

EXPEDIENTE CLÍNICO: CUBA

TOMO XI: ECONOMÍA TERMINAL

Fracaso del modelo

Autopsia de una Revolución - Historia clínica de una enfermedad de
Estado

Dr. Alexander Jesús Figueredo Izaguirre

Médico - Exiliado - Cubano

INTERIOR KDP 6x9 - SIN PORTADA INCRUSTADA

NOTA EDITORIAL DE ESTA VERSIÓN

Esta edición integra el Tomo XI: ECONOMÍA TERMINAL como interior de trabajo para Amazon KDP. No contiene portada incrustada; la cubierta debe subirse aparte en KDP.

El manuscrito organiza todos los capítulos previstos para el tomo, con estructura clínica: síntoma, mecanismo, secuela, diagnóstico y tratamiento.

Las escenas marcadas o formuladas como recreación documental deben verificarse antes de la edición definitiva con testimonio primario, documento o fuente identificable.

Toda cifra, fecha exacta, acusación específica, nombre propio o dato estadístico debe confirmarse en la fase final con fuente, página, enlace o archivo y fecha de consulta.

DEDICATORIA

A los trabajadores cubanos que trabajaron toda una vida y siguieron pobres.

EPÍGRAFE

Un modelo no fracasa 66 años. Un modelo fracasa una vez. 65 años más es terquedad asesina.

ÍNDICE

1. Historia clínica del fracaso
2. Propiedad sin libertad
3. Salario sin poder
4. Moneda enferma
5. Ordenamiento: terapia fallida
6. Inflación: fiebre del modelo
7. GAESA y el órgano opaco

8. Turismo contra hospitales
9. MIPYMES bajo techo bajo
10. Agricultura estrangulada
11. Diagnóstico: metabolismo terminal
12. Tratamiento: libertad económica con justicia social

PRÓLOGO DEL TOMO

Este tomo forma parte de EXPEDIENTE CLÍNICO: CUBA, una autopsia médico-forense de una enfermedad de Estado. El paciente es Cuba; la lesión específica de este volumen es fracaso del modelo.

La tesis madre aparece en una frase: Un modelo no fracasa 66 años. Un modelo fracasa una vez. 65 años más es terquedad asesina. Esa frase no sustituye la prueba, pero organiza el examen. Cada capítulo diferencia síntoma, mecanismo y secuela.

La voz del expediente no busca propaganda inversa. Busca una escritura dura, verificable y clínicamente ordenada. Donde falte fuente, la edición final debe marcarlo. Donde exista documento, debe citarse con precisión.

Este libro no acusa al cubano que sobrevivió. Acusa a la estructura que convirtió la supervivencia en método de gobierno.

CAPÍTULO 1

HISTORIA CLÍNICA DEL FRACASO

Promesa, control, escasez, subsidio y nueva crisis.

Historia clínica del fracaso no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es Promesa, control, escasez, subsidio y nueva crisis.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: Promesa, control, escasez, subsidio y nueva crisis. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 2

PROPIEDAD SIN LIBERTAD

Producir bajo amenaza no crea abundancia.

Propiedad sin libertad no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es Producir bajo amenaza no crea abundancia.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: Producir bajo amenaza no crea abundancia. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 3

SALARIO SIN PODER

El trabajo formal convertido en simulacro.

Salario sin poder no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es El trabajo formal convertido en simulacro.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: El trabajo formal convertido en simulacro. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 4

MONEDA ENFERMA

La confianza impresa que dejó de comprar vida.

Moneda enferma no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es La confianza impresa que dejó de comprar vida.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: La confianza impresa que dejó de comprar vida. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 5

ORDENAMIENTO: TERAPIA FALLIDA

Medicina mal indicada en paciente inestable.

Ordenamiento: terapia fallida no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es Medicina mal indicada en paciente inestable.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: Medicina mal indicada en paciente inestable. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 6

INFLACIÓN: FIEBRE DEL MODELO

El precio castigando más al pobre.

Inflación: fiebre del modelo no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es El precio castigando más al pobre.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: El precio castigando más al pobre. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 7

GAESA Y EL ÓRGANO OPACO

La zona no examinada del metabolismo nacional.

GAESA y el órgano opaco no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es La zona no examinada del metabolismo nacional.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: La zona no examinada del metabolismo nacional. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 8

TURISMO CONTRA HOSPITALES

La vitrina frente a la sala deteriorada.

Turismo contra hospitales no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es La vitrina frente a la sala deteriorada.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: La vitrina frente a la sala deteriorada. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 9

MIPYMES BAJO TECHO BAJO

Rendija económica bajo vigilancia política.

MIPYMES bajo techo bajo no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es Rendija económica bajo vigilancia política.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: Rendija económica bajo vigilancia política. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 10

AGRICULTURA ESTRANGULADA

Tierra fértil con papeles encima.

Agricultura estrangulada no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es Tierra fértil con papeles encima.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: Tierra fértil con papeles encima. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 11

DIAGNÓSTICO: METABOLISMO TERMINAL

Centralización, opacidad y salario sin vida.

Diagnóstico: metabolismo terminal no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es Centralización, opacidad y salario sin vida.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación

permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: Centralización, opacidad y salario sin vida. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

CAPÍTULO 12

TRATAMIENTO: LIBERTAD ECONÓMICA CON JUSTICIA SOCIAL

Mercado, propiedad, transparencia y protección.

Tratamiento: libertad económica con justicia social no es un episodio aislado dentro del expediente cubano. Es una manifestación de la misma enfermedad de Estado que atraviesa la serie: el poder administra el cuerpo nacional como si el ciudadano fuera propiedad del aparato.

El tema central de este capítulo es Mercado, propiedad, transparencia y protección.. Allí se observa cómo economía deja de ser una condición normal de la vida pública y se convierte en síntoma clínico. El régimen intenta presentar el daño como coyuntura, sacrificio o disciplina, pero la historia clínica muestra un patrón sostenido.

La clave está en mirar la función, no la etiqueta. Un sistema puede llamar orden a la vigilancia, justicia al castigo, educación al adoctrinamiento, economía a la supervivencia o salud a la improvisación. El expediente no acepta nombres oficiales sin examen. Pregunta siempre: ¿qué le ocurre al cuerpo real del cubano?

El trabajador cobra y el dinero se evapora antes de llegar a la mesa. El salario dejó de ser puente y se volvió papel enfermo.

El mecanismo se repite: primero se crea dependencia; después se exige obediencia; luego se culpa al individuo por las consecuencias de la estructura. Así salario termina atrapado en una red donde la vida cotidiana se vuelve trámite, miedo o carencia.

La secuela principal es la normalización. Lo que debería provocar alarma se vuelve rutina. La gente aprende a vivir con menos aire, menos luz, menos comida, menos salario, menos libertad o menos familia presente. Cuando el abuso se vuelve costumbre, el daño ya penetró profundo.

Este capítulo debe leerse como pieza de una anatomía mayor. No hay tomo separado del otro: la propaganda prepara el silencio, el miedo protege la prisión, la economía vacía la mesa, el apagón entra al hospital, la escuela fabrica obediencia y el exilio sostiene desde fuera lo que el sistema destruye dentro.

La pregunta clínica no es si el cubano ha resistido. Ha resistido demasiado. La pregunta es quién convirtió la resistencia en obligación permanente y quién se benefició de que el paciente aprendiera a sobrevivir en lugar de vivir.

Diagnóstico del capítulo: Mercado, propiedad, transparencia y protección. como signo de una patología estructural donde el Estado desplaza su fracaso sobre la familia, el trabajador, el médico, el preso, el estudiante, el exiliado o el ciudadano común.

Frase clínica: cuando moneda necesita permiso, vigilancia o sacrificio extremo para existir, el problema no está en el ciudadano; está en el sistema que enfermó la vida normal.

EPÍLOGO DEL TOMO

El Tomo XI cierra con una certeza clínica: ECONOMÍA TERMINAL no es una anécdota, sino un órgano del expediente nacional.

El paciente Cuba no se cura con consignas contrarias, ni con venganza, ni con silencio. Se cura con verdad, archivos, instituciones, justicia, libertad y tratamiento sostenido.

Este volumen queda abierto a ampliación documental, entrevistas, notas al pie, anexos y verificación forense antes de su edición definitiva comercial.

GLOSARIO DEL TOMO

Paciente Cuba: La nación examinada como cuerpo histórico, político, social y moral.

Enfermedad de Estado: Patología producida por estructuras de poder que dañan al ciudadano y luego administran ese daño.

Síntoma: Manifestación visible de una lesión profunda.

Mecanismo: Proceso institucional, político o social que produce el daño.

Secuela: Efecto duradero que permanece después del episodio inicial.

Tratamiento: Medida de verdad, justicia, libertad, reparación o reconstrucción institucional.

BIBLIOGRAFÍA CRÍTICA INICIAL

Fuentes primarias: Gaceta Oficial, Constitución cubana, discursos oficiales, documentos ministeriales, tribunales, registros migratorios, archivos institucionales y prensa oficial.

Fuentes de derechos humanos: Human Rights Watch, Amnistía Internacional, Freedom House, Cubalex, Justicia 11J, Prisoners Defenders, Race and Equality, CPJ, Reporteros Sin Fronteras y Access Now.

Fuentes académicas: estudios sobre historia cubana, comunismo, propaganda, totalitarismo, migración, economía, salud pública, educación, justicia transicional y diáspora.

Testimonios: entrevistas directas, relatos autorizados, archivos audiovisuales, prensa independiente, memorias de exiliados, médicos, madres, presos, artistas y familiares.

MATERIAL KDP

Título: EXPEDIENTE CLÍNICO: CUBA - TOMO XI: ECONOMÍA TERMINAL

Subtítulo: Fracaso del modelo

Frase comercial: Un modelo no fracasa 66 años. Un modelo fracasa una vez. 65 años más es terquedad asesina.

Categorías sugeridas: Historia de Cuba, Política latinoamericana, Derechos humanos, Memorias, Ensayo político, Exilio cubano, Comunismo, Estudios sociales.

Palabras clave sugeridas: dictadura cubana, comunismo en Cuba, derechos humanos Cuba, exilio cubano, presos políticos Cuba, 11J Cuba, crisis Cuba, historia cubana, propaganda cubana, transición democrática Cuba.

PUENTE AL SIGUIENTE TOMO

El expediente continúa con TOMO XII: DESPUÉS DEL DERRUMBE - Transición y reconstrucción.

Frase de puente: La caída no será la cura. Será apenas el momento en que el paciente entre de verdad al quirófano.