

Desigualdades en la mortalidad de mujeres según color de piel. Municipio Habana Vieja. La Habana, 2019

Inequalities in women's mortality according to skin color. Havana Vieja municipality. Havana, 2019

Silvia Isabel MARTÍNEZ CALVO¹
Rosaida OCHOA SOTO²

Recibido	: 24.11.2024
Aprobado	: 03.03.2025
Publicado	: 18.03.2025

RESUMEN: En las investigaciones que estudian las desigualdades de la población cubana según el color de piel, escasamente se alude a su situación de salud. **Objetivo.** Examinar las causas de muerte entre las mujeres blancas y no blancas, residentes en el municipio Habana Vieja en el año 2019. **Metodología.** Se realizó una investigación descriptiva, retrospectiva y transversal sobre la mortalidad según color de piel de mujeres residentes en el municipio Habana Vieja y se sintetizan algunos resultados. La información se obtuvo de documentos oficiales y de una revisión bibliográfica sobre el tema. Las técnicas cuantitativas fueron el cálculo de indicadores (mortalidad y Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP); la técnica cualitativa fue una entrevista a cinco expertos. Se utilizaron medidas de resumen para variables cuantitativas (tasas y porcentajes). **Resultados:** La población objeto de estudio la conformaron 398 mujeres mayores de 20 años, distribuidas en blancas (51,9%) y no blancas (48,0%). La tasa de mortalidad ajustada fue superior en las mujeres blancas, pero al calcular los AVPP en ambos grupos, las mujeres no blancas destacaron en nueve de las 10 principales causas de muerte. **Conclusiones.** Se identificaron las diferencias de mortalidad global y las muertes prematuras en la población de mujeres blancas y no blancas y los resultados estimulan a continuar posteriores investigaciones como un aporte para contribuir a llenar el vacío de conocimiento sobre las causas y consecuencias de la mortalidad femenina según el color de piel en Cuba.

PALABRAS CLAVE: mortalidad en mujeres, desigualdad en salud, condiciones de vida, situación de salud, años de vida potencialmente perdidos.

ABSTRACT: In the research that studies the inequalities of the Cuban population according to skin color, there is little mention about their health status. **Objective.** To examine the causes of death among black, mulatto and white women, residents of the Habana Vieja municipality in 2019. **Methodology** A descriptive, retrospective and cross-sectional study was carried out on mortality according to skin color of women residing in the Habana Vieja municipality, some results of which are summarized in this article. The information was obtained from official documents and from a documentary review about the subject. **Methodology.** Quantitative techniques were applied to calculate two indicators (mortality and Life Years Lost; the qualitative technique was an interview to five experts. **Summary measures** were used for quantitative variables (rates and percentages). **Results:** The core population was made up of 398 women over 20 years of age, distributed between white (51.9%) and non-white (48.0%). The adjusted mortality rate was higher in white women, but when calculating the Life Years Lost in both groups, non-white women stood out in nine of the 10 main causes of death. **Conclusions.** Differences in overall mortality and premature deaths in the population of white and non-white women were identified and the results encourage further research as a contribution to fill the knowledge gap on the causes and consequences of female mortality according to skin color in Cuba.

KEYWORDS: mortality in women, health inequality, living conditions, health situation, life years lost.

COMO CITAR:

¹ Médica Epidemióloga. Doctora en Ciencias. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba. calvo@infomed.sld.cu - ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0196-8550>

² Médica Epidemióloga. Doctora en Ciencias de la Salud. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. La Habana. Cuba. elenuca17@gmail.com - ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0070-6842>



HOW TO CITE:

Martínez Calvo, S. I. y Ochoa Soto, R. (2025). Desigualdades en la mortalidad de mujeres según color de piel. Municipio Habana Vieja. La Habana, 2019. *Mujer y Políticas Públicas*, 4(1), 79-91. <https://doi.org/10.31381/mpp.v4i1.7305>

INTRODUCCIÓN

El tiempo transcurrido no puede borrar el estigma que dejó el traslado inmisericorde de millones de negros como esclavos, desde las costas africanas hacia las tierras americanas, con elevado número hacia Brasil y Cuba. Esa condición de humano esclavizado dejó una huella indeleble para el surgimiento de un arraigado prejuicio racial, como fundamento de discriminaciones y exclusiones en las personas negras y mulatas, con mayor o menor intensidad hasta la actual etapa de avances y retrocesos políticos, económicos, sociales y culturales.

En el caso de Cuba, esos procesos discriminatorios prevalecieron con mucha fuerza en la sociedad prerrevolucionaria y ya instaurado el sistema socialista, se iniciaron acciones de beneficio social para todos los cubanos, sea cual fuese su “color de piel”. No obstante, el arraigo del prejuicio racial es difícil de eliminar, dados sus diversos factores condicionantes, por eso, y con una nueva mirada en el 2019 se crea el Programa Nacional de Lucha contra el Racismo y la Discriminación (Consejo de Ministros de Cuba, 2019) y más recientemente – en marzo del 2021- se establece el Programa Nacional para el Adelanto de las Mujeres (Decreto presidencial 198, 2021). Ambos programas "tienen salidas en políticas públicas y programas sociales que actúan sobre los factores objetivos y subjetivos que existen en nuestra sociedad y que obstaculizan la plena igualdad de las mujeres y de las personas afrodescendientes" (Sierra, 2022).

Un tema poco estudiado entre los investigadores cubanos dedicados a la epidemiología y la salud pública, es la relación entre “el color de la piel” y la situación de salud de las personas en general, y las mujeres en particular (Martínez y Armenteros, 2022). Ese fue el incentivo para diseñar y ejecutar un estudio aproximativo de ese problema socio-sanitario en el municipio Habana Vieja, uno de los más pequeños de la capital (La Habana), con especiales características territoriales, económicas, sociales, culturales y uno de los municipios donde reside la más alta proporción de población negra del país (20,1%) que, sin duda, inciden en las condiciones de vida de sus habitantes y en consecuencia en sus condiciones de salud (Cubadebate, 2014). El objetivo del

estudio es examinar las causas de muerte de las mujeres según color de piel y residentes en ese territorio en el año 2019 y del cual se sintetizan sus principales resultados en este artículo. Es pertinente aclarar que se escoge el año 2019 por ser el año de inicio del Programa contra el Racismo y la Discriminación en Cuba y por su precedencia de la pandemia de COVID-19, con la posibilidad de que ese evento, como sucedió, influyera en la causa básica de mortalidad de las mujeres estudiadas.

METODOLOGÍA

Se realizó una investigación descriptiva, retrospectiva y transversal, de la cual se sintetizan algunos resultados en este artículo. Como fuentes principales de información se revisaron la base de datos elaborada con los Certificados de Defunción archivados en la Dirección de Registros Médicos del Ministerio de Salud Pública (MINSAP); datos de mortalidad del Anuario Estadístico del MINSAP correspondiente al 2020 (MINSAP, 2021); datos del Censo de Población y Vivienda (Centro de Estudios de Población y Desarrollo [CEPDE] y Oficina Nacional de Estadística e Información [ONEI], 2016; ONEI, 2020); datos de nueve artículos publicados y relacionados con el tema de investigación y datos sobre la información general del municipio (ECURED, 2021).

De acuerdo con la clasificación del color de piel que se utiliza en el Censo de Población y Viviendas (CEPDE y ONEI, 2016)³, las mujeres fallecidas se distribuyeron en blancas, negras y mulatas. Se tomó ese dato porque en la información del año 2019 no aparece esa clasificación (ONEI, 2020). Del total de 465 mujeres que fallecieron en el municipio en el año 2019, se estudiaron 398 mujeres, pues no se consignó ese dato en el Certificado de Defunción de las 17 mujeres restantes. Esto origina una subestimación en las tasas de mortalidad, al reducirse la población de estudio, aunque se obtuvo información valiosa que servirá de base inicial para estudios posteriores. Se utilizaron como variables el color de la piel y la edad (considerando mujeres con más de 20 años), agrupadas según la clasificación estadística convencional. Como indicadores básicos, se incluyeron la tasa de mortalidad, tanto general como específica por grupo

³ Último Censo de Población y Viviendas realizado en el país.

de edad y por causa, según la CIE-10 y a la Lista cubana abreviada 42 (que incluye la Lista 41 más COVID-19) durante el año del estudio, así como los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP).

Se tomaron como base para los cálculos de las tasas, la población de Cuba para el 2019 (ONEI, 2020). La técnica cualitativa utilizada fue una entrevista no estructurada a cinco expertos estudiosos del tema mortalidad y su relación con el color de la piel (genetista, sociólogos, antropólogos, epidemiólogo, psicólogo).

El procesamiento de los datos fue manual y en el análisis estadístico se utilizaron medidas de resumen para variables cuantitativas (porcentaje). Los datos se presentaron en tablas, de las cuales se incluyen tres en este artículo con información relevante. Los aspectos éticos estuvieron orientados a cumplir lo establecido al realizar investigaciones en salud y avalado por el Comité de Ética de la institución donde se realiza el proyecto base (Ochoa, 2023).

RESULTADOS

A manera de resumen de la situación demográfica de la población femenina residente en el municipio Habana Vieja, se muestra en la Tabla 1 que, según los datos de la población de 2019, esa población ascendía a 45.315 mujeres, de las cuales 34.597 tenían más de 20 años (76,3%), pero no se incluía el color de la piel. Esta importante variable, sí aparece disponible en el Censo de la Población y Viviendas de 2012 (7 años de diferencia), el cual mostró un predominio de las mujeres blancas (47,8%), según la clasificación establecida. Por lo tanto, el total en los números globales no pueden ser coincidentes. La tasa de mortalidad estandarizada (Fayad, 1968; Rothman, 1987) es resultado de la investigación.

Tabla 1

Distribución porcentual de la población y mortalidad femenina según color de piel. Municipio Habana Vieja. 2019

AÑO 2019	COLOR DE PIEL ^a					
	Blanca		Negra		Mulata	
Población femenina + 20 años residente en Habana Vieja: 34 250 ^b	16260	47,8	6919	20,1	11071	32,6
Población objeto de estudio: 398	197	49,4	114	28,6	87	21,8
Tasa de mortalidad bruta	1191,2		1771,5		750,7	
Tasa ajustada	825,4		607,1		12,7	

Nota. ^a Estudios y Datos de la Población Cubana. 2019: Población femenina.

^b Censo Población y Vivienda 2012: Porciento según color de piel.

10 principales causas de muerte

Es convencional en los estudios epidemiológicos relacionados con la mortalidad de la población, elaborar un listado de las 10 principales causas que originan las muertes según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE)⁴, lo que permite identificar prioridades y establecer las correspondientes estrategias, así como, realizar comparaciones que faciliten la detección de brechas para reducir esos fallecimientos por las diferentes causas.

Se reconoce la variable edad como la principal variable epidemiológica seleccionada por su influencia incuestionable en la mortalidad. Sin embargo, la disponibilidad de los datos (grupos de edad según el color de piel), imprescindible para el proceso de estandarización, no aparece en el Censo de Población y Viviendas 2012, realizado en Cuba, ni en ninguno de los documentos revisados, por ello, aunque se ve afectada un tanto la rigurosidad del análisis, al menos las tasas brutas permitieron una aproximación al problema de estudio. No obstante, al realizar un ejercicio de estandarización de las tasas globales en los grupos por color de piel, se observa de manera clara el predominio de la mortalidad en mujeres negras, en siete de las 10 principales causas (Tabla 2).

⁴ Disponible en: <http://www.who.int/classification/icd/icd10updates/enf>

Tabla 2

10 principales causas de muerte en mujeres según color de piel. Municipio Habana Vieja. 2019.

CAUSA DE MUERTE	COLOR DE LA PIEL									
	BLANCAS		NEGRAS		MULATAS		NEGRAS Y MULATAS		TOTAL	
	No.	Tasa*	No.	Tasa*	No.	Tasa*	No.	Tasa	No.	Tasa*
Enfermedades del corazón	58	350,7	43	668,0	24	207,0	67	371,7	120	347,3
Tumores malignos	34	205,5	14	217,5	15	129,4	29	160,8	63	182,2
Enfermedades cerebrovasculares	27	163,2	16	233,1	12	103,5	28	149,8	54	156,2
Influenza y neumonía	23	139,0	12	186,4	8	52,2	20	69,0	43	124,4
Accidentes	9	54,4	2	31,0	3	25,0	5	27,7	14	40,5
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	6	36,2	7	108,7	0	0,0	7	38,8	13	37,6
Diabetes mellitus	2	12,0	3	46,6	5	43,1	8	44,3	10	28,9
Enfermedades de las arterias, arteriolas y vasos capilares	4	24,1	1	15,5	1	8,62	2	11,0	6	36,2
Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	2	12,0	1	15,5	0	0,0	1	5,5	3	8,6
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	2	12,0	0	0,0	1	8,6	1	5,5	3	8,6
Tasa ajustada x cada grupo		825,4		607,1		12,7				

Nota. Tomado de Anuario Estadístico. MINSAP 2021.

*Tasa bruta por 100,000 mujeres

Población + 20 años: 34, 250 (16,260 blancas, 6 919 negras, 11, 071 mulatas).

Mortalidad prematura según el color de piel

Con visión epidemiológica, uno de los indicadores valiosos que no se utilizan con tanta frecuencia al estudiar la mortalidad, son los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), sustentado en otro imprescindible indicador como la Expectativa o Esperanza de Vida al nacimiento. En varios apartados del texto, se reiteraba que en este artículo se resumían algunos de los resultados de una investigación, por eso, se consideró pertinente incluir un contenido sobre la mortalidad prematura

que avalara los resultados sobre las desigualdades por el color de piel. En ese sentido, fue de utilidad el indicador AVPP, para visualizar la presencia de la variable color de piel en las 10 principales causas de muerte (CEI-10).

Como se observa en la estructura de la Tabla 3, a diferencia de las dos tablas precedentes, en esta ocasión se unieron las mujeres negras y mulatas, con la denominación de no blancas, ante el sesgo censal de aceptar el color de piel que asumen las personas cuando responden esa pregunta al momento de ser censadas y después clasificadas como negras y mulatas en el propio Censo.

En esa tabla se muestra el resultado de la aplicación de ese indicador, que permitió comprobar la relevancia del predominio de las mujeres no blancas, pues excepto en las enfermedades crónicas de las vías respiratorias, en todas las causas muestran cifras elevadas de AVPP, en comparación con las mujeres blancas y en particular es destacada la diferencia en las enfermedades del corazón. Por ejemplo, se perdieron 92.1 años en las mujeres blancas y 622.2 años en las no blancas, o sea, 5.6 años por cada 1000 mujeres blancas y 34.5 años por cada 1000 mujeres no blancas, esto significa que fallecen mucho más jóvenes las mujeres no blancas que las mujeres blancas. Por supuesto, no puede eludirse la influencia de las condiciones de vida en esa diferencia, lo que serviría de material de próximos estudios sobre el tema.

Tabla 3

Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) en cinco principales causas de muerte en mujeres según color de piel. Municipio Habana Vieja

Cinco Principales causas de muerte	BLANCA				NO BLANCA				TOTAL			
	No	Tasa*	AVPP/E ₀	AVPP/1000 mujeres	No	Tasa	AVPP/E ₀	AVPP/1000 mujeres	No	Tasa	AVPP/E ₀	AVPP/1000 mujeres
Enfermedad del Corazón	58	350,7	92,1	5,6	67	371,7	622,2	34,5	125	361,7	1061,1	30,7
Tumores malignos	34	205,5	303,0	18,3	29	160,8	374,7	20,8	63	173,6	677,6	19,6
Enfermedad Cerebro Vascular	27	162,2	130,5	7,9	27	149,8	211,3	11,7	54	156,2	341,8	9,9
Influenza y neumonía	23	139,0	16,3	1,0	20	69,0	178,8	9,9	43	124,4	195,0	5,6
Accidentes	9	54,4	46,3	2,8	5	27,7	56,3	3,1	14	40,5	102,5	3,0
Enfermedad crónicas vías respiratorias	6	36,2	71,7	4,3	7	38,8	21,7	1,2	13	37,6	93,4	2,7

Diabetes mellitus	2	12,0	10,8	0,7	8	44,3	107,9	6,0	10	28,9	118,8	3,4
Enfermedad Arterias, arteriolas y vasos capilares	4	24,1	10,8	0,7	2	11,0	25,4	1,4	6	36,2	37,3	1,0
Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	2	12,0	15,4	0,9	1	5,5	15,4	0,9	3	8,6	30,8	0,9
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	2	12,0	25,4	1,5	1	5,5	25,4	1,5	3	8,6	50,8	1,4

Nota. Se utilizó para el cálculo de los AVPP la Esperanza de vida femenina para Cuba en el 2019.

DISCUSION

Es obligado reiterar que la base de la investigación era la indagación sobre las desigualdades en salud, en esta oportunidad relacionadas con las causas de muerte de las mujeres blancas y no blancas residentes en un municipio seleccionado de la capital cubana. No debe mencionarse la palabra desigualdad sin recurrir al término inequidad en salud, que se refiere a "las diferencias en salud, innecesarias, evitables e injustas" (Whitehead, 1992, como se citó en Cardona et al., 2013, p. 1) y para cuya disminución, según las autoras, debería actuarse sobre los factores estructurales que afectan en gran parte las condiciones de vida de las personas.

A criterio de Marmot (2007), la combinación nociva de políticas injustas, situación económica precaria y mala gestión política, dan por resultado estos factores. Con anterioridad, en una revisión sobre el tema, se reconoció la influencia en la aparición de las desigualdades de esos ejes y factores estructurales mencionados en las condiciones de vida y salud de las mujeres negras y mulatas en Cuba (Martínez y Armenteros, 2022).

En opinión del sociólogo de Sousa (2021) “[..]los estudios sociales del color de la piel muestran que la identificación y la clasificación del color de la piel varían de una sociedad a otra e incluso dentro de la misma sociedad”. Como se mencionó en el apartado metodología y según los datos

del Censo de Población y Vivienda 2012 de Cuba, se establecen tres grupos de personas según el color de piel: blancas, negras y mulatas, con el agravante que es el propio encuestado quien define su color de piel al momento de la entrevista censal, algo que no es exclusivo de Cuba, y en ese Censo se confirma el predominio de la población blanca en el país (64,1%). No obstante, en la provincia de La Habana, se concentraba el 31% del total de la población negra del país y de ese porcentaje, 17.990 mujeres negras y mulatas residían en el municipio Habana Vieja (CEPDE y ONEI, 2016). Esa información, también avalaba la importancia del estudio, para indagar sobre los posibles procesos discriminatorios y de marginación hacia ese grupo de población.

Se consigna en un pormenorizado Informe de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2017, p. 91) que:

"El tema de la salud de la población afrodescendiente, ha adquirido una mayor visibilidad en los últimos años y existe consenso sobre la necesidad de tomar medidas para mejorar el estado de salud de esa población, como se ha plasmado en los marcos normativos internacionales y regionales. Sin embargo, las disparidades en este ámbito persisten y la falta de fuentes de información para analizar esta temática opera como un obstáculo imperioso para la superación de estas desigualdades y el goce del derecho a la salud de dicha población".

De otro lado, los indicadores de salud son un reflejo de las condiciones de vida de las poblaciones. Sin embargo, su utilización es poco frecuente cuando se analiza la desigualdad en salud por el color de la piel, incluidos los estudios en ese propio municipio seleccionado, reconocido por las características socio-demográficas de su población (Martínez y Armenteros, 2022). Al seleccionar el grupo de estudio en esta investigación, se tuvo en cuenta que la pandemia de COVID-19 aún no se había desarrollado con intensidad en el año 2019 en el país. Por lo tanto, las causas de muerte en las mujeres fallecidas no debían estar muy vinculadas al contagio con el coronavirus SARS-CoV-2, sino a su propio proceso mórbido.

En ese sentido, era de esperar que se reprodujeran las causas de muerte prevalentes en la población cubana, lo cual se confirmó con el hallazgo de la alta tasa de mortalidad prematura en las mujeres negras, especialmente en nueve de las 10 primeras causas de muerte, específicamente por las enfermedades del corazón. Ante estas elevadas tasas, se requieren estudios analíticos minuciosos

para precisar los motivos de esa diferencia de mortalidad. Sin embargo, en investigaciones rigurosas se ha evidenciado que las condiciones de vida juegan un papel crucial, colocándolas en desventaja y afectando su situación de salud, más allá de una posible desigualdad fisiológica asociada al color de piel que las distingue (Albizu-Campos y Varona, 2022; Díaz, 2020; Zabala, 2020; Marcheco, 2015; Orduñez et al., 2013; Fleitas, 2013).

Después de analizar los resultados, quedan preguntas que responder y en particular: ¿Cuáles son las condiciones de vida de estas fallecidas que influyeron en la impactante diferencia de mortalidad prematura según su color de piel? Con el estudio se abrió un camino investigativo para emitir una respuesta a la interrogante, y sería muy útil indagar mediante historias de vida, las verdaderas condiciones que rodearon el tránsito vital de estas mujeres.

Limitaciones

Es necesario reconocer la limitación que representó no disponer de la distribución del color de piel según grupos de edad para diferenciar la mortalidad por tasas específicas, lo que obligó a mostrar solo tasas brutas. Actualmente, se trabaja en la obtención de este indicador. No obstante, al aplicar el indicador AVPP, se obtuvo evidencia incuestionable de los años que dejaron de vivir las mujeres no blancas residentes en el municipio Habana Vieja en 2019, lo cual avala la elaboración de este artículo.

CONCLUSIONES

Se identificaron las diferencias en las tasas de mortalidad de las mujeres residentes en el municipio Habana Vieja en 2019, según su color de piel. Aunque se ha reiterado que esa característica fisiológica no influye o determina el patrón de enfermedad y muerte de mujeres no blancas, los hallazgos alertan para no mantener el silencio científico acerca del tema, continuar con investigaciones como los estudios de caso, para obtener evidencias sólidas sobre la salud de la mujer cubana, sea cual fuese su color de piel. Ahora que se han establecido políticas públicas y estrategias dirigidas a eliminar o reducir los problemas de la mujer desde diversas miradas, se

considera esta investigación como un aporte para contribuir a llenar el vacío de conocimiento sobre las causas y consecuencias de la mortalidad femenina en Cuba.

Agradecimientos: a la Dra. Sonia Bess (Directora) y al Lic. Miguel Angel Martínez, de la Dirección Nacional de Estadística y Registros Médicos del MINSAP, por facilitar el acceso a la información para el desarrollo del trabajo. A las Dras. María del Carmen Pría Barros y María Esther Álvarez Lauzerique por su colaboración en la elaboración y revisión del procesamiento estadístico.

Conflicto de interés: Las autoras declaran no haber tenido ningún conflicto de interés para realizar la investigación de donde derivó este artículo.

Contribución de las autoras:

Conceptualización y diseño, S.M.C.; Metodología, S.M.C.; Adquisición de datos y Software, S.M.C.; Análisis e interpretación de datos, S.M.C., R.O.S.; Investigador Principal, S.M.C.; Investigación, S.M.C., R.O.S.; Redacción del manuscrito— Preparación del borrador original, S.M.C.; Redacción revisión y edición del manuscrito, S.M.C., R.O.S.; Visualización, S.M.C., R.O.S.; Supervisión, R.O.S.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albizu-Campos, J. C. y Varona, P. (2022). La mortalidad materna en Cuba. El color cuenta. *Novedades en Población*, 18(36), 292-330. <https://revistas.uh.cu/novpob/article/view/1634>
- Cardona, D., Acosta, L. D. y Bertone, C. L. (2013). Inequidades en salud entre países de Latinoamérica y el Caribe (2005-2010). *Gaceta sanitaria*, 27(4), 292-297. <https://www.gacetasanitaria.org/es/inequidades-salud-entre-paises-latinoamerica-articulo-S0213911112003433>
- Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPDE) y Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI). (2016). El color de la piel según el Censo de Población y Viviendas de 2012. <https://www.almendron.com/tribuna/wp-content/uploads/2019/11/publicacion-completa-color-de-la-piel.pdf>

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (1 de diciembre de 2017). Situación de las personas afrodescendientes en América Latina y desafíos de políticas para la garantía de sus derechos. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/42654-situacion-personas-afrodescendientes-america-latina-desafios-politicas-la>
- Consejo de Ministros de Cuba. (2019). Programa contra el Racismo y la Discriminación Racial. https://www.ics.gob.cu/programa_des_local/programa-nacional-contrael-racismo-y-la-discriminacion/
- Cubadebate. (16 de abril de 2014). *Cuba en números: Lo que el Censo nos dejó*. <http://www.cubadebate.cu/noticias/2014/04/16/cuba-en-numeros-lo-que-el-censo-nos-dejo/>
- De Sousa, B. (10 de mayo de 2021). *La política del color: el racismo y el colorismo*. El Público. <https://www.publico.es/opinion/hemeroteca/politica-color-racismo-colorismo.html>
- Decreto Presidencial 198 de 2021 [Ministerio de Justicia de la república de Cuba]. Programa Nacional para el adelanto de las mujeres. 8 de marzo de 2021. <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/decreto-presidencial-198-de-2021-de-presidente-de-la-republica>
- Díaz, Z. (2020). El color de la piel importa en Cuba y el género también. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000200017
- Fayad, V. (1968). *Estadísticas Médicas y de Salud Pública*. Editora Universidad de La Habana.
- Fleitas, R. (2013). *Familias pobres y desigualdades de género en salud: el caso del barrio de San Isidro*. CLACSO-CROP. <https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/13220/1/FamiliasPobresydesigualdaddegenero.pdf>
- ECURED. (2021). Habana Vieja. https://www.ecured.cu/Habana_Vieja
- Marcheco, B. (2015). Razas y color de piel: Una reflexión desde la genética humana. En H. Feraudy, *¿Racismo en Cuba?* Editorial de Ciencias Sociales.
- Marmot, M. (2007). Achieving health equity: from root causes to fair outcomes. *The Lancet*, 370(9593), 1153-1163. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(07\)61385-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(07)61385-3/abstract)
- Martínez, S. I. y Armenteros, I. (2022). Evidencias sobre la salud de la mujer no blanca en Cuba. 2010-2020. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(2), 1-8. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=116419>

- Ministerio de Salud Pública (MINSAP). (2021). Anuario Estadístico de salud 2020. La Habana. <https://instituciones.sld.cu/pdvedado/files/2022/01/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
- Ochoa, R. (2023). *Género y Color de la Piel como determinante estructural de la salud*. II Jornada virtual internacional y XI presencial de medicina familiar Proyecto de investigación. <https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/view/670/493>
- Oficina Nacional de Estadísticas e Información (ONEI). (2020). Estudios y datos de la población cubana. Cuba y sus territorios 2019. <https://dataspace.princeton.edu/handle/88435/dsp0170795b96d>
- Ordúñez, P., Kaufman, J. S., Benet, M., Morejon, A., Silva, L. C., Shoham, D. y Cooper, R. (2013). Blacks and whites in the Cuba have equal prevalence of hypertension: confirmation from a new population survey. *BMC Public Health*, 13, 169. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-169>
- Rothman, K. (1987). *Epidemiología Moderna*. 1a ed. Ediciones Díaz de Santos.
- Sierra, R. (21 de julio de 2022). *En La Habana, I Coloquio sobre Mujeres Afrodescendientes en Cuba*. Tribuna de la Habana <http://www.tribuna.cu/cuba/2022-07-21/en-la-habana-i-coloquio-sobre-mujeres-afrodescendientes-en-cuba>
- Zabala, M. C. (2020). *Desigualdades por color de la piel e interseccionalidad. Análisis del contexto cubano 2008-2018*. Publicaciones Acuario, Centro Félix Varela.