**Anexo 1**

**Protocolo de revisión de alcance sobre el uso de teorías en estudios de inequidades étnico-raciales en salud pública con poblaciones afrodescendientes de América Latina y el Caribe (1990–2025)**

## Título:

Uso de teoría para la valoración de inequidades étnico-raciales en la investigación en salud pública con población afrodescendiente en América Latina y el Caribe (1990-2025): un scoping review

## 1. Introducción

A pesar de los esfuerzos de los gobiernos por mitigar las inequidades en salud, las cifras muestran que estas siguen siendo las mismas o han empeorado, como es el caso de la región europea (1-2). Latinoamérica y el Caribe son considerados las regiones con mayores inequidades en salud (3). De hecho, después de más de una década de avances en diferentes ámbitos del desarrollo social, la desigualdad valorada en tasas de pobreza y de pobreza extrema aumentó (4). En Latinoamérica, entre 2017 y 2020, la pobreza según etnia, sexo y área geográfica aumentó de 27,9% a 28,5%; por su parte, la pobreza extrema se elevó de 8,1% a 9,1% (4). La pandemia incrementó los niveles de pobreza, lo que impacta la desigualdad y el empleo en Latinoamérica (5). Adicionalmente, la pandemia del COVID-19 dejó en evidencia una realidad que data de muchos años de desigualdades sociales (6) y afectó la salud, principalmente en poblaciones con menor condición socioeconómica y entre los grupos étnico-raciales (7,8). En suma, las inequidades son persistentes, son un problema grave para la salud y un gran desafío para los que buscan soluciones al respecto (9).

En particular, la literatura académica muestra que la identificación o pertenencia a un grupo étnico-racial, considerado minoría, desempeña un papel fundamental

en las diversas manifestaciones de inequidad que afectan la salud de las poblaciones (10,11,12). Además, se ha identificado que el racismo estructural es una de las causas de dichas inequidades (13,14).

Las inequidades étnico-raciales en salud han sido analizadas en diferentes países (10,15-18), en áreas como niveles de pobreza, acceso al empleo, ingresos e indicadores en salud (19) y cifras de mortalidad infantil, incidencia de enfermedades crónicas (20) y cáncer (21-23). Por ejemplo, un estudio que midió el acceso a la atención de salud mental de jóvenes negros y latinos entre 2010 y 2017, evidenció una disminución del 9% al 8% en la tasa de atención en salud mental para jóvenes negros, mientras que en jóvenes blancos se incrementó del 13% al 15% (24). A su vez, el caso de la mortalidad infantil: un estudio realizado en Brasil, entre 2012 y 2018, mostró desigualdades étnico-raciales en la mortalidad infantil al comparar las poblaciones indígenas y negras con otros grupos mestizos o blancos (25).

El racismo es un componente estructural de la inequidad en el acceso a los servicios de salud (26-27) y profundiza las desventajas de las personas y grupos poblacionales racializados, en particular en poblaciones de bajo estatus socioeconómico (28). Además, Lauren A. Eberly et al. (2019) mostraron que los pacientes negros y latinos presentaron tasas más bajas de ingreso al servicio de cardiología que los pacientes blancos, lo que conlleva una reducción de la probabilidad de admisión en programas de insuficiencia cardiaca (29). En Colombia, un estudio estableció que la población que se autorreconoció como afrocolombiana tiene 1,4 veces más probabilidad de estar afiliada al régimen subsidiado, en comparación con el régimen contributivo (28).

Las aproximaciones teóricas usadas para explicar la inequidad étnico-racial en la salud contemplan factores determinantes a lo largo del curso de la vida, teorías psicológicas, de determinantes sociales de la salud, (bio)psicosocial, biomédica/estilo de vida, interseccionalidad, entre otros (30). Sin embargo, en

algunos estudios que abordan las desigualdades e inequidades en salud no se hace uso con claridad de los abordajes teóricos y conceptuales que las sustentan (31). Un estudio reciente sobre disparidades raciales en USA (basado en artículos publicados entre 2000 y 2016) mostró que son muy pocos los estudios que utilizan explícitamente las teorías y, de estos, una minoría conceptualiza claramente qué es la raza o la etnicidad y el papel que juega la estructura social en estas inequidades (32).

A pesar de la existencia de teorías para la valoración de inequidades étnico-raciales en salud y de la existencia de inequidades étnico-raciales en salud, en América Latina no se conoce cómo las investigaciones están haciendo uso de estas teorías; por lo tanto, esta investigación busca conocer ¿Cómo se han utilizado las teorías para la valoración de inequidad étnico-racial en la investigación en salud pública con población afrodescendiente en América Latina y el Caribe, 1990 – mayo de 2025?

Los resultados de esta investigación contribuyen a la identificación de las debilidades y fortalezas de las publicaciones académicas en el uso de fundamentos teóricos y conceptuales que sustentan las inequidades étnico-raciales en salud en América Latina y el Caribe, lo cual ayuda a orientar futuras investigaciones sobre inequidades étnico-raciales en salud.

El objetivo de esta revisión de alcance es caracterizar el uso de teorías sobre inequidad étnico-racial en la investigación en salud pública con población afrodescendiente en América Latina y el Caribe (1990 – mayo de 2025).

**Pregunta de Revisión**

¿Cómo se han utilizado las teorías para la valoración de inequidad étnico-racial en la investigación en salud pública con población afrodescendiente en América Latina y el Caribe, 1990 – mayo de 2025?

## 2. Criterios de inclusión/exclusión

| Criterio | Criterio de elegibilidad | Criterio de no elegibilidad |
|---|---|---|
| **Población** | Artículos originales de investigación en salud pública de población étnico racial afrodescendiente | Estudios que no aborden específicamente a población afrodescendiente. |
| **Concepto** | Estudios que aborden el tema de inequidad étnico-racial en salud de manera primaria o secundaria en el estudio. | Estudios que no aborden iniquidades étnico-raciales en salud |
| **Contexto** | Estudios realizados en países de América Latina y el Caribe. | Estudios fuera del contexto de América Latina y el Caribe.<br>Estudios que incluyan datos combinados de países de América Latina y el Caribe con otras regiones del mundo. |
| **Tipo de publicación** | Investigaciones originales de revistas indexadas.<br>Comunicaciones cortar que sean de investigación | Resúmenes, tesis o documentos no indexados, capítulos de libro, editoriales, literatura gris, protocolos, resúmenes de congresos. |
| **Diseño del estudio** | Estudios Cuantitativos<br>Estudios observacionales<br>*a. Descriptivos*<br>Reporte de casos<br>Serie de casos<br>Estudios de corte transversal<br>Estudios poblacionales, ecológicos<br>Estudios Correlacionales | Todo tipo de revisiones (revisiones sistemáticas, revisiones tradicionales, revisión de revisiones, revisiones rápidas, revisiones cualitativas, revisiones de métodos mixtos y revisiones específicas de propósito); estudios cualitativos, scoping review |

| | | |
|---|---|---|
| | *b. Analíticos*<br>Estudios de casos y controles<br>Estudios de cohorte<br>Estudios de pruebas diagnósticas<br>Estudios Experimentales<br>EC con enmascaramiento<br>EC sin enmascaramiento<br>Estudios cuasi experimentales<br>Experimentos naturales | |
| **Lugar/País** | Región Latinoamérica comprendida por: Argentina, Antigua and Barbuda, Bahamas, Belize, Bolivia, Brazil, Barbados, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, Dominican Republic, Ecuador, Grenada, Guyana, El Salvador, Honduras, Haiti, St. Kitts and Nevis, St. Lucia, Jamaica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Suriname, Trinidad and Tobago, Uruguay, St. Vincent and the Grenadines, Venezuela, Aruba, Cayman Islands, Puerto Rico, Saint Maarten, Turks and Caicos Islands. | Ninguno |
| **Periodo** | Desde 1990 | Artículos investigativos publicados antes de 1990 |
| **Idioma** | Español, portugués e inglés | Idiomas diferentes a los elegibles |

**Marco PCC**

Población (P): Población afrodescendiente en América Latina y el Caribe

Concepto (C): Uso de teorías sobre inequidades étnico-raciales en la investigación en salud pública

Contexto (C): Estudios académicos desarrollados en América Latina y el Caribe desde 1990

**Fuentes de información**

La revisión de la literatura académica se realizará utilizando bases de datos especializadas en salud, ciencias sociales e investigaciones interdisciplinarias, seleccionadas por su pertinencia para abordar el tema de estudio. Dentro de las cuales están:

- Biblioteca Virtual en Salud (BVS), elegida por:
  a) su accesibilidad a información científica que contribuye al desarrollo de la salud en América Latina y el Caribe.
  b) su cobertura de producción científica regional con altos criterios de calidad desde 1998, con actualización continua por parte de BIREME/OPS;
  c) su utilidad como herramienta para promover acciones orientadas al logro de la equidad en salud.
- PubMed, base de datos de libre acceso que incluye MEDLINE, una de las bibliografías más extensas en ciencias de la salud, y que abarca también literatura sobre gestión de sistemas de salud.
- Web of Science (WOS), una base de datos multidisciplinaria de referencia internacional que permite el acceso a artículos revisados por pares de alta calidad. Su inclusión busca ampliar la cobertura temática e identificar literatura académica relevante que, aunque no esté centrada exclusivamente en

América Latina y el Caribe, pueda ofrecer aportes conceptuales y comparativos útiles al análisis de las desigualdades étnico-raciales en salud.

### 3. Estrategia de búsqueda

Se construyó utilizando los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y los Medical Subject Headings (MeSH) (33,34) y fue complementada con términos en texto libre extraídos de artículos de investigación relevantes (35-38). La búsqueda electrónica se basará en una combinación sistemática de palabras clave relacionadas con la pregunta de investigación, tales como: *inequidad en salud*, *etnia-raza*, afrodescendiente, *racismo estructural*. Estos términos serán articulados de acuerdo con los componentes esenciales de la pregunta de investigación: población, concepto y contexto.

A continuación, se presenta la lista de términos considerados para la búsqueda:

| Tema | Términos en inglés | Términos en español | Términos en portugués |
|---|---|---|---|
| **P: Étnico-racial** | Etnia | Ethnicity | Etnia |
| | Racialización | Racialization | Racialização |
| | Grupos Étnicos | Ethnic Groups | Grupos Étnicos |
| | Raza | Race | Raça |
| | Etnia/raza | Ethnic/Racial | Etnicidade / raça |
| | Raza-etnia | Race-ethnicity | Raça-etnia |
| | Afro* | Afro* | Afro* |
| | Afro-descendiente | Afro-descent | "Afro-descendente |
| | Afroamericano | African American | Pessoas Negras" |
| | Afrocaribeño | Afro-caribbean | Afro-americano |
| | Afrocolombiano | Afro-Colombian | Afro-caribenho |
| | Afrolatino | Afro-Latinx | Afro-colombiano |
| | Ancestría | Ancestry | Afro-latino |
| | Negro | Black | Ancestralidade |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Mulato | Mulatto | Preto |
| | Negroide | Negroid | Mulato |
| | Pardo | Brown | negróide |
| | Comunidad negra | Black Community | marrom |
| | Pardo | Brown | comunidade negra |
| | Comunidad negra | Black Community | marrom |
| | Salud étnica | Ethnic Health | comunidade negra |
| | Grupos racializados | Racialized Groups | Saúde étnica |
| | Minorías étnicas y raciales | Ethnic and Racial Minorities | Grupos Racializados |
| | Grupo racial o étnico | Racial or ethnic group | Minorias étnicas e raciais |
| | Raizal | Raizal | |
| | Raza y salud | Race and Health | Grupo racial ou étnico |
| | Negros | Blacks | |
| | Etnia y salud | Ethnicity and Health | Raizal |
| | Distribución por origen étnico | Distribution by Ethnicity | Raça e saúde |
| | | | Negros |
| | Origen étnico | Ethnic Origin | Etnia e saúde |
| | Categorización por origen étnico | Categorization by Ethnicity | Distribuição por etnia |
| | Persona negra | Black Person | Origem étnica |
| | Raza y Salud | Race and Health | Categorização por etnia |
| | | | Pessoa negra |
| | | | Raça e saúde |
| **C: Inequidad** | Desigualdad | Inequality | Desigualdade |
| | Desigualdad | Ethnic Inequality | Desigualdade |
| | Desigualdad étnica | Social Inequity | Desigualdade étnica |
| | Inequidad social | Health Inequity | Inequidade social |
| | Inequidad en salud | Disparity | Inequidade em saúde |
| | Disparidad | Health Disparity | |
| | Disparidad de salud | Healthcare | Disparidade |
| | Disparidades en la atención médica | Disparities | Disparidade de saúde |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Disparidad en la atención médica<br>Discriminación<br>Desventaja<br>Racismo<br>Disparidad en la atención médica<br><br>Factores sociales y económicos<br>Prejuicio racial<br>Prejuicio racial<br>Injusticia social<br>Injusticia sanitaria<br>Marginación social<br>Racismo estructural<br>Racismo institucional<br>Discriminación étnica<br>Discriminación percibida<br>Identidad racial<br>Desventaja racial<br>Desventaja étnica<br>Disparidades sanitarias<br>Desigualdad sanitaria | Health Care Disparity<br>Discrimination<br>Disadvantage<br>Racism<br>Health Care Disparity<br>Social and Economic Factors<br>Racial Bias<br>Racial Prejudice<br>Social injustice<br>Health injustice<br>Social marginalization<br>Structural racism<br>Institutional racism<br>Ethnic discrimination<br>Perceived discrimination<br>Racial identity<br>Racial disadvantage<br>Ethnic disadvantage<br>Health disparities<br>Health inequity | Disparidades nos cuidados de saúde<br>Disparidade nos cuidados de saúde<br>Discriminação<br>Desvantagem<br>Racismo<br>Disparidade nos cuidados de saúde<br>Fatores sociais e econômicos<br>Preconceito racial<br>Preconceito racial<br>Injustiça social<br>Injustiça na saúde<br>Marginalização social<br>Racismo estrutural<br>Racismo institucional<br>Discriminação étnica<br>Discriminação percebida<br>Identidade racial<br>Desvantagem racial<br>Desvantagem étnica<br>Disparidades na saúde<br>Inequidade na saúde |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **C: America Latina y el Caribe** | Latin America | América Latina | América Latina |
| | Latin America and the Caribbean | América Latina y el Caribe | América Latina e Caribe |
| | Aruba | Aruba | |
| | Argentina | Argentina | Aruba |
| | Antigua and Barbuda | Antigua y Barbuda | Argentina |
| | Bahamas | Bahamas | Antígua e Barbuda |
| | Belize | Belice | Bahamas |
| | Bolivia | Bolivia | Belize |
| | Brazil | Brasil | Bolivia |
| | Barbados | Barbados | Brasil |
| | Chile | Chile | Barbados |
| | Colombia | Colombia | Chili |
| | Costa Rica | Costa Rica | Colômbia |
| | Cuba | Cuba | Costa Rica |
| | Islands Cayman | Islas Caimán | Cuba |
| | Dominica | Dominica | Ilhas Cayman |
| | Dominican Republic | República | Domínica |
| | Ecuador | Dominicana | República |
| | Grenada | Ecuador | Dominicana |
| | Guyana | Granada | Equador |
| | The Salvador | Guyana | Granada |
| | Guatemala | El Salvador | Guyane |
| | Honduras | Guatemala | O salvador |
| | Haiti | Honduras | Guatemala |
| | St. Kitts and Nevis | Haití | Honduras |
| | St. Lucia | San Cristobal y Nieves | Haiti |
| | Jamiaca | Santa Lucía | São Cristóvão e Nevis |
| | México | Jamiaca | Santa Lúcia |
| | Nicaragua | México | Jamiaca |
| | Panamá | Nicaragua | México |
| | Paraguay | Panamá | Nicarágua |
| | Perú | Paraguay | Panamá |
| | Puerto Rico | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Suriname<br>Saint Maarten<br>Turks and Caicos Isl.<br>Trinidad and Tobago<br>Uruguay<br>St.Vicent and the Granadines<br>Venezuela | Perú<br>Puerto Rico<br>Surinam<br>San Martín<br>Islas Turcas y Caicos.<br>Trinidad y Tobago<br>Uruguay<br>San Vicente y las Granadinas<br>Venezuela | Paraguai<br>Perú<br>Porto Rico<br>Suriname<br>São Martinho<br>Ilha de Turks e Caicos.<br>Trinidad e Tobago<br>Uruguai<br>São Vicente e Granadinas<br>Venezuela |

La ecuación de búsqueda preliminar se construirá a partir de combinaciones de términos clave mediante el uso de operadores booleanos (AND, OR, NOT). Estas ecuaciones serán ajustadas y adaptadas según las características específicas de cada base de datos, con el objetivo de optimizar la recuperación de información pertinente y relevante para la investigación.

A continuación, se presentan las ecuaciones de búsqueda propuestas, con la adaptación de términos correspondiente a cada base de datos seleccionada:

**Base de datos PUBMED**:

1. (ethnicity) OR (racialization) OR ("ethnic groups")
2. (race) OR (ethnic/race) OR (race-ethnicity)
3. (afro*) OR (ancestr*) OR (black*) OR (mulat*) OR (negroid*) OR (bronw) OR ("black community")
4. #1 AND #2 AND #3
5. (inequalit*) OR ("ethnic inequalit*") OR ("social inequit*") OR ("health inequit*") OR (disparit*) OR ("health disparit*") OR ("healthcare disparit*") OR ("health

care disparit*") OR (discrimination) OR (disadvantage) OR (racism) OR ("social and economic factors") OR ("racial bias") OR ("racial prejudice") OR ("social injustice") OR ("health injustice")OR ("social marginalization") OR (structural racism)

6. (Latin America") OR ("Latin America and the Caribbean") OR ("Hispanic Americans") OR ("Ibero Americans") OR (Aruba) OR (Argentina) OR ("Antigua and Barbuda") OR (Bahamas) OR (Belize) OR (Bolivia) OR (Brazil) OR (Barbados) OR (Chile) OR (Colombia) OR ("Costa Rica") OR (Cuba) OR ("Cayman Islands") OR ("Dominican Republic") OR (Dominica) OR (Ecuador) OR (Grenada) OR (Guyana) OR ("El Salvador") OR_(Guatemala) OR (Honduras) OR (Haiti) OR ("Saint Kitts and Nevis") OR ("Saint Lucia") OR (Jamaica) OR (Mexico) OR (Nicaragua) OR (Panama) OR (Paraguay) OR (Peru) OR (Puerto Rico) OR (Suriname) OR ("Saint Maarten") OR ("Turks and Caicos Islands") OR ("Trinidad and Tobago") OR (Uruguay) OR ("Saint Vincent and the Grenadines") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands")

7. **Ecuación de búsqueda**: ((((ethnicity) OR (racialization) OR ("ethnic groups") OR (race) OR (ethnic/race) OR (race-ethnicity) OR (afro*) OR (ancestr*) OR (black*) OR (mulat*) OR (negroid*) OR (bronw) OR ("black community")) **AND** ((inequalit*) OR ("ethnic inequalit*") OR ("social inequit*") OR ("health inequit*") OR (disparit*) OR ("health disparit*") OR ("healthcare disparit*") OR ("health care disparit*") OR (discrimination) OR (disadvantage) OR (racism) OR ("social and economic factors") OR ("racial bias") OR ("racial prejudice") OR ("social injustice") OR ("health injustice")OR ("social marginalization") OR (structural racism))) **AND** ((Latin America") OR ("Latin America and the Caribbean") OR ("Hispanic Americans") OR ("Ibero Americans") OR (Aruba) OR (Argentina) OR ("Antigua and Barbuda") OR (Bahamas) OR (Belize) OR (Bolivia) OR (Brazil) OR (Barbados) OR (Chile) OR (Colombia) OR ("Costa Rica") OR (Cuba) OR ("Cayman Islands") OR ("Dominican Republic") OR (Dominica) OR (Ecuador) OR (Grenada) OR (Guyana) OR ("El Salvador") OR

(Guatemala) OR (Honduras) OR (Haiti) OR ("Saint Kitts and Nevis") OR ("Saint Lucia") OR (Jamaica) OR (Mexico) OR (Nicaragua) OR (Panama) OR (Paraguay) OR (Peru) OR (Puerto Rico) OR (Suriname) OR ("Saint Maarten") OR ("Turks and Caicos Islands") OR ("Trinidad and Tobago") OR (Uruguay) OR ("Saint Vincent and the Grenadines") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands"))

Con la ecuación de búsqueda establecida para la base de datos PubMed, se aplicaron filtros específicos con el objetivo de delimitar los resultados a estudios con un alto nivel de relevancia para la revisión. Los filtros aplicados incluyeron:

- Disponibilidad de texto completo: Se seleccionaron únicamente aquellos artículos cuyo texto completo estuviera disponible para su análisis.
- Tipo de publicación: Se incluyeron estudios cuantitativos que encajaran dentro de las siguientes categorías: Ensayo Clínico Adaptativo, Estudio Clínico, Ensayo Clínico, Ensayo Clínico Fase I, Fase II, Fase III y Fase IV, Ensayo Clínico Controlado, Estudio Observacional, Ensayo Controlado Aleatorizado y Ensayo Clínico Pragmático. Esta selección buscó abarcar tanto estudios experimentales como observacionales relevantes para la inequidad étnico-racial en salud.
- Idioma de publicación**:** Se limitaron los resultados a artículos publicados en inglés, portugués y español, idiomas definidos previamente en los criterios de elegibilidad.

Tras la aplicación de estos filtros, la búsqueda arrojó un total de 151 artículos potencialmente relevantes, los cuales fueron seleccionados para su descarga, lectura crítica y análisis detallado conforme a los criterios definidos en el presente protocolo.

**Base de datos WOS:**

1. ALL=((Ethnicity) OR (Race) OR (Black*) OR (Afro*) OR ("African descent") OR ("Afro-Latinx") OR ("Afro-Caribbean") OR ("Ethnic Health") OR ("Ethnic Groups") OR ("Racialized Groups") OR ("Ethnic and Racial Minorities"))
2. ALL=((Disparit*) OR (inequalit*) OR (Racism) OR (Discrimination) OR ("Ethnic discrimination") OR ("Perceived discrimination") OR ("Racial identity") OR ("Racial disadvantage") OR ("Ethnic disadvantage") OR ("Health disparities") OR ("Health equity") OR ("Structural racism") OR ("Institutional racism"))
3. ALL=(("Latin America") OR ("Latin American") OR ("Latin America and the Caribbean") OR ("Caribbean") OR ("Caribbean populations") OR ("Hispanic Americans") OR ("Ibero Americans") OR (Aruba) OR (Argentina) OR ("Antigua and Barbuda") OR (Bahamas) OR (Belize) OR (Bolivia) OR (Brazil) OR (Barbados) OR (Chile) OR (Colombia) OR ("Costa Rica") OR (Cuba) OR ("Cayman Islands") OR ("Dominican Republic") OR (Dominica) OR (Ecuador) OR (Grenada) OR (Guyana) OR ("El Salvador") OR (Guatemala) OR (Honduras) OR (Haiti) OR ("Saint Kitts and Nevis") OR ("Saint Lucia") OR (Jamaica) OR (Mexico) OR (Nicaragua) OR (Panama) OR (Paraguay) OR (Peru) OR (Puerto Rico) OR (Suriname) OR ("Saint Maarten") OR ("Turks and Caicos Islands") OR ("Trinidad and Tobago") OR (Uruguay) OR ("Saint Vincent and the Grenadines") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands"))
4. #1 AND #2 AND #3 AND

**Ecuación de búsqueda:** ((ALL=((Ethnicity) OR (Race) OR (Black*) OR (Afro*) OR ("African descent") OR ("Afro-Latinx") OR ("Afro-Caribbean") OR ("Ethnic Health") OR ("Ethnic Groups") OR ("Racialized Groups") OR ("Ethnic and Racial Minorities"))) AND ALL=((Disparit*) OR (inequalit*) OR (Racism) OR (Discrimination) OR ("Ethnic discrimination") OR ("Perceived discrimination") OR ("Racial identity") OR ("Racial disadvantage") OR ("Ethnic disadvantage") OR ("Health disparities") OR ("Health equity") OR ("Structural racism") OR ("Institutional racism"))) AND ALL=(("Latin America") OR ("Latin America and the

Caribbean") OR ("Caribbean") OR ("Caribbean populations") OR ("Hispanic Americans") OR ("Ibero Americans") OR (Aruba) OR (Argentina) OR ("Antigua and Barbuda") OR (Bahamas) OR (Belize) OR (Bolivia) OR (Brazil) OR (Barbados) OR (Chile) OR (Colombia) OR ("Costa Rica") OR (Cuba) OR ("Cayman Islands") OR ("Dominican Republic") OR (Dominica) OR (Ecuador) OR (Grenada) OR (Guyana) OR ("El Salvador") OR (Guatemala) OR (Honduras) OR (Haiti) OR ("Saint Kitts and Nevis") OR ("Saint Lucia") OR (Jamaica) OR (Mexico) OR (Nicaragua) OR (Panama) OR (Paraguay) OR (Peru) OR (Puerto Rico) OR (Suriname) OR ("Saint Martin") OR ("Turks and Caicos Islands") OR ("Trinidad and Tobago") OR (Uruguay) OR ("Saint Vincent and the Grenadines") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands"))

Con respecto a la base de datos Web of Science (WOS), una vez formulada y aplicada la ecuación de búsqueda correspondiente, se realizaron refinamientos adicionales para delimitar los resultados a artículos pertinentes al objetivo de esta revisión. Estos refinamientos incluyeron:

- Idioma: Se restringió la búsqueda a estudios publicados en inglés, portugués o español, que son los idiomas incluidos en los criterios de elegibilidad del protocolo.
- Región geográfica: Se filtraron los resultados para incluir únicamente estudios realizados en países de América Latina y el Caribe. Entre ellos se encuentran: Brasil, México, Colombia, Chile, Argentina, Venezuela, Honduras, Nicaragua, Perú, Ecuador, República Dominicana, Bolivia, Cuba, Haití, El Salvador, San Cristóbal y Nieves, Aruba, Santa Lucía, Jamaica, Guyana, Antigua y Barbuda, Barbados, Uruguay, Costa Rica, Bahamas, Paraguay, Suriname, Trinidad y Tobago, Guatemala, Dominica, Curazao y Panamá.
- Tipo de documento: Se seleccionaron únicamente artículos científicos publicados en revistas indexadas bajo la categoría "Artículo", excluyendo revisiones, editoriales, cartas al editor u otros tipos de documentos no originales.

Tras aplicar estos criterios de refinamiento, se obtuvo un total de 2.315 artículos considerados potencialmente relevantes para los objetivos de esta revisión. Estos artículos fueron descargados y organizados para su posterior análisis en la etapa de selección de estudios.

**Base de datos BVS:**

1. (Ethnicity) OR (Racialization) OR ("Ethnic Groups") OR ("Racial or ethnic group*") OR (Race) OR (ethnic/racial) OR (Race-ethnicity) OR (Afro*) OR (Ancestr*) OR (Black*) OR (Mulat*) OR (Negroid*) OR (Brown) OR (Raizal) OR ("Black community") OR ("Race and Health") OR ("Ethnicity and Health") OR ("Ethnic health") OR (Blacks) OR ("Distribution by Ethnicity") OR ("Ethnic Origin") OR ("Categorization by Ethnicity") OR ("Black Person") OR ("Race and Health") OR (Etnia) OR (Racialización) OR ("Grupos Etnicos") OR ("Grupo Racial o Etnico") OR (Raza) OR (Etnia/raza) OR (Raza-etnia) OR (Afro*) OR (Ancestría) OR (Negro) OR (Mulato) OR (Pardo) OR (Raizal) OR ("Comunidad Negra") OR ("Raza y Salud") OR ("Etnia y Salud") OR ("Salud Etnica") OR ("Distribucio por Etnia") OR ("Origen Etnico") OR ("Categorización por Etnia") OR ("Persona de Raza Negra") OR (Etnia) OR (racialização) OR ("Grupos Étnicos") OR ("Grupo Racial ou Étnico") OR (Raça) OR (Etnia/raça) OR ("Grupo Racial ou Étnico") OR ("Grupo Racial ou Étnico") OR (Raça) OR (Etnia/raça) OR (Raça- etnia) OR (Ancestralidade) OR ("Comunidade Negra") OR ("Etnia e Saúde") OR ("Saúde Étnica") OR ("Distribuição Étnica") OR ("Origem Étnica") OR ("Categorização por Etnia") OR ("Pessoa de Raça Negra") OR ("Raça e Saúde")

2. (Inequalit*) OR ("Ethnic inequalit*") OR ("Social inequit*") OR ("Health inequit*") OR ("Health care inequalit*") OR ("Healthcare inequalit*)OR ("Racial health inequalit*") OR("Health inequalit* indicators") OR (Disparit*) OR ("health disparit*") OR ("Healthcare disparit*") OR ("Health care disparit*") OR ("Ethnic

health disparit*") OR (Discrimination) OR (Disadvantage) OR (Racism) OR ("Socioeconomic factor") OR ("Social AND economic factors") OR ("Standard of living") OR ("living standard*") OR ("Racial bias") OR ("Racial prejudice") OR ("Social gradient of health") OR (Desigualdad) OR ("Desigualdad étnica") OR ("Inequidad social") OR ("Desigualdades sociales") OR ("Inequidad en salud") OR ("Inequidades en salud") OR ("Health Vulnerability") OR ("Desigualdad en la atención sanitaria") OR ("Desigualdades en la atención sanitaria") OR ("Desigualdad sanitaria") OR ("Desigualdades en la atención sanitaria") OR ("Indicadores de desigualdad en salud") OR ("Desigualdad racial en salud") OR (Disparidad) OR ("Disparidades étnicas") OR ("Disparidades étnicas en salud") OR ("Disparidades de salud") OR ("Disparidad de salud") OR ("Disparidades en la atención médica") OR ("Disparidad en la atención médica") OR (Discriminación) OR (Desventaja) OR (Racismo) OR ("Factor socioeconómico") OR ("Factores sociales y económicos") OR ("Estándar de vida") OR ("Estándares de vida") OR ("Prejuicio racial") OR ("Gradiente social de la salud") OR (Desigualdade) OR ("Desigualdade étnica") OR ("Desigualdade social") OR ("Desigualdades sociais") OR ("Desigualdade na saúde") OR ("Desigualdades na saúde") OR ("Desigualdade na assistência à saúde") OR ("Desigualdades na assistência à saúde") OR ("Desigualdades na assistência à saúde") OR ("Desigualdades na assistência à saúde") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Indicadores de Desigualdade na Saúde") OR ("Desigualdade Racial na Saúde") OR (Disparidade) OR ("Disparidades Étnicas") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Disparidades Étnicas") OR ("Disparidades Étnicas na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR (Discriminação) OR (Desvantagem) OR (Racismo) OR ("Fator Socioeconômico") OR ("Fatores Sociais e Econômicos") OR ("Padrão de Vida") OR ("Padrões de Vida") OR ("Preconceito Racial") OR ("Gradiente Social de Saúde")

3. ("Latin America") OR (América Latina e Caribe) OR ("Latin America and the Caribbean") OR ("Hispanic Americans") OR ("Ibero Americans") OR (Aruba) OR (Argentina) OR ("Antigua and Barbuda") OR (Bahamas) OR (Belize) OR (Bolivia) OR (Brazil) OR (Barbados) OR (Chile) OR (Colombia) OR ("Costa Rica") OR (Cuba) OR ("Cayman Islands") OR ("Dominican Republic") OR (Dominica) OR (Ecuador) OR (Grenada) OR (Guyana) OR ("El Salvador") OR (Guatemala) OR (Honduras) OR (Haiti) OR ("Saint Kitts and Nevis") OR ("Saint Lucia") OR (Jamaica) OR (Mexico) OR (Nicaragua) OR (Panama) OR (Paraguay) OR (Peru) OR ("Puerto Rico") OR ("El Salvador") OR (Suriname) OR ("St. Martin") OR ("Turks and Caicos Islands") OR ("Trinidad and Tobago") OR (Uruguay) OR ("Saint Vincent and the Grenadines") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands") OR (Belice) OR (Brasil) OR ("Islas Caimán") OR ("República Dominicana") OR (Granada) OR ("San Martín") OR ("Islas Turcas y Caicos") OR ("Trinidad y Tobago") OR ("San Vicente y las Granadinas") OR ("Antiga e Barbuda") OR ("Ilhas Cayman") OR (Guiana) OR ("São Cristóvão e Nevis") OR (Paraguai) OR ("Porto Rico") OR ("São Martinho") OR ("Ilhas Turcas e Caicos") OR ("Trinidad e Tobago) OR (Uruguai) OR ("São Vicente e Granadinas") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands")

**Ecuación de bisqueda BVS**: ((Ethnicity) OR (Racialization) OR ("Ethnic Groups") OR ("Racial or ethnic group*") OR (Race) OR (ethnic/racial) OR (Race-ethnicity) OR (Afro*) OR (Ancestr*) OR (Black*) OR (Mulat*) OR (Negroid*) OR (Brown) OR (Raizal) OR ("Black community") OR ("Race and Health") OR ("Ethnicity and Health") OR ("Ethnic health") OR (Blacks) OR ("Distribution by Ethnicity") OR ("Ethnic Origin") OR ("Categorization by Ethnicity") OR ("Black Person") OR ("Race and Health") OR (Etnia) OR (Racialización) OR ("Grupos Etnicos") OR ("Grupo Racial o Etnico") OR (Raza) OR (Etnia/raza) OR (Raza-etnia) OR (Afro*) OR (Ancestría) OR (Negro) OR (Mulato) OR (Pardo) OR (Raizal) OR ("Comunidad Negra") OR ("Raza y Salud") OR ("Etnia y Salud") OR ("Salud Etnica") OR ("Distribucio por Etnia")

OR ("Origen Etnico") OR ("Categorización por Etnia") OR ("Persona de Raza Negra") OR (Etnia) OR (racialização) OR ("Grupos Étnicos") OR ("Grupo Racial ou Étnico") OR (Raça) OR (Etnia/raça) OR ("Grupo Racial ou Étnico") OR ("Grupo Racial ou Étnico") OR (Raça) OR (Etnia/raça) OR (Raça- etnia) OR (Ancestralidade) OR ("Comunidade Negra") OR ("Etnia e Saúde") OR ("Saúde Étnica") OR ("Distribuição Étnica") OR ("Origem Étnica") OR ("Categorização por Etnia") OR ("Pessoa de Raça Negra") OR ("Raça e Saúde")) **AND** ((Inequalit*) OR ("Ethnic inequalit*") OR ("Social inequit*") OR ("Health inequit*") OR ("Health care inequalit*") OR ("Healthcare inequalit*)OR ("Racial health inequalit*") OR("Health inequalit* indicators") OR (Disparit*) OR ("health disparit*") OR ("Healthcare disparit*") OR ("Health care disparit*") OR ("Ethnic health disparit*") OR (Discrimination) OR (Disadvantage) OR (Racism) OR ("Socioeconomic factor") OR ("Social AND economic factors") OR ("Standard of living") OR ("living standard*") OR ("Racial bias") OR ("Racial prejudice") OR ("Social gradient of health") OR (Desigualdad) OR ("Desigualdad étnica") OR ("Inequidad social") OR ("Desigualdades sociales") OR ("Inequidad en salud") OR ("Inequidades en salud") OR ("Health Vulnerability") OR ("Desigualdad en la atención sanitaria") OR ("Desigualdades en la atención sanitaria") OR ("Desigualdad sanitaria") OR ("Desigualdades en la atención sanitaria") OR ("Indicadores de desigualdad en salud") OR ("Desigualdad racial en salud") OR (Disparidad) OR ("Disparidades étnicas") OR ("Disparidades étnicas en salud") OR ("Disparidades de salud") OR ("Disparidad de salud") OR ("Disparidades en la atención médica") OR ("Disparidad en la atención médica") OR (Discriminación) OR (Desventaja) OR (Racismo) OR ("Factor socioeconómico") OR ("Factores sociales y económicos") OR ("Estándar de vida") OR ("Estándares de vida") OR ("Prejuicio racial") OR ("Gradiente social de la salud") OR (Desigualdade) OR ("Desigualdade étnica") OR ("Desigualdade social") OR ("Desigualdades sociais") OR ("Desigualdade na saúde") OR ("Desigualdades na saúde") OR ("Desigualdade na assistência à saúde") OR ("Desigualdades na assistência à saúde") OR ("Desigualdades na assistência à saúde") OR ("Desigualdades na

assistência à saúde") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Indicadores de Desigualdade na Saúde") OR ("Desigualdade Racial na Saúde") OR (Disparidade) OR ("Disparidades Étnicas") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Desigualdades na Assistência à Saúde") OR ("Disparidades Étnicas") OR ("Disparidades Étnicas na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR ("Disparidades na Saúde") OR (Discriminação) OR (Desvantagem) OR (Racismo) OR ("Fator Socioeconômico") OR ("Fatores Sociais e Econômicos") OR ("Padrão de Vida") OR ("Padrões de Vida") OR ("Preconceito Racial") OR ("Gradiente Social de Saúde")) **AND** (("Latin America") OR (América Latina e Caribe) OR ("Latin America and the Caribbean") OR ("Hispanic Americans") OR ("Ibero Americans") OR (Aruba) OR (Argentina) OR ("Antigua and Barbuda") OR (Bahamas) OR (Belize) OR (Bolivia) OR (Brazil) OR (Barbados) OR (Chile) OR (Colombia) OR ("Costa Rica") OR (Cuba) OR ("Cayman Islands") OR ("Dominican Republic") OR (Dominica) OR (Ecuador) OR (Grenada) OR (Guyana étnico-racial) OR ("El Salvador") OR (Guatemala) OR (Honduras) OR (Haiti) OR ("Saint Kitts and Nevis") OR ("Saint Lucia") OR (Jamaica) OR (Mexico) OR (Nicaragua) OR (Panama) OR (Paraguay) OR (Peru) OR ("Puerto Rico") OR ("El Salvador") OR (Suriname) OR ("St. Martin") OR ("Turks and Caicos Islands") OR ("Trinidad and Tobago") OR (Uruguay) OR ("Saint Vincent and the Grenadines") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands") OR (Belice) OR (Brasil) OR ("Islas Caimán") OR ("República Dominicana") OR (Granada) OR ("San Martín") OR ("Islas Turcas y Caicos") OR ("Trinidad y Tobago") OR ("San Vicente y las Granadinas") OR ("Antiga e Barbuda") OR ("Ilhas Cayman") OR (Guiana) OR ("São Cristóvão e Nevis") OR (Paraguai) OR ("Porto Rico") OR ("São Martinho") OR ("Ilhas Turcas e Caicos") OR ("Trinidad e Tobago) OR (Uruguai) OR ("São Vicente e Granadinas") OR (Venezuela) OR ("Virgin Islands"))

Con respecto a la base de datos Biblioteca Virtual en Salud (BVS), una vez establecida y aplicada la ecuación de búsqueda correspondiente, se aplicaron filtros adicionales para ajustar los resultados a los criterios de elegibilidad del protocolo. Los filtros utilizados fueron:

- Idioma: inglés, portugués o español.
- Intervalo de año de publicación**:** 1990– mayo de 2025.

Como resultado de la aplicación de estos filtros, se obtuvo un total de 4.395 artículos considerados potencialmente relevantes. Estos artículos fueron descargados y organizados sistemáticamente para su posterior evaluación durante la fase de selección.

## 4. Selección de las fuentes de evidencia

Una vez finalizada la fase de búsqueda y descargadas las listas de artículos, se procedió a cargar todos los registros (n = 6.861) en la plataforma impulsada por inteligencia artificial Rayyan, la cual facilita la organización, cribado y clasificación de los artículos de investigación.

Esta plataforma facilita y optimiza el proceso, además, permite la clasificación sistemática de artículos mediante marcadores, filtros y una interfaz colaborativa que reduce el riesgo de sesgo. En total, se descargaron y subieron 6.861 artículos a esta plataforma. Rayyan facilita la identificación rápida de estudios duplicados y agiliza el proceso de inclusión y exclusión de estudios de acuerdo con los criterios establecidos en el protocolo.

El proceso de selección de estudios consta de las siguientes etapas:

1. Eliminación de duplicados: se realiza de manera manual dentro de la plataforma Rayyan para asegurar que cada artículo sea evaluado una sola vez.

2. Cribado de títulos y resúmenes: El investigador principal revisará cada artículo y clasificará los resultados preliminares como "incluir", "excluir" o "dudoso". Se incluirán estudios donde se identifica explícita, en el título o el resumen del artículo, que el estudio aborda algún tipo de inequidad o desigualdad en salud; para garantizar la relevancia temática del estudio y evitar incluir investigaciones tangenciales que no abordan la inequidad como tema central. En los casos clasificados como "dudosos", se realizará una discusión en conjunto con la tutora para alcanzar un consenso. Posteriormente, se procederá con la validación final de los artículos que pasarán a la siguiente fase.

3. Revisión a texto completo: Se realizará la lectura detallada de los textos completos de los artículos seleccionados, con el fin de verificar el cumplimiento total de los criterios de inclusión. Esta etapa también incluirá la extracción sistemática de los datos relevantes para el análisis.

En la fase de identificación, a través de bases de datos y registros, se recuperó un total de 6.861 registros de tres bases de datos electrónicas: WOS (n = 2.315), BVS (n = 4.395) y PubMed (n = 151).

Antes del proceso de cribado, se eliminaron 907 registros duplicados, sin reportarse exclusiones por otros motivos.

Durante la fase de cribado, se revisaron 5.954 registros, de los cuales fueron excluidos 5.789 por no cumplir con los criterios de inclusión establecidos (temática, diseño, población, contexto, etc.).

Posteriormente, se evaluaron 165 informes en texto completo para determinar su elegibilidad. De estos, se excluyeron 21 informes, con los siguientes motivos especificados:

- Población de estudio distinta a la de interés de esta revisión de alcance (n = 5)
- Registros duplicados no detectados inicialmente (n = 5)

- Diseño de estudio no compatible con los criterios establecidos (n = 6)
- Contexto geográfico fuera de América Latina y el Caribe (n = 3)
- Estudios que no abordan las iniquidades étnico-raciales en salud (n=2)

Finalmente, 144 estudios fueron incluidos en la revisión.

**Flujograma 1: Identificación de estudios a través de bases de datos**

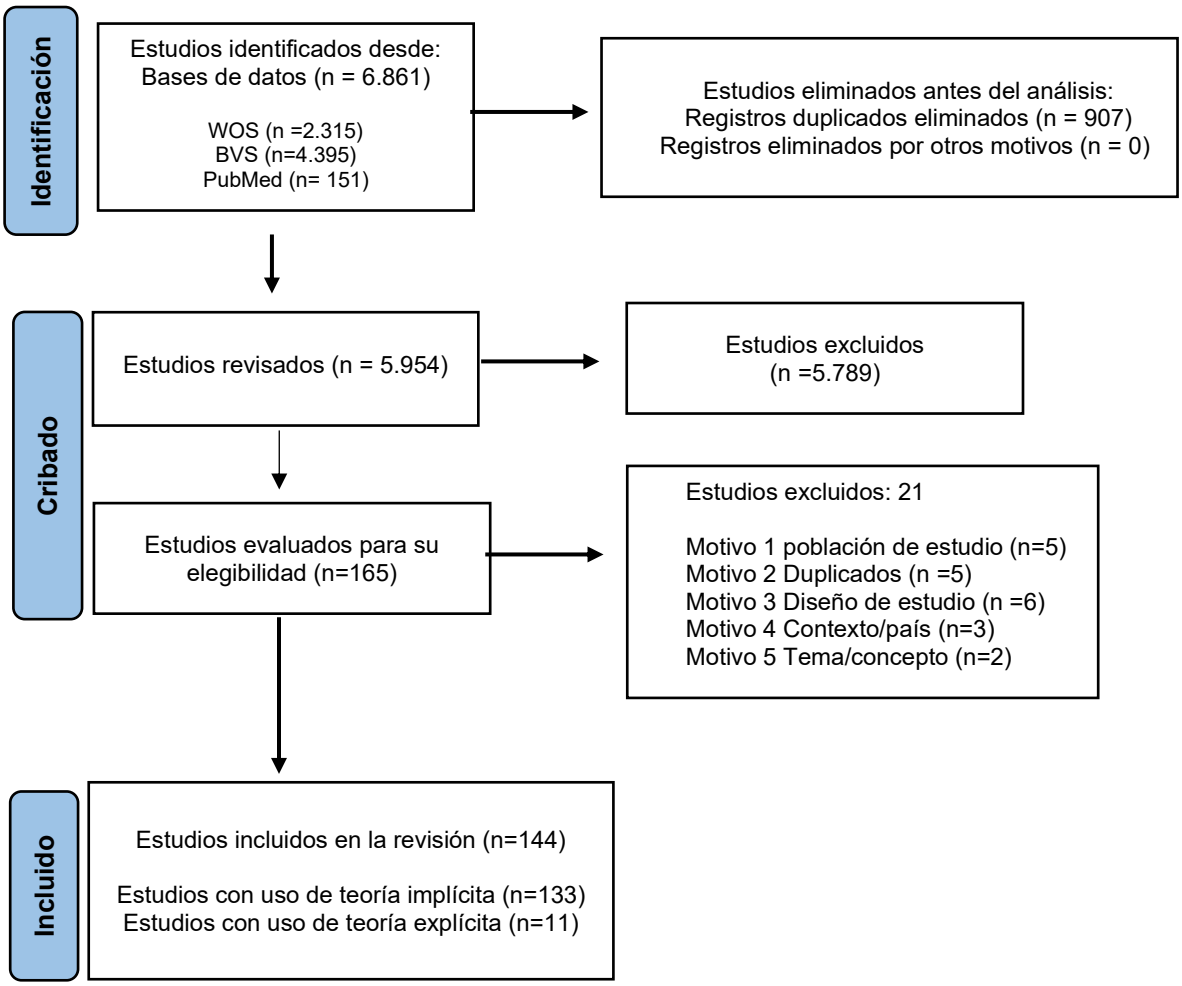



Diagrama elaborado según PRISMA Executive. (2024). *PRISMA 2020 flow diagram* [Web page]. PRISMA Statement. https://www.prisma-statement.org/prisma-2020-flow-diagram

## 5. Extracción de datos:

Se elabora una matriz de extracción en Excel que incluirá las siguientes variables:

- Datos bibliográficos: título, autor(es), año, revista
- Contexto del estudio: país, población estudiada.
- Tipo de estudio.

Se realiza un pilotaje previo con una muestra de 5 estudios seleccionados aleatoriamente de los registros incluidos. Junto con el tutor se aplicarán de manera independiente los criterios de inclusión y exclusión, así como el formulario de extracción de datos. Las discrepancias serán discutidas y se realizarán los ajustes necesarios en el protocolo o los instrumentos. Este proceso permitirá garantizar la claridad metodológica y la consistencia en la selección y análisis de los estudios incluidos.

Se registra el uso explícito de teoría y/o marco conceptual para cada artículo. Los artículos cumplen con los criterios para uso explícito de teoría, si declaran de manera explícita un marco teórico para orientar la valoración de las inequidades étnico-raciales en salud. En estos casos, la teoría se utiliza en distintos grados para estructurar la formulación del problema de investigación, la selección y operacionalización de variables, la interpretación de los hallazgos y, en algunos casos, la discusión de los mecanismos subyacentes a las desigualdades observadas (39,40) ; y uso implícito de teoría, si explican las inequidades étnico-raciales en salud a partir de conceptos, categorías analíticas o supuestos teóricos generales como desigualdad social, determinantes sociales, pobreza, acceso a servicios o diferencias sociodemográficas, pero no se declarar de manera explícita un marco teórico ni utiliza la teoría para orientar de forma sistemática el diseño del estudio, la operacionalización de las variables o la explicación de los hallazgos (41, 42).

Esta elección metodológica permite identificar de forma clara y verificable cuándo los autores utilizan marcos explicativos, reduciendo el riesgo de clasificaciones subjetivas o interpretaciones no sustentadas (43).

## 6. Análisis de la evidencia

El análisis de la evidencia se realizará mediante la agrupación de los artículos según categorías teóricas emergentes, identificadas a partir de los marcos conceptuales declarados o implícitos en los estudios incluidos. Para este proceso se adoptará un enfoque iterativo de graficación de datos (data charting), de acuerdo con las directrices metodológicas propuestas por Peters et al. (2021) en el Manual JBI para revisiones de alcance (44).

Este enfoque implica que la extracción, organización, categorización y síntesis de la información se desarrollen de manera cíclica y reflexiva, permitiendo ajustar progresivamente las categorías analíticas a medida que avanza la interpretación de los datos, en coherencia con el carácter exploratorio de las *scoping reviews*.

Guiado por el marco de la Public Health Critical Race Praxis (PHCR**)** (Ford et al., 2010), el análisis en profundidad se centrará en los once (11) artículos que hacen uso explícito de teorías para valorar las inequidades étnico-raciales en salud. En estos estudios se examinarán específicamente el foco: 1. Conceptualización y operacionalización de la raza-etnia y los principios: 1. Primacía de la racialización, 2. Determinismo estructural

De manera complementaria, se ejemplificarán algunos estudios que no declaran un marco teórico explícito, identificando los conceptos, categorías analíticas y supuestos generales utilizados para explicar las inequidades étnico-raciales en salud, sin aplicarles una evaluación crítica desde la PHCR.

## 7. Presentación de resultados:

Los resultados se presentarán mediante una narrativa estructurada, conforme a las recomendaciones metodológicas para revisiones de alcance (45). La

presentación seguirá una organización temática que refleje de manera directa las categorías analíticas utilizadas en el análisis.

En primer lugar, se describirán las características generales de los estudios incluidos y las formas de uso de la teoría (explícito e implícito) en la investigación sobre inequidades étnico-raciales en salud. Posteriormente, se presentará el análisis detallado de los once estudios con uso de teoría, organizado según el foco: 1. Conceptualización y operacionalización de la raza-etnia y los principios: 1. Primacía de la racialización, 2. Determinismo estructural.

Finalmente, se integrará una síntesis analítica de los patrones identificados, destacando las principales tendencias y limitaciones en el uso de la teoría para valorar las inequidades étnico-raciales en salud en la investigación en salud pública para poblaciones afrodescendientes en América Latina y el Caribe.

**Bibliografía**


1. Borrell C, Benach J. La evolución de las desigualdades en salud en Cataluña. Gac Sanit [Internet]. 2006;20(5):396–406. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911106715278
2. Serapioni M. Desigualdades sociales y salud en Italia [Internet]. Eg.uc.pt. [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: https://eg.uc.pt/bitstream/10316/80710/1/Desigualdades%20sociales%20y%20salud%20en%20Italia.pdf
3. Mujeres P. Desigualdades en la salud en América Latina y el Caribe [Internet]. Paho.org. [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56483/9789275325742_spa.pdf sequence.
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Panorama Social de América Latina 2018. Santiago: Naciones Unidas; 2019
5. El Caribe CEPAL y. Pandemia provoca aumento en los niveles de pobreza sin precedentes en las últimas décadas e impacta fuertemente en la desigualdad y el empleo [Internet]. Cepal.org. 2021 [citado el 21 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.cepal.org/es/comunicados/pandemia-provoca-aumento-niveles-pobreza-sin-precedentes-ultimas-decadas-impacta
6. Martich E. Salud y desigualdad: la pandemia reforzó lo que ya sabíamos. Nueva Soc [Internet]. 2021 [citado el 7 de marzo de 2023];(293):117–9. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7984082
7. Baqui, Pedro et al. "Variaciones étnicas y regionales en la mortalidad hospitalaria por COVID-19 en Brasil: un estudio observacional transversal". The Lancet. Salud mundial vol. 8,8 (2020): e1018-e1026. doi:10.1016/S2214-109X(20)30285-0
8. Canales, Alejandro I., and Dídimo Castillo Fernández. "Desigualdad social y étnico-racial frente a la covid-19 en Estados Unidos." Migración y Desarrollo 18.35 (2020): 129-145.

9. Barreto, Mauricio Lima. "Desigualdades en Salud: una perspectiva global." Ciência & Saúde Coletiva 22 (2017): 2097-2108.
10. Urrutia M-T, Cianelli R. Disparidad en Salud: Un Fenómeno Multidimensional. Hisp Health Care Int [Internet]. 2010 [citado el 1 de julio de 2022];8(1):23–35. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1891/1540-4153.8.1.23
11. Del Popolo, Fabiana, Mariana López, and Mario Acuña. Juventud indígena y afrodescendiente en América Latina: inequidades sociodemográficas y desafíos de políticas. OIJ, 2010.
12. Bustelo M, Frisancho V, Viollaz M. Desigualdad de oportunidades para los pueblos indígenas y afrodescendientes. Inter-American Development Bank; 2020.
13. Phelan JC, Link BG. Is racism a fundamental cause of inequalities in health? Annu Rev Sociol [Internet]. 2015;41(1):311–30. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1146/annurev-soc-073014-112305
14. Williams DR, Lawrence JA, Davis BA. Racism and health: Evidence and needed research. Annu Rev Public Health [Internet]. 2019;40(1):105–25. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1146/annurev-publhealth-040218-043750
15. Alleyne GAO, Castillo-Salgado C, Schneider MC, Loyola E, Vidaurre M. Overview of social inequalities in health in the region of the Americas, using various methodological approaches. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2002 [citado el 4 de octubre de 2022];12(6):388–97. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12690726/
16. Caiazzo A, Cardano M, Cois E, Costa G, Marinacci C, Spadea T, et al. Inequalities in health in Italy. Epidemiol Prev [Internet]. 2004 [citado el 4 de octubre de 2022];28(3 Suppl):i–ix, 1–161. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15537046/
17. Palacios-Quejada y Alexander Banguera-Obregón CAV-LG, editor. Inequidad por la condición étnico-racial en el aseguramiento de salud en Colombia: un javeestudio de corte transversal. Vol. 45. Rev. Panam Salud Pública.; 2021

18. Cardona D, Acosta LD, Bertone CL. Inequidades en salud entre países de Latinoamérica y el Caribe (2005-2010). Gac Sanit [Internet]. 2013;27(4):292–7. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911112003433
19. Organización Panamericana de la Salud OPS. La salud de las poblaciones afrodescendientes en América Latina [Internet]. WASHINGTON, D.C. 2021. Disponible en: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.es
20. Modesti PA, Perticone F, Parati G, Agabiti Rosei E, Prisco D. Chronic disease in the ethnic minority and migrant groups: time for a paradigm shift in Europe. Intern Emerg Med [Internet]. 2016;11(3):295–7. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1007/s11739-016-1444-4
21. Javed Z, Haisum Maqsood M, Yahya T, Amin Z, Acquah I, Valero-Elizondo J, et al. Race, racism, and cardiovascular health: Applying a social determinants of health framework to racial/ethnic disparities in cardiovascular disease. Circ Cardiovasc Qual Outcomes [Internet]. 2022 [citado el 27 de junio de 2022];15(1):e007917. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35041484/
22. Sondik EJ, Huang DT, Klein RJ, Satcher D. Progreso hacia las personas sanas Metas y objetivos de 2010. Annu Rev Salud Pública [Internet]. 2010 [citado el 27 de junio de 2022];31(1):271-81 4 p folliwng 281. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20070194/
23. Gee GC, Ford CL. STRUCTURAL RACISM AND HEALTH INEQUITIES: Old issues, new directions. Du Bois Rev [Internet]. 2011 [citado el 27 de junio de 2022];8(1):115–32. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1017/S1742058X11000130
24. Rebouças P, Goes E, Pescarini J, Ramos D, Ichihara MY, Sena S, et al. Ethnoracial inequalities and child mortality in Brazil: a nationwide longitudinal study of 19 million newborn babies. Lancet Glob Health [Internet]. 2022;10(10): e1453–62. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214109X22003333

25. Constante HM, Marinho GL, Bastos JL. La puerta está abierta, pero no todos pueden entrar: inequidades raciales en el acceso a la atención médica en tres encuestas brasileñas. Cien Saude Colet [Internet]. 2021 [citado el 28 de junio de 2022];26(9):3981–90. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/csc/2021.v26n9/3981-3990/
26. López Pardo CM. Conceptualización y valoración de la equidad en salud. Rev Cub Salud Pública [Internet]. 2007 [citado el 27 de octubre de 2022];33(3):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000300005
27. Saa TH, Vargas RR, Cobos AV. Servicios de salud, discriminación y condición étnica/racial: Un estudio de caso de la problemática en México y Colombia. Ra Ximhai [Internet]. 2013 [citado el 1 de julio de 2022];9(1):135–51. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7867816
28. Viáfara-López CA, Palacios-Quejada G, Banguera-Obregón A. Inequidad por la condición étnico-racial en el aseguramiento de salud en Colombia: un estudio de corte transversal. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2021 [citado el 28 de junio de 2022];45:1. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/53206
29. Eberly LA, Richterman A, Beckett AG, Wispelwey B, Marsh RH, Cleveland Manchanda EC, et al. Identification of racial inequities in access to specialized inpatient heart failure care at an academic medical center. Circ Heart Fail [Internet]. 2019;12(11):e006214. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1161/CIRCHEARTFAILURE.119.006214
30. Barboza-Solís DDS MSc PhD C, Sáenz-Bonilla MSc JP, Fantin MSc R, Gómez-Duarte MD MSc PhD I, Rojas-Araya NP K. Theor Theoretical implications for the analysis of social health inequalities: A discussionetical implications for the analysis of social health inequalities: A discussion. Odovtos - Int J Dent Sci [Internet]. 2019;15–25. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/odovtos/ijd-2020/ijd201a.pdf

31. Agarwal, S., Kanapka, L. G., Raymond, J. K., Walker, A., Gerard-Gonzalez, A., Kruger, D., ... & Long, J. A. (2020). Racial-ethnic inequity in young adults with type 1 diabetes. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, 105(8), e2960-e2969.
32. Mannor KM, Malcoe LH. Uses of theory in racial health disparities research: a scoping review and application of public health critical race praxis. Ann Epidemiol [Internet]. 2022;66:56–64. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1047279721003276
33. Https://decs.bvsalud.org/es/ths?filter=ths_termall&q=etnia
34. Https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/
35. HDIEH, L. & HAHN, A. (1996). Use of the terms 'race', 'ethnicity', and 'national origins': A review of articles in the American journal of public health, 1980–1989. Ethnicity & Health, 1(1), 95-98. doi: 10.1080/13557858.1996.9961774
36. Martinez, R. A. M., Andrabi, N., Goodwin, A. N., Wilbur, R. E., Smith, N. R., & Zivich, P. N. (2023). Conceptualization, operationalization, and utilization of race and ethnicity in major epidemiology journals, 1995–2018: A systematic review. American Journal of Epidemiology, 192(3), 483-496.
37. Agyemang, C., Bhopal, R., & Bruijnzeels, M. (2005). Negro, Black, Black African, African Caribbean, African American or what? Labelling African origin populations in the health arena in the 21st century. Journal of Epidemiology & Community Health, 59(12), 1014-1018.
38. Laguardia, J. (2004). O uso da variável" raça" na pesquisa em saúde. Physis: revista de saúde coletiva, 14, 197-234.
39. Diez Roux, A. V. (2012). Conceptual approaches to the study of health disparities. Annual Review of Public Health, 33, 41–58.
40. Krieger, N. (2014). Discrimination and health inequities. International Journal of Health Services, 44(4), 643–710.
41. Bauer, G. R. (2014). Incorporating intersectionality theory into population health research methodology. Social Science & Medicine, 110, 10–17.

42. Ford, C. L., & Airhihenbuwa, C. O. (2010). Critical Race Theory, Race Equity, and Public Health: Toward Antiracism Praxis. American Journal of Public Health, 100(S1), S30–S35.
43. Peters, M. D. J., et al. (2020). Chapter 11: Scoping Reviews. In: JBI Manual for Evidence Synthesis. Disponible en: https://synthesismanual.jbi.global
44. Peters, M.D.J., Marnie, C., Colquhoun, H. et al. Revisiones de alcance: reforzar y avanzar en la metodología y la aplicación. Syst Rev 10, 263 (2021). https://doi.org/10.1186/s13643-021-01821-3
45. Peters, M. D. J., et al. (2020). Chapter 11: Scoping Reviews. In: JBI Manual for Evidence Synthesis.