EDUMECENTRO 2026;18
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

ARTÍCULO ORIGINAL

Una Sola Salud como cultura de gestión en Yaguajay: responsabilidad social y articulación intersectorial

One Health as a management culture in Yaguajay: social responsibility and intersectoral articulation

Roberto Garcés González[1*] https://orcid.org/0000-0002-9993-3761
Yitsy Súarez Valdéz[2] https://orcid.org/0000-0001-9561-9022
María Teresa Ramos Alonso[3] https://orcid.org/0009-0006-3057-0444

[1] Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Centro de Estudios Comunitarios. Santa Clara. Villa Clara. Cuba.
[2] Universidad "José Martí". Centro de Servicios Ambientales. Sancti Spíritus. Cuba.
[3] Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Hospital General Docente "Joaquín Paneca Consuegra". Yaguajay. Sancti Spíritus. Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: rgg80161@gmail.com

---

RESUMEN

Fundamento: el enfoque Una Sola Salud propone una comprensión integral de la salud humana, animal y ambiental, pero su incorporación a la gestión del desarrollo local sigue siendo un desafío.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

Objetivo: caracterizar la necesidad de construir una cultura de gestión del desarrollo en el municipio Yaguajay, Sancti Spíritus, sustentada en el enfoque Una Sola Salud para fortalecer la responsabilidad social y la articulación intersectorial desde una perspectiva formativa y comunitaria.

Métodos: se realizó una investigación-acción participativa, en el municipio de Yaguajay, provincia de Sancti Spíritus, Cuba, durante enero 2024-diciembre 2025. Se aplicaron métodos teóricos: análisis-síntesis, histórico-lógico y sistematización; empíricos: análisis de redes sociales, entrevistas semiestructuradas, grupo focal comunitario, observación participante, análisis documental y mapeo de actores. Los datos fueron triangulados metodológicamente.

Resultados: los hallazgos evidenciaron una conciencia extendida pero intuitiva de la interdependencia entre la salud humana, animal y ambiental, una cooperación predominantemente reactiva ante emergencias, una comunicación centralizada en el médico de familia y experiencias proactivas de gestión integrada. Se identificó una fisura de reconocimiento institucional hacia actores comunitarios y un repertorio latente de disposiciones participativas.

Conclusiones: la incorporación del enfoque Una Sola Salud a la gestión del desarrollo local exige una transformación cultural de carácter educativo, que convierta la salud en un asunto de responsabilidad compartida y la articulación intersectorial en una práctica sistemática y simétrica. La experiencia de Yaguajay demuestra que es posible cuando se parte de los saberes y experiencias existentes, y se crean mecanismos institucionales que estabilicen la cooperación.

DeSC: gestión ambiental; indicadores de calidad de vida; calidad ambiental; medicina comunitaria; educación médica

---

ABSTRACT

Background: The One Health approach proposes a comprehensive understanding of human, animal, and environmental health, but its incorporation into local development management remains a challenge.

Objective: To characterize the need to build a culture of development management in the municipality of Yaguajay, Sancti Spíritus, supported by the One Health approach in order to

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

strengthen social responsibility and intersectoral articulation from a formative and community perspective.

Methods: A participatory action research study was conducted in the municipality of Yaguajay, Sancti Spíritus province, Cuba, from January 2024 to December 2025. Theoretical methods were applied: analysis-synthesis, historical-logical, and systematization; empirical methods: social network analysis, semi-structured interviews, community focus group, participant observation, documentary analysis, and stakeholder mapping. Data were methodologically triangulated.

Results: The findings evidenced a widespread but intuitive awareness of the interdependence among human, animal, and environmental health, predominantly reactive cooperation in emergencies, communication centralized in the family doctor, and proactive experiences of integrated management. A gap in institutional recognition toward community actors and a latent repertoire of participatory dispositions were identified.

Conclusions: Incorporating the One Health approach into local development management requires an educational cultural transformation that turns health into a matter of shared responsibility and intersectoral articulation into a systematic and symmetrical practice. The Yaguajay experience shows that this is possible when it starts from existing knowledge and experiences and when institutional mechanisms that stabilize cooperation are created.

MeSH: environmental management; indicators of quality of life; environmental quality; community medicine; education, medical

Recibido: 15/09/2026
Aprobado: 21/09/2026

INTRODUCCIÓN

El enfoque Una Sola Salud[1] ha sido reconocido internacionalmente como un marco necesario para comprender que la salud humana no puede garantizarse al margen de la sanidad animal y de la integridad de los ecosistemas. La Organización Mundial de la Salud y

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

la Organización Panamericana de la Salud han impulsado este enfoque como una vía para superar la fragmentación sectorial y promover una gobernanza inclusiva y resiliente.[1,2]

En el ámbito de la educación médica, este enfoque ha sido incorporado como un contenido necesario para la formación de profesionales capaces de comprender la salud en toda su complejidad.[3] Sin embargo, su traducción a la gestión cotidiana de los territorios sigue siendo un desafío considerable, especialmente cuando se asume que la salud no es solo un asunto técnico o biomédico, sino un fenómeno social, cultural y formativo que reclama una decidida orientación hacia la medicina comunitaria y la promoción de salud.

En el municipio de Yaguajay, ubicado en la provincia de Sancti Spíritus, esta interdependencia no es una abstracción teórica, sino una experiencia palpable que se expresa en los arrozales, en los manglares, en los ríos y en los consultorios. La leptospirosis que acecha al campesino sin botas, el dengue que prolifera en los residuales mal manejados y la degradación de los ecosistemas costeros constituyen evidencias de una trama donde la salud humana, animal y ambiental se integran de manera inseparable. No obstante, los actores que gestionan esas dimensiones no han logrado construir un entramado de relaciones suficientemente simétrico ni una conciencia crítica que les permita actuar como sujetos colectivos del desarrollo. En ese vacío de gobernanza colaborativa radica la necesidad de una intervención formativa que no se limite a la capacitación técnica, sino que promueva una verdadera transformación cultural, en la que la calidad de vida de las comunidades sea el horizonte compartido de las políticas locales.

La presente investigación se propuso como objetivo: caracterizar la necesidad de construir una cultura de gestión del desarrollo en Yaguajay, sustentada en el enfoque Una Sola Salud, que fortalezca la responsabilidad social y la articulación intersectorial desde una perspectiva formativa y comunitaria.

MÉTODOS

La investigación se inscribió en el paradigma cualitativo y adoptó la investigación-acción participativa como enfoque metodológico rector, en coherencia con los postulados de

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Freire[4] y Fals Borda.[5] El estudio se desarrolló en el municipio de Yaguajay, provincia de Sancti Spíritus, Cuba, durante el período entre enero 2024 y diciembre 2025.

La población de estudio estuvo conformada por 13 actores, distribuidos de la siguiente manera: ocho pobladores de diversas ocupaciones, residentes en el Consejo Popular La Loma, como actores comunitarios; y cinco actores institucionales: un representante del gobierno, el médico de familia, un veterinario, el inspector de higiene y un productor ecológico, estos últimos por su incidencia en la interfaz salud humana, animal y ambiental.

Su selección fue intencional y progresiva, aplicando el principio de saturación teórica en las etapas cualitativas y el análisis de redes sociales para caracterizar la estructura de relaciones existentes entre los actores mapeados, identificando vínculos de confianza, comunicación, cooperación y toma de decisiones compartidas.

Los criterios de inclusión de fueron los siguientes: se incluyeron actores de los sectores de gobierno, salud pública, agricultura, liderazgo comunitario y producción campesina, con disposición a participar en el estudio y con conocimiento directo de la interfaz salud humana-animal-ambiental. Todos los participantes otorgaron su consentimiento informado, de acuerdo con lo establecido en la Declaración de Helsinki para la investigación en humanos.[6]

Los métodos teóricos aplicados fueron:

- Análisis-síntesis: permitió descomponer y recomponer la información sobre las categorías del estudio para la obtención, procesamiento e interpretación de los referentes teóricos del tema.
- Histórico-lógico: facilitó la comprensión del desarrollo de las relaciones entre los actores en el tiempo y la conformación de los fundamentos lógicos del marco teórico en función de realizar una aproximación al comportamiento del problema y determinar su estado actual.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

- Sistematización: posibilitó organizar e interpretar la experiencia acumulada en el territorio, organizar y reflexionar sobre experiencias previas y conocimientos teóricos relacionados con la problemática estudiada y el concepto Una Salud.

Métodos empíricos:

- Entrevista semiestructurada: se aplicó a los actores comunitarios e institucionales de la muestra, con el objetivo de conocer sus criterios sobre el concepto Una Salud, la necesidad de aplicar ese enfoque integral para crear una conciencia crítica entre los pobladores del territorio, indagar sobre las percepciones acerca de la simetría actoral, las experiencias de cooperación intersectorial, el enfoque Una Sola Salud y la participación comunitaria para aplicar en la práctica este nuevo enfoque.
- Observación participante y no participante: destinada a registrar las prácticas de interacción en situaciones naturales en reuniones del Consejo de la Administración Municipal, del consejo de salud y de la comisión de zoonosis, así como en talleres comunitarios y asambleas de rendición de cuentas.
- Análisis documental: de los instrumentos de planificación local, entre ellos la Estrategia de Desarrollo Municipal[7] y el Plan Municipal de Adaptación al Cambio Climático,[8] para identificar la presencia explícita o implícita del enfoque Una Sola Salud en los instrumentos de planificación de la gobernanza del municipio Yaguajay.

La información fue procesada mediante un sistema de triangulación metodológica que permitió contrastar los datos provenientes de cada técnica y construir una síntesis diagnóstica integradora.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De la entrevista semiestructurada

Los actores institucionales explicaron el concepto Una Salud a partir de la cooperación desde la gestión reactiva de emergencias, como la COVID-19, el dengue y el huracán Irma; mientras los actores comunitarios la describieron desde la experiencia cotidiana de habitar un territorio donde el agua, los vectores, los animales y las personas forman un continuo.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

Esta dualidad no se interpretó como una contradicción, sino como una oportunidad para la transformación formativa.[9] Como plantea Freire:[4] "… el tránsito de una conciencia ingenua a una conciencia crítica se produce en el diálogo con otros y está orientado a la acción transformadora". En Yaguajay ese proceso no puede ser impuesto por un actor externo, sino que debe ser construido desde la dialogicidad, en un encuentro horizontal de saberes que reconozca tanto el conocimiento técnico como el saber popular y que involucre de manera activa a los estudiantes de las ciencias de la salud y a los médicos de familia como agentes de promoción de salud y calidad de vida.

En cuanto a las percepciones sobre simetría actoral, se identificó una paradoja relevante: los espacios formales de coordinación intersectorial, como el Grupo de Trabajo Temporal y las reuniones sobre Sostenibilidad, son valorados como gérmenes de gobernanza colaborativa, pero la comunicación horizontal no se traduce en una distribución equitativa de los vínculos en el nivel comunitario. El médico de familia concentró la confianza y la interacción de la comunidad, mientras que otros actores clave, como el veterinario, el inspector de higiene y el productor, permanecieron en una periferia comunicativa.[10]

Este hallazgo coincide con lo señalado por Barreras *et al*.,[11] para quienes los actores no son receptores pasivos de intervenciones, sino sujetos que reinterpretan y adaptan las directrices externas. La simetría actoral, tal como la propone esta investigación, exige que el reconocimiento mutuo y la comunicación horizontal se extiendan a todos los actores, y no queden concentrados en una sola figura. En ese empeño, el médico de familia, por su posición privilegiada y su vínculo cotidiano con la población, puede convertirse en un facilitador de la intersectorialidad si su formación profesional se orienta hacia la comprensión sistémica de la salud y hacia el trabajo colaborativo con otros actores sociales.

La cooperación intersectorial se presentó en dos modalidades diferenciadas. Por una parte, se documentó una cooperación reactiva, activada por emergencias y dependiente de la convocatoria institucional, que se desvanece cuando la urgencia desaparece. Por otra, se identificó una cooperación proactiva, que emerge de iniciativas comunitarias y se sostiene en el tiempo, como la recuperación del manglar en Júcaro, la transformación agroecológica

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

de la finca La Espinita, el acueducto comunitario de La Picadora y el taller del río realizado en una comunidad rural.

Estas experiencias demuestran que la gestión integrada es posible cuando los actores locales identifican un problema, dialogan sobre él y actúan colectivamente. Alonso *et al*.[12] y Alonso *et al*.[13] consideran que las comunidades pueden gestionar sosteniblemente sus recursos cuando se cumplen ciertos principios de diseño institucional relacionados con la gobernanza. En Yaguajay esos principios se expresan de manera espontánea en las experiencias proactivas, lo que representa un activo valioso para la propuesta de gestión integrada.

El diagnóstico reveló, asimismo, que el enfoque Una Sola Salud era prácticamente desconocido por los actores, aunque sus principios eran intuidos y practicados de manera fragmentada. Solo uno de los cinco entrevistados institucionales pudo definirlo con precisión, mientras que el resto ofreció descripciones que capturaban su esencia sin nombrarlo, como la noción de salud comunitaria o la imagen de las aves que regresan a los diques cuando el agua está limpia.[14]

Esta distancia entre el concepto y la práctica se identificó como una barrera y, al mismo tiempo, como una oportunidad, pues no se parte de cero, sino de un suelo fértil de experiencias y comprensiones embrionarias que solo necesitan ser nombradas, articuladas y dotadas de herramientas para operacionalizarse.

En ese sentido, resulta imprescindible que la educación médica, en sus estrategias curriculares y en su proyección comunitaria, asuma de forma explícita el enfoque Una Sola Salud, incorporando a los estudiantes desde el pregrado en experiencias reales de promoción de salud y medicina comunitaria. De ese modo, el futuro profesional de la salud no verá la gestión ambiental o la sanidad animal como ajenas a su práctica, sino como dimensiones inseparables de su responsabilidad social.

Finalmente, se constató que la participación comunitaria es el punto más débil de la trama de relaciones, aunque también el anhelo más compartido. Los actores institucionales la diagnosticaron como deficitaria; la comunidad de La Loma se autodiagnosticó como

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

fragmentada por el individualismo, y el campesino agroecológico señaló la ausencia de instituciones que deberían estar presentes. Sin embargo, emergió un repertorio de disposiciones latentes, expresado en frases espontáneas como "integrarse", "trabajar", "compromiso" y "formar un grupo", que evidencia una voluntad de participación que espera espacios adecuados para activarse.(15)

De la observación participante y no participante

Los registros de observación evidenciaron que en las reuniones del Consejo de la Administración Municipal y del consejo de salud, la comunicación entre los actores institucionales fluye con razonable eficacia, aunque se concentra en las figuras de mayor jerarquía administrativa. La palabra de los representantes comunitarios, cuando asisten, tiende a ser recogida de manera formal, sin que se traduzca necesariamente en decisiones compartidas.

En los talleres comunitarios y asambleas de rendición de cuentas, en cambio, se apreció una disposición más horizontal al diálogo, con una participación activa de los pobladores, especialmente cuando los temas abordados conectaban directamente con sus problemas cotidianos. Estos hallazgos confirman la necesidad de fortalecer los mecanismos de comunicación horizontal y de garantizar que la voz de la comunidad tenga incidencia real en los espacios de decisión.

Del análisis documental

La revisión de la Estrategia de Desarrollo Municipal y del Plan Municipal de Adaptación al Cambio Climático reveló que si bien estos instrumentos abordan de manera explícita problemáticas que vinculan la salud humana, animal y ambiental, no explicitan el enfoque Una Sola Salud como principio ordenador de sus objetivos y acciones. La Estrategia de Desarrollo Municipal reconoce la importancia de la articulación intersectorial y la participación comunitaria, pero no define mecanismos concretos para su operacionalización. El Plan de Adaptación al Cambio Climático, por su parte, identifica la "débil coordinación interinstitucional" como una vulnerabilidad crítica, lo que coincide con los hallazgos de las entrevistas y confirma la pertinencia de la propuesta de plan de acciones que se deriva de esta investigación.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

Síntesis integradora

Los hallazgos del diagnóstico evidenciaron que la conciencia de la interdependencia entre la salud humana, animal y ambiental está ampliamente extendida en Yaguajay, aunque opera de manera predominantemente intuitiva y no siempre se nombra con un lenguaje integrador. Estos hallazgos confirman la pertinencia de la propuesta de plan de acciones, la cual se sustenta en cinco ejes y siete principios operativos, y se inserta como eje transversal de la Estrategia de Desarrollo Municipal.[7]

Rocha *et al*.,[15] en sus criterios sobre la operacionalización de Una Salud en América Latina, identificaron que la voluntad política y un diseño institucional inclusivo son los principales habilitadores para transitar del discurso a la práctica. La experiencia de Yaguajay reafirma esa conclusión y aporta evidencia sobre el papel de la educación y la comunicación en ese tránsito, así como sobre la necesidad de que los médicos de familia y otros profesionales del sector asuman un liderazgo formativo en sus comunidades.

Los autores consideran que la incorporación del enfoque Una Sola Salud a la gestión del desarrollo local no es, en primer término, un problema técnico ni administrativo, sino un desafío educativo y cultural.

La conciencia de la interdependencia existe, pero se encuentra fragmentada y no ha cristalizado en una comprensión crítica capaz de impulsar prácticas sistemáticas y preventivas. La formación en valores, la comunicación transformadora y la capacitación de los actores locales se revelan, por tanto, como los pilares de una cultura de gestión que asuma la salud en su relación holística con todo lo demás.

La responsabilidad social, entendida como compromiso de cada institución y de cada persona con la vida en todas sus manifestaciones, se fortalece precisamente cuando la salud se asume de esa manera integral, y cuando la promoción de salud y la medicina comunitaria ocupan un lugar central en la agenda formativa y asistencial.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

La experiencia investigativa demuestra que la articulación intersectorial no es un resultado espontáneo, sino el fruto de un proceso formativo que permita a los actores reconocerse como parte de un mismo sistema y como corresponsables de su transformación. En ese proceso, la medicina comunitaria, la promoción de salud y la calidad de vida se revelan como ejes inseparables de la gestión integrada, y la educación médica está llamada a desempeñar un papel estratégico al insertar estos contenidos en sus currículos desde el pregrado y al vincular a los médicos de familia con experiencias comunitarias como las de Yaguajay.

Aporte científico

Esta investigación aporta evidencia empírica sobre la viabilidad de construir una cultura de gestión del desarrollo sustentada en el enfoque Una Sola Salud en un contexto municipal cubano. Su principal contribución radica en la articulación de las categorías de desarrollo local comunitario, simetría actoral, conciencia crítica y gobernanza colaborativa, así como en la propuesta de un plan de acciones participativo, insertado como eje transversal de la Estrategia de Desarrollo Municipal, con cinco ejes y siete principios operativos que pueden ser replicados o adaptados en otros territorios.

Asimismo, el estudio aporta una metodología participativa que combina el análisis de redes sociales, la entrevista semiestructurada, el grupo focal comunitario, la observación y el análisis documental, y que puede ser empleada por otros investigadores interesados en la integración de la salud en la gestión local. La incorporación explícita de la educación médica, la medicina comunitaria y la promoción de salud como ejes de la propuesta constituye, además, una contribución a la formación de profesionales de la salud con una visión sistémica y socialmente responsable.

CONCLUSIONES

La construcción de una cultura de gestión del desarrollo bajo el principio Una Sola Salud en Yaguajay exige asumir la salud como un proceso profundamente educativo, que involucra la formación de valores, la transformación de las prácticas institucionales y la creación de espacios de diálogo simétrico entre todos los actores. Yaguajay posee los activos humanos,

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

institucionales y comunitarios para emprender ese camino, y el enfoque Una Sola Salud, nombrado y practicado, puede ser el horizonte que oriente esa transformación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Adisasmito WB, Almuhairi S, Behravesh CB, Bilivogui P, Bukachi SA, *et al*. Una Salud: Una nueva definición para un futuro sostenible y saludable. PLoS Pathog [Internet]. 2022 [citado 26/08/2026];18(6):e1010537. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1010537

2. Organización Mundial de la Salud. Una salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/one-health

3. Vidal Ledo MJ, Armenteros Vera I, Aparicio Suárez JL, Morales Suárez I, Portuondo Sao M. Una Salud. Educ Med Super [Internet]. 2021 [citado 27/08/2026];35(2):[aprox. 17 p.]. Disponible en: https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2890

4. Freire P. Pedagogía del oprimido. [Internet]. México: Siglo XXI Editores; 2023. Disponible en: https://www.sigloxxieditores.com/libro/pedagogia-del-oprimido_53586/

5. Fals Borda O. Acción y conocimiento: cómo romper el monopolio con investigación-acción participativa. Bogotá: CINEP; 1991.

6. Asociación Médica Mundial (AMM) Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. 75ª Asamblea General. Helsinki, Finlandia: AMM; octubre 2024. Disponible en: https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/Leguizamón

7. AMPP. Estrategia de Desarrollo Municipal de Yaguajay (2019-2023). Yaguajay: Asamblea Municipal del Poder Popular de Yaguajay; 2019.

8. Pentón F, Aquino L, Hernández N, García E, Montano I. Plan Municipal de Adaptación al Cambio Climático del Municipio Yaguajay. Sancti Spíritus: CITMA; 2023.

9. Cediel-Becerra N, Guerra-Zúñiga M, Castro AM, Navas Panadero A, Jiménez N, Collins R. Principles of One Health for a Better Planet. Determinants of Health at the Human–Animal–Ecosystem Interface Social. [Internet]. Boston, MA, USA: CABI; 2025. Disponible en: https://www.cabidigitallibrary.org/doi/10.1079/9781800623002.000

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

10. Rodríguez J, Guzmán P, Molina-Flores B, Cediel Becerra N. Recomendación 2. Salud intercultural: Inclusión de los conocimientos, prácticas y saberes ancestrales de los pueblos indígenas y comunidades locales (picl). Acta Biológica Colombiana [Internet]. 2024 [citado 27/08/2026];29(3):211-216. Disponible en: https://doi.org/10.15446/abc.v29n3.117010

11. Barreras Y, Alonso J, del Río MA. La perspectiva comunitaria en la gobernabilidad de la autonomía municipal en Cuba. RIGL: Rev Iberoamericana de Gobierno Local [Internet]. 2025 [citado 27/08/2026];(29):[aprox. 14 p.]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10579031

12. Alonso J, Díaz A. Autodesarrollo comunitario: investigación, acción y formación. En: Colectivo de autores. Sociología en Cuba. [Internet] La Habana: Ciencias Sociales; 2022. p. 295-327. Disponible en: https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstreams/6cf2e4d5-5608-44d3-8267-2cf8dde609cd/download

13. Alonso J, Jiménez G. Gobernanza para refuncionalizar un orden existente o superarlo mediante cambio social. Directivo al Día [Internet]. 2026 [citado 23/08/2026];25:[aprox. 15 p.]. Disponible en: https://doi.org/10.5281/zenodo.18498924

14. Portal Miranda JA. Cuba y el paradigma de Una Sola Salud: ciencia, solidaridad y compromiso humano frente a los desafíos globales. V Convención Internacional Cuba-Salud 2025. La Habana: Palacio de las Convenciones; 21 de abril de 2025 [Internet]. Disponible en: https://cubaminrex.cu/es/conferencia-magistral-cuba-y-el-paradigma-de-una-sola-salud-ciencia-solidaridad-y-compromiso-humano

15. Rocha F, Sibim AC, Molina-Flores B, Chiba de Castro WA, Kmetiuk LB, Alves RV, *et al*. One Health Priorities: Advancing Veterinary Public Health in Latin America and the Caribbean. Pathogens [Internet]. 2024 [citado 23/08/2026];13:7-10. Disponible en: https://doi.org/10.3390/pathogens13080710

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Roberto Garcés González

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

Investigación: María Teresa Ramos Alonso, Yitsy Súarez Valdéz

Curación de datos: María Teresa Ramos Alonso

Análisis formal: María Teresa Ramos Alonso

Metodología: Yitsy Súarez Valdéz

Supervisión: Roberto Garcés González

Validación: Roberto Garcés González

Revisión: Roberto Garcés González

Redacción del borrador original: Roberto Garcés González, María Teresa Ramos Alonso:

Redacción (revisión y edición): Yitsy Súarez Valdéz

Este artículo está publicado bajo la licencia Creative Commons

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional