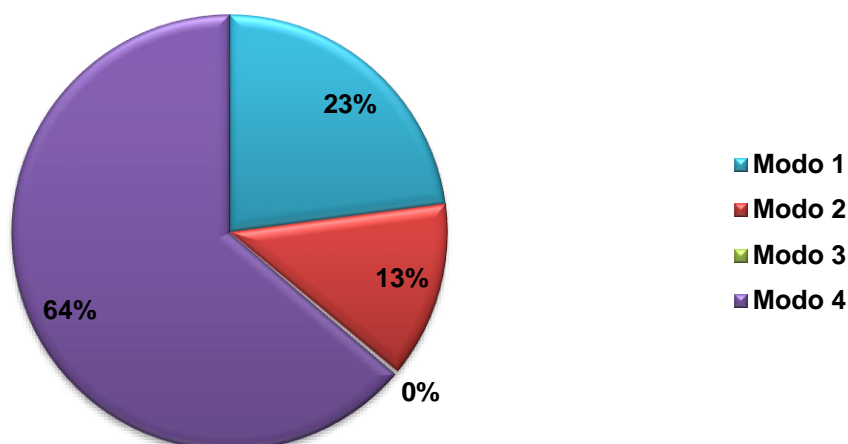
En el gráfico 1 se puede observar la evolución que han tenido a lo largo del tiempo los rubros exportables vinculados a los servicios de salud, con predominio y crecimiento considerable por parte del Modo 3, referido a la presencia comercial, en términos de valor de las exportaciones, modo que se identifica mayormente en países desarrollados. Otro punto a considerar es la disminución del total de exportaciones en el año 2020, influenciado por la pandemia de COVID-19, acontecimiento que afectó al comercio internacional en su totalidad, pero que tuvo su principal repercusión, en términos de servicios médicos, como se observa en el Gráfico, al Modo 2.

Durante el transcurso de los dos años siguientes, que también abarcaron tiempos de pandemia, se ve una pequeña recuperación por parte del Modo 2, pero al mismo tiempo se ve un crecimiento exponencial del total de exportaciones, esto marcado por el desarrollo que tuvo el Modo 1, acompañado por una recuperación del Modo 4, que también sufrió afectaciones durante el tiempo de pandemia.

En América Latina y el Caribe, en términos generales se ha comportado de forma similar con respecto al mundo, con un crecimiento significativo, durante esos años a nivel del valor de las exportaciones, pero con diferencias claras en la forma de suministrar estos servicios. Como se observa en el Gráfico 2, el Modo 4 y el 1, son los más representativos, pero esto se debe a que un solo país, Cuba, representa casi el total de exportaciones de estos modos de suministros, por lo que, si observamos al resto de países, el modo que más prevalece y se desarrolla a nivel regional es el modo 2.

Es importante señalar que la veracidad de los datos sobre Cuba, en el modo 1 de suministro, no puede verificarse a través de organismos o instituciones que brindan estadísticas públicas en el país.

Gráfico 2: Estructura de la exportación de servicios por modo de suministro en América Latina y el Caribe.



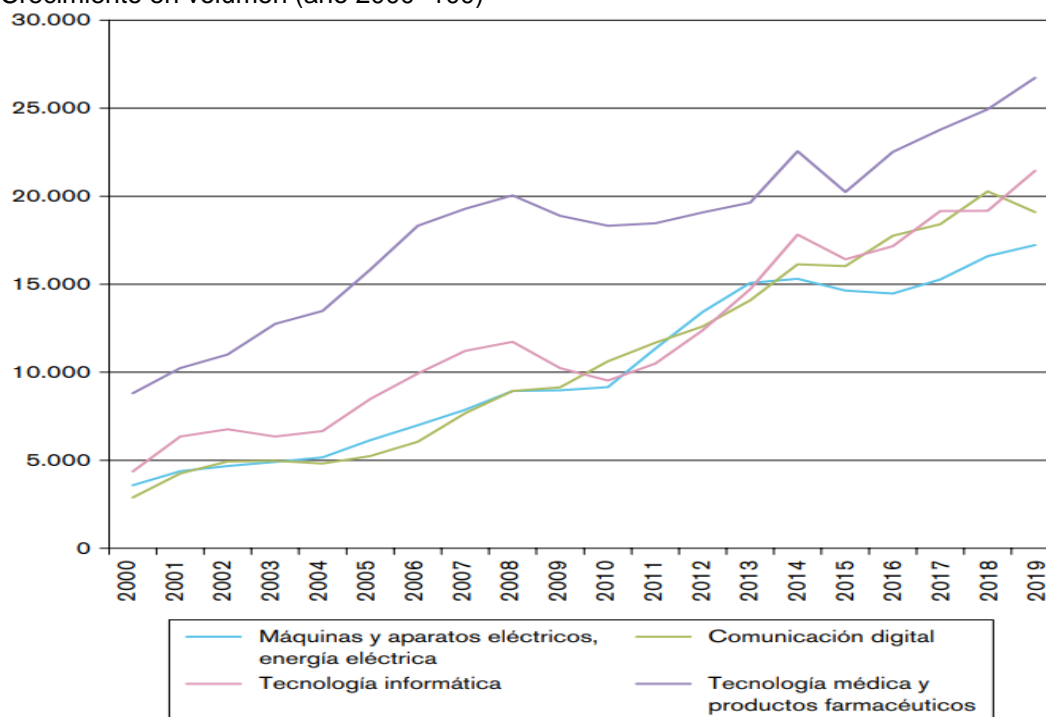
Fuente: Elaboración propia a partir de la base estadística de la (OMC, 2023).

Como se aprecia existe una marcada diferencia entre los modos de suministro tanto a nivel internacional, como regional, por lo que se impone valorar algunos detalles por cada modo.

Comercio Transfronterizo (Modo 1)

En la actualidad, la economía a nivel mundial se está viendo altamente influida por los avances tecnológicos del mundo moderno, esto obliga a que los países busquen cambios en su matriz productiva de forma que se puedan adaptar de manera más efectiva, a las nuevas condiciones emergentes, y así buscar mayores niveles de competitividad a nivel internacional. El sector de la salud, como se puede observar el gráfico 3, no queda exento de este contexto, sobre todo, porque cada país debe tener como objetivo el mejoramiento constante de los servicios de salud, y en esto, el uso de las TIC, pueden jugar un papel fundamental (Stolik, Izquierdo, & Zaldivar, 2020).

Gráfico 3: Crecimiento de las cuatro esferas principales de la tecnología, 2000-2019.
Crecimiento en volumen (año 2000=100)



Fuente: Base de datos estadísticos de la OMPI. Tomado de: Promover el acceso a las tecnologías y la innovación en medicina (OMC; OMS; OMPI, 2021).

El avance de las redes de las telecomunicaciones y la disminución paulatina de los costos de los dispositivos tecnológicos han hecho de la telemedicina una realidad factible en los sistemas de salud de muchos países. Sin embargo, más allá de su viabilidad técnica, persisten marcadas disparidades en la implementación de estas prácticas a nivel global, lo que pone de manifiesto a la necesidad de un mayor desarrollo en este ámbito (Portas, 2011).

Además, existen brechas significativas entre países en términos de acceso a infraestructura tecnológica, marcos regulatorios, capacidades y conocimientos para brindar servicios médicos de forma remota, tanto dentro de las fronteras como más allá de ellas. Estas disparidades dificultan la adopción generalizada de la telemedicina y limitan su potencial para mejorar el acceso a la atención médica, particularmente en regiones desatendidas y países en desarrollo (López, 2010).

Como se conoce, la pandemia de COVID-19 ha tenido un efecto profundamente negativo en la salud pública mundial. Además de generar una elevada tasa de contagios y fallecimientos, ha alterado significativamente la vida cotidiana de las personas. En el ámbito sanitario, fue necesario reorganizar la infraestructura, el personal y los protocolos de seguridad para hacer frente a la crisis.

También la COVID-19 impulsó la telemedicina, alcanzando mayores niveles de relevancia dentro de la comercialización de servicios de salud, de acuerdo al

aumento de la demanda del uso de las tecnologías durante esta etapa. Siendo una práctica que propicia el alcance de la medicina hasta lugares remotos, los cuales, debido a su situación geográfica, sociopolítica y económica, no permiten la existencia de un servicio físico de salud, esto por su parte, representa en ciertos países, una limitante, ya que se hace necesaria la infraestructura, así como las regulaciones pertinentes que respondan, a la comercialización de este tipo de servicios.

El marcado crecimiento del desarrollo de las tecnologías, unido a los bajos costos que estos presentan en general, hace que sea cada vez mayor el uso de la telemedicina, y no solo dentro de los países desarrollados, en países en desarrollo, también ven a partir este modo de exportación de servicios una oportunidad de inserción en nuevos mercados, así como una nueva forma de generar divisas, con el fin de superar las carencias en su sistema de salud y de esta forma avanzar hacia el logro de los objetivos de desarrollo sostenible, que incluyen la provisión de servicios de salud de calidad a precios accesibles (OMS, 2010).

La telemedicina, como se mencionaba con anteriormente, ha sido una herramienta de gran utilidad durante esta etapa, por ejemplo, en países como China, la crisis tuvo incidencia directa en el desarrollo de plataformas de atención médica en línea, con algunas de ellas experimentando un crecimiento exponencial de hasta tres dígitos entre diciembre de 2019 y enero de 2020. Este suceso no solo se acotó a China, sino que fue acompañado por diversos países como Australia, Indonesia y Singapur, donde el número de usuarios de estos servicios digitales ha crecido de forma rápida y sostenida en los últimos años (de Armas, 2021).

Por otro lado, el uso de la telemedicina también ha ido desarrollándose significativamente en países de Europa y América del Norte donde, al igual que en otros países, lo han visto como una alternativa factible. (de Armas, 2021). Este impulso hacia la telemedicina buscaba, en esos momentos reducir la presión sobre los sistemas de salud y garantizar la continuidad de la atención médica en un escenario donde el distanciamiento social era esencial (Stolik, 2021).

Consumo en el extranjero (Modo 2)

El modo 2, en cuanto al turismo médico y de bienestar, ha experimentado un crecimiento notable en las últimas décadas, impulsado por la mejora en las telecomunicaciones y el transporte. Países como Brasil, Corea del Sur, Cuba, Emiratos Árabes Unidos, India, Jordania, Malasia, Singapur y Tailandia se han convertido en importantes centros médicos, atrayendo a pacientes extranjeros tanto de países desarrollados como en desarrollo (OMC, 2021).

Según el Medical Tourism Index 2020-2021, elaborado por el Centro Internacional de Investigación Sanitaria y que clasifica 46 destinos de salud, los mejores destinos a los que viajar para cubrir las necesidades sanitarias son Canadá, Singapur, Japón, España, Reino Unido, Dubái, Costa Rica, Israel, Abu Dabi, India y Turquía, este último ha logrado posicionarse en los últimos años porque ha apostado por la especialización en algún producto, convirtiéndose en uno de los destinos líderes para los injertos capilares y los tratamientos estéticos (Braçe, 2023).

Dicho índice evalúa los destinos de turismo de salud en función de tres dimensiones: atractivo del destino, industria del turismo médico y calidad de las instalaciones y los servicios, atendiendo siempre a la capacidad de un destino para ofrecer asistencia sanitaria de calidad de forma segura y competente (Braçe, 2023).

Los países en desarrollo han identificado en el turismo de salud una oportunidad para generar ingresos adicionales y estimular el crecimiento económico. Esta percepción ha llevado a una significativa inversión en el sector, a pesar de que, en muchos casos, la falta de estrategias de desarrollo específicas para el turismo de salud representa un obstáculo para la optimización de su potencial (Braçe, 2023).

Los principales países en desarrollo que impulsan el crecimiento de la exportación del modo 2 de suministro se muestran en la tabla siguiente:

Tabla 1: Principales países en desarrollo exportadores de servicios de salud por región geográfica, 2022.

Asia	América Latina y el Caribe	Medio Oriente
China, Corea del Sur, Malaysia, Tailandia, India.	México, Costa Rica, Guatemala, Brasil, Cuba.	Israel, Jordania, Arabia Saudita, Líbano, Emiratos Árabes Unidos.

Fuente: Elaboración propia a partir de la base estadística de la (OMC, 2023).

Destacando la disponibilidad estadística, existen países del área latinoamericana que no exponen esta información, es el caso de países como Argentina, República Dominicana y Colombia, los que se conoce, con base en estudios realizados, que han sido representantes importantes dentro del turismo de salud en la región.

El dinamismo del turismo de salud en estas regiones, específicamente en el área de América Latina y el Caribe, no solo depende de factores estructurales como la proximidad geográfica, afinidad cultural y de idiomas, sino que se relacionan con factores que inciden sobre la oferta y la demanda (Portas, 2011).

Entre los principales factores que impulsan la comercialización de servicios de turismo de salud se encuentran las diferencias en los costos de atención médica.

Muchos pacientes optan por buscar tratamientos en países donde los precios son más accesibles, sin comprometer la calidad de la atención. En este contexto, naciones como Colombia, México y Costa Rica se benefician notablemente, ya que ofrecen costos significativamente más bajos en comparación con países cercanos, como Estados Unidos (Braçe, 2023).

Otro aspecto fundamental es la reputación de los proveedores de salud. La inversión en tecnología y el desarrollo de una infraestructura sanitaria avanzada son elementos clave para atraer a pacientes internacionales. Estos factores mejoran la percepción del servicio, también garantizan una atención de calidad, consolidando a estos países como destinos preferidos para el turismo de salud.

Los estudios anteriores demuestran que, en muchas ocasiones, los destinos para turismo de salud son elegidos teniendo en cuenta el estado de salud del país y la calidad de la atención médica que puedan recibir.

Es necesario tener en cuenta ofertas que incluyan alternativas para beneficiar la calidad de vida de los turistas en los nuevos escenarios (Yanara, 2023). Por otro lado, se encuentra, que gran parte de los clientes que buscan realizar turismo de salud, están asegurados, y estas aseguradoras buscan instituciones que posean ciertas acreditaciones a nivel internacional. Se señala, que la herramienta que ha sabido establecerse en la norma mundialmente aceptada es la certificación de los proveedores de salud extendida como la JCI. Precisamente, los grandes referentes mundiales del turismo médico cuentan en su haber con centros médicos de alta gama (López & Ramos, 2010).

La tabla 2 muestra que varios países latinoamericanos y caribeños, incluyendo Brasil, México, Perú, Islas Caimán y Colombia, poseen un número significativo de hospitales y clínicas con certificación Joint Commission International (JCI) vigente. Esto demuestra que la región está avanzando hacia la obtención de estos estándares de calidad, siguiendo la tendencia internacional.

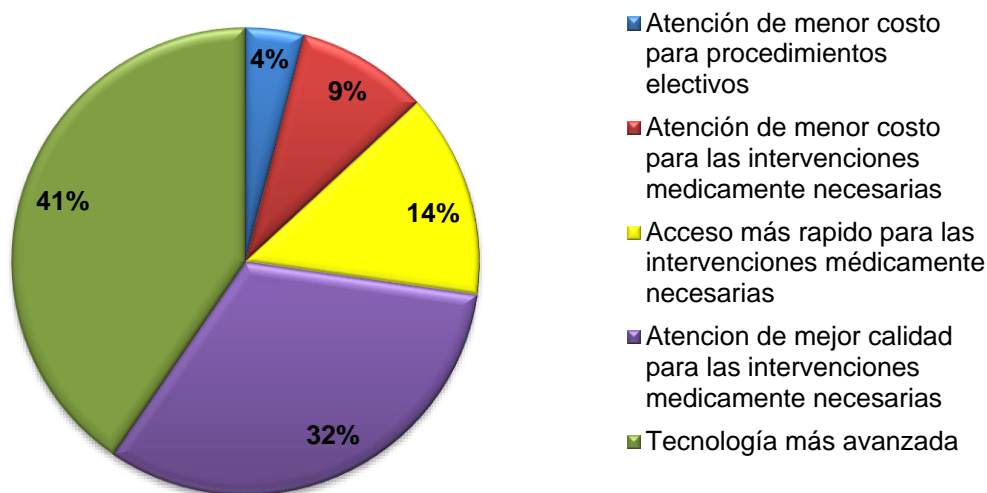
Tabla 2: Países de la región de América Latina y el Caribe: número y clínicas con certificación vigente en la Joint Commission International, 2024.

País	Hospitales y clínicas certificadas	País	Hospitales y clínicas certificadas	País	Hospitales y clínicas certificadas
Brasil	71	México	10	Islas Caimán	5
Perú	13	Costa Rica	2	Aruba	1
Colombia	6	Panamá	2	Bahamas	1
Argentina	4	Nicaragua	1	Barbados	1
Chile	1			República Dominicana	1
Ecuador	1				

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de información de la Joint Commission International (JCI, 2024).

Otro aspecto a considerar son los principales motivos por lo que se decide realizar actividades de turismo médico, que se resumen en el gráfico 4.

Gráfico 4: Motivos del Turismo Médico.



Fuente: Elaboración propia a partir de (López & Ramos, 2010).

Como se aprecia en el gráfico anterior más del 73% de los motivos se centran en la calidad y la tecnología, lo cual establece un parámetro para cualquier estrategia de servicios de salud a seguir por los países.

Presencia comercial (Modo 3)

En varios países, la presencia comercial en mercados internacionales representa una vía significativa para la oferta de servicios médicos. Sin embargo, a pesar del notable aumento en las inversiones extranjeras en el sector terciario en las últimas décadas, este método de comercialización de servicios de salud sigue siendo limitado en comparación con otros sectores, especialmente debido al predominio del sector público y a las barreras regulatorias existentes (OMC, 2021).

A pesar de esto, se puede observar en la tabla 3, el marcado crecimiento que ha experimentado, en términos de valor, en los últimos años la presencia comercial como modo de exportación. Destacan las cifras de Alemania, como principal exportador, seguido por Estados Unidos, Reino Unido y Francia.

Este predominio de los países desarrollados en este modo de suministro, se explica a partir de que este, es especialmente beneficioso para los países en desarrollo con infraestructuras sanitarias que necesitan mejoras, ya que se reduce la presión sobre unas finanzas públicas limitadas, al mismo tiempo que se mejora el acceso a los servicios médicos (OMC, 2021).

Por consiguiente, en la región de América Latina y el Caribe, sobresalen economías como México, Argentina y Brasil, pero con cifras significativamente menores. Este fenómeno puede atribuirse en gran medida a los flujos de la inversión extranjera directa (IED) en el sector de la salud, que son más bajos en estos países en comparación con sus contrapartes desarrollados, lo que impacta directamente en las exportaciones de servicios de salud bajo este modo de suministro.

Tabla 3: Exportaciones de servicios de salud vinculados a la presencia comercial. Principales países exportadores, ordenados por valor de las exportaciones, 2022.

Países	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Alemania	16348.866	18909.131	21197.294	21116.861	21371.132	23717.029	24806.035
Estados Unidos	6599.741	5982.763	6488.878	7836.59	8616.489	9799.353	9926.231
Reino Unido	8721.536	4867.528	7041.17	7271.366	7356.885	8048.368	8226.638
Francia	4071.603	4839.146	5692.149	5446.595	6230.938	6894.312	7170.619
Australia	3698	4744.785	5330.35	4765.586	5453.779	6034.205	6259.19
Suecia	1591	1708.698	1938.806	2693.676	2609.61	2888.607	3001.23
Latinoamérica							
México	6.6	8.7	9.211	9.395	9.555	10.455	10.588
Argentina	2.523	4.439	4.704	4.801	4.88	5.344	5.416
Brasil	1.126	1.483	1.571	1.603	1.63	1.784	1.809

Fuente: Elaboración propia a partir de la base estadística de la (OMC, 2024).

Además, se debe resaltar que la presencia de clínicas o de hospitales internacionales se aprecia por los nacionales y extranjeros de países cercanos, como el acceso a tratamientos de calidad y a tecnologías reconocidas en los países de origen de esas instalaciones de salud.

Presencia de personas físicas (Modo 4)

Por otra parte, el desarrollo de la presencia física como modo de suministro ha sido tradicionalmente una práctica común para el intercambio de servicios médicos, considerando que esta labor requiere en gran medida del factor humano.

Este modo de suministro ha ido evolucionando con el paso del tiempo. En los años 60, se veía que la gran mayoría de los profesionales que trabajaban en el extranjero provenían de países desarrollados. Esto a su vez, con el transcurso de los años ha ido cambiando, en la medida en que la participación de los países en desarrollo, ha crecido paulatinamente (López & Ramos, 2010).

El sistema de comercio internacional tiene potencial, aún poco explotado, para maximizar los beneficios de la movilidad de los trabajadores sanitarios, protegiendo al mismo tiempo el sistema contra los efectos adversos (por ejemplo,

el éxodo de expertos o las estancias demasiado largas de los profesionales de la salud).

Los marcos regulatorios del comercio de servicios, que incluyen acuerdos a nivel mundial, regional y bilateral, han facilitado el desarrollo de mecanismos para gestionar y promover esta movilidad. En muchos casos, estos marcos han demostrado su capacidad para conciliar diversos intereses nacionales relacionados con la movilidad del personal sanitario, lo que resalta la importancia de una gestión coordinada y estratégica en este ámbito (OMC, 2019).

No obstante, sigue siendo el modo 4 el menos utilizado para la exportación de servicios de salud a nivel internacional, por las consabidas limitaciones migratorias, los reconocimientos de títulos profesionales y otras regulaciones relacionadas con la movilidad del personal, y la protección de los gremios nacionales a sus profesionales nativos.

En este contexto, Cuba, un país en desarrollo, se ha consolidado como líder mundial en la exportación de servicios de salud bajo esta modalidad. Junto a Cuba, también destacan en este ámbito países como Estados Unidos, España y los Emiratos Árabes Unidos, que han logrado posicionarse significativamente en el mercado global de este modo de suministro.

La experiencia de Cuba en este ámbito se ha visto fortalecida a lo largo de los años, particularmente tras su notable contribución durante la pandemia de COVID-19. La experiencia cubana se abordará en un próximo artículo, donde se profundizará en la exportación de servicios de salud de Cuba, proporcionando una actualización sobre su evolución y tendencias recientes.

Conclusiones

El Modo 1 ha experimentado un notable auge internacional en los últimos años, impulsado por la pandemia de COVID-19, con un incremento de la demanda tanto a nivel regional de América Latina y el Caribe como internacional.

El Modo 2, a partir del turismo de salud, ha emergido como una industria en auge a nivel global, especialmente en países en desarrollo que buscan diversificar sus economías y generar nuevos ingresos. Este crecimiento ha generado una competencia cada vez más intensa a nivel internacional y a nivel de región en América Latina y el Caribe.

El Modo 3 domina el comercio internacional de servicios de salud, con los mayores rendimientos y una participación mayoritaria de países desarrollados. Se observa un crecimiento de los países en desarrollo en este modo, evidenciando una tendencia global.

El Modo 4, presenta un menor predominio en el ámbito internacional debido a las complejidades que implica, especialmente en relación a la migración.

Referencias Bibliográficas

- Braçe, O. G.-C. (2023). Aproximación al turismo de salud desde la geografía. Definición y campo de estudio. Cuadernos de Turismo, 211-226. Obtenido de <https://doi.org/10.6018/turismo.571521>
- Carreño, J. (2022). Diseño metodológico para la estrategia de comercialización de servicios educativos en salud. Revista Cubana de Cirugía, 61(3). Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/journal/445/4453737017/>
- de Armas, Y. C. (2021). Exportación de servicios en la era post COVID-19. Infodir, 14-34. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212021000300011
- JCI. (22 de Julio de 2024). Joint Comission International. JCI-Accredited Organizations. Obtenido de Joint Comission International: <https://www.jointcommissioninternational.org/who-we-are/accredited-organizations/#sort=%40aoname%20ascending>
- López, R. D. (2010). Exportación de servicios en América Latina: los casos de Argentina, Brasil y México. Red Mercosur, Montevideo. Uruguay: RED MERCOSUR DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS. Obtenido de <https://idl-bnc-idrc.dspacedirect.org>
- López, A., & Ramos, D. (2010). Exportación de servicios en América Latina: los casos de Argentina, Brasil y México. Uruguay: Red Mercosur. Obtenido de <https://idl-bnc-idrc.dspacedirect.org>
- OMC. (22 de agosto de 2019). El futuro del comercio de servicios. Obtenido de Organización Mundial del Comercio: https://www.wto.org/spanish/res_s/booksp_s/trade_in_services_and_development_s.pdf
- OMC. (21 de abril de 2021). El comercio de servicios para el desarrollo. Obtenido de Organización Mundial del Comercio: https://www.wto.org/spanish/res_s/booksp_s/wtr21_s/00_wtr21_s.pdf
- OMC. (2021). Informe sobre el comercio mundial. Recuperado el 24 de agosto de 2024, de Organización Mundial del Comercio: https://www.wto.org/spanish/res_s/booksp_s/wtr21_s/00_wtr21_s.pdf
- OMC. (15 de febrero de 2023). Organización Mundial del Comercio. Obtenido de Centro de datos sobre comercio mundial de servicios: https://www.wto.org/spanish/res_s/statis_s/services_trade_data_hub_s.htm
- OMC. (8 de junio de 2024). Organización Mundial del Comercio. Obtenido de Organización Mundial del Comercio: https://www.wto.org/spanish/thewto_s/thewto_s.htm
- OMC; OMS; OMPI. (30 de agosto de 2021). Organización Mundial de la Propiedad Intelectual. Promover el acceso a las tecnologías y la innovación en medicina. Obtenido de <https://www.wipo.int/edocs/pubdocs/es/wipo-pub-628-2020-covid19-insert-es-an-integrated-health-trade-and-ip-approach-to-respond-to-the-covid-19-pandemic-update-august-30-2021.pdf>

- OMS. (2010). Telemedicine: Opportunities and developments in Member State: report on the second global survey on eHealth. Ginebra: OMS. Obtenido de http://www.who.int/goe/publications/goe_telemedicine_2010.pdf
- Portas, E. (2011). El comercio internacional de servicios de salud en México: fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. México, D.F: CEPAL. Obtenido de <https://hdl.handle.net/11362/4907>
- Stolik, O. (2022). Comercio internacional de servicios: tendencias y perspectivas. *Revista Cubana de Economía Internacional*, 45-56. Obtenido de <https://revistas.uh.cu/rcei/article/view/2784>
- Stolik, O. (2021). Potencialidades de Cuba para el desarrollo las m-salud. *Revista Cubana de Economía Internacional*. Volumen 8, Número 1, ISSN 2408-9893 RNPS 2395, URL: <https://revistas.uh.cu/rcei/article/view/3010>
- Stolik, O., Izquierdo, C., & Zaldivar, L. (2020). Telemedicina: servicios de salud y TIC. *Revista Cubana de Economía Internacional*, 6(2), 60-81. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/337740803_REVISTA_CUBANA_DE_ECONOMIA_INTERNACIONAL_TELEMEDICINA_SERVICIOS_DE_SALUD_Y_TIC_Telemedicine_health_services_ICT
- Stolik, O., Pico, N. & Gudín, Y. (2016). Exportaciones de servicios de salud : aspectos conceptuales y situación actual. La Habana: Centro de Investigaciones de Economía Internacional. Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Cuba/ciei-uh/20161007033427/ExportacionesdeServiciosdeSalud1.pdf>
- Yanara, O. C. (2023). La comercialización de los servicios médicos cubanos en Atención primaria de salud. In *Edumedholguin2023.*, 2-14. Obtenido de <https://apsgibara2023.sld.cu/index.php/apsgibara2024/gibara2024/paper/viewFile/423/674>

Otra bibliografía consultada

- Arcila, S. &. (2019). Turismo de salud: cirugías estéticas, un mercado potencial para la exportación de servicios. *JSR Funlam Journal of Students' Research* (4), pp 72-86.
- Arias-Aragones, F. J.-P.-N. (2012). El turismo de salud: Conceptualización, historia, desarrollo y estado actual del mercado global. *Clío América*, 6(11), 72-98. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5114831>
- Castaño, E. Y. (2016). Estado actual de la telemedicina: una revisión de literatura. *Ingeniare*, (20), 105-120.
- Chanda, R. (2002). Trade in health services. *Bulletin of the World Health Organization.*, 158.
- Chanda, R. (2017). Trade in health services and sustainable development (No. 668). ADBI Working Papers. Obtenido de <https://www.adb.org/sites/default/files/publication/229661/adbi-wp668.pdf>
- Delgado, C. (3 de junio de 2024). Cubasi. Recuperado el 27 de agosto de 2024, de Cubasi: <https://cubasi.cu/es/noticia/cuba-destino-ideal-para-el-turismo-de-salud>

- Escandón Barbosa, D. M. (2017). El uso de las TICs en las PYMES exportadoras. *Dimensión Empresarial*, 15(1), 121-143.
- Hernández, A., & Deegan, J. (Noviembre de 2011). Desarrollo del Turismo de Salud en Cuba: Estudio de buenas prácticas internacionales. Obtenido de Research Gate: https://www.researchgate.net/profile/Arialys-Hernandez-Narino/publication/338448257_Desarrollo_del_Turismo_de_Salud_en_Cuba_Estudio_de_buenas_practicas_internacionales/links/5e1576be92851c8364ba8300/Desarrollo-del-Turismo-de-Salud-en-Cuba-Estudio-de-buena
- Hofer, S. H. (2012). Health tourism: definition focused on the Swiss market and conceptualisation of health (i) ness. *Journal of health organization and management*, 26(1), 60-80.
- Jorge Fernández, M. &. (2010). Telemedicina: futuro o presente. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9(1), 0-0.
- Marquetti, H. (2021). La crisis en el desarrollo económico de Cuba. Buenos Aires: Editorial CLACSO. Obtenido de <https://libreria.clacso.org/publicacion.php?p=2339&c=39>
- MINSAP. (2023). Anuario Estadístico de Salud. La Habana: MINSAP. Obtenido de <https://dpsalud.ch.gob.cu/2023/10/05/minsap-anuario-estadistico-de-salud-2022/>
- OMC, Banco Mundial. (24 de octubre de 2023). Organización Mundial del Comercio. Obtenido de Organización Mundial del Comercio: https://www.wto.org/spanish/res_s/publications_s/trade_in_serv_devpt_s.htm
- OMT. (2024). UN tourism. Obtenido de UN tourism: <https://www.unwto.org/resources-un-tourism>
- ONEI. (2022). Anuario Estadístico de Cuba. La Habana: ONEI. Obtenido de <https://www.onei.gob.cu/anuario-estadistico-de-cuba-2022>
- Servicios Médicos Cubanos. (8 de octubre de 2022). Comercializadora de servicios médicos cubanos. Recuperado el 19 de agosto de 2024, de Comercializadora de servicios médicos cubanos.: <https://www.smcsalud.cu/somos-smc>
- Smith, T. (12 de agosto de 2024). Turismo de salud en Cuba. (C. E. Sánchez, Entrevistador)
- Stolik, O. (2016). Exportaciones de servicios de salud en Cuba, situación actual y recomendaciones de estrategias y políticas.
- Stolik, O. (2017). Exportaciones de servicios de salud en cuba: situación actual. *Revista cubana de economía internacional*, 81-106. Obtenido de https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Exportaciones+de+servicios+de+salud+en+cuba%3A+situaci%C3%B3n+actual+stolik&btnG=
- Stolik, O. (2017). Exportaciones de servicios de salud en cuba: situación actual. *Revista cubana de economía internacional*, 88.
- Torres Pérez, R. (2020). La transformación productiva en Cuba y las propuestas contenidas en el Plan Nacional de Desarrollo hasta 2030. *Economía y Desarrollo*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/eyd/v164n2/0252-8584-eyd-164-02-e2.pdf>
- Torres, R. (2013). Los cambios económicos en Cuba y su posible influencia en el comercio con América Latina y el Caribe. En M. Fernández, & O. Eveleny, *Cuba y América Latina: Impacto de las reformas en el comercio de bienes y servicios*. (págs. 11-34). Barcelona: Icaria Editorial - Ediciones

CRIES. Obtenido de <https://www.cries.org/wp-content/uploads/2013/12/libro-Cuba-AL-web-1.pdf#page=13>

- Triana, J., & Sánchez-Egozcue, J. M. (2010). Panorama de la economía, transformaciones en curso y retos prospectivos. En O. Pérez Villanueva, Cincuenta años de la economía cubana (págs. 83-152(117)). La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
- Vialart Vidal, M. N. (2018). Aplicación de la eSalud en el contexto cubano. Rev Panam Salud Publica, 42, e 19.

Declaración de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Declaración de autoría

Cada autor participó en igualdad de condiciones contribuyendo con el 50% del contenido, tanto en lo referido a la investigación como a la redacción del artículo.