

MARTINICA. INDICADORES DE SALUD

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Martinica. Indicadores de Salud. Factográfico salud [Internet]. 2021 Nov [citado Día Mes Año];7(11):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2021/11/factografico-de-salud-noviembre-2021.pdf>

Reseña

Nombre oficial: Martinica

Martinica es una accidentada isla del Caribe que pertenece a las Antillas Menores. Está ubicada al oeste del Mar Caribe, el Atlántico al este, Santa Lucía al sur y Dominica al norte. Desde abril de 2015 Martinica dejó de ser un departamento ultramarino de Francia y se convirtió en una colectividad territorial única. El país continúa siendo parte del territorio francés, pero ganó mayor autonomía administrativa. El Consejo General y el Consejo Regional dieron lugar a la Asamblea de Martinica, compuesta por 51 consejeros electos para un mandato de seis años. La población de la isla aún elige a dos senadores y cuatro diputados para el Parlamento francés.

La "Colectividad Territorial de Martinica" es desde el 18 de diciembre de 2015 una colectividad territorial de la República Francesa regida por el artículo 73 de la Constitución. La colectividad territorial de Martinica es también una de las regiones ultraperiféricas de la Unión Europea. Su cultura refleja una mezcla de influencias francesas y de las Antillas. Su capital es Fort-de-France y el francés es el idioma oficial. El Producto Interno Bruto, PIB per cápita de Martinica es de los más altos de la zona del Caribe, pese a la elevada tasa de desempleo, el envejecimiento de la población y el abandono escolar. Los servicios elevan su participación a 90 % del PIB; los servicios de educación, salud y administración pública representan el 70 % del aporte económico del sector y 40 % del empleo.

Martinica pertenece a la Asociación de Estados del Caribe (AEC), Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CELAC), Organización para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y Organización de las Naciones Unidas (ONU).

Las regiones de ultramar en el Caribe reciben apoyo de la Agencia Francesa de Desarrollo (AFD) en cuatro áreas principales: Financiamiento y apoyo a las políticas públicas, promoción de la competitividad empresarial y creación de empleos, apoyo para el desarrollo regional equilibrado y promoción del desarrollo sostenible y preservación del medio ambiente.

La entidad Agence Régionale de Santé (ARS), u Organismo Regional de Salud, se encarga de ejecutar las políticas de salud en cada uno de los departamentos franceses. La atención de salud se dispensa en los complejos hospitalarios y los consultorios privados. Los gastos de la atención de salud y los productos médicos han ido aumentando, el gasto anual es de aproximadamente 2 000 euros por habitante en Martinica. Los hospitales, en especial los del sector público, representan la mayor parte de los gastos. Además de estos desembolsos, el Estado, o Conseil Général, paga todos los años sumas considerables en el sector social, las cuales se destinan a grupos especiales de la población, entre ellos los adultos mayores y las personas discapacitadas.

Para el presente boletín factográfico se ofrecen las estadísticas sanitarias de Martinica, de acuerdo a los datos proporcionados por: el [Libro de Bolsillo de las Estadísticas Mundiales, edición 2020](#), las [Estadísticas Sanitarias Mundiales y Regionales](#) de la [Organización](#)

[Panamericana de la Salud \(OMS/OPS\), Comisión Económica para América Latina \(CEPAL\)](#) entre otras fuentes.

La selección de los indicadores se ha basado en la pertinencia, disponibilidad y calidad de los datos. En conjunto, dichos indicadores ofrecen un resumen de la situación de salud del país en las cinco áreas siguientes:

- Demografía
- Mortalidad
- Morbilidad
- Inmunización
- Factores de riesgo
- Indicadores de recursos, accesos y cobertura

Se ofrece además la bibliografía consultada para elaborar el boletín.

MSc. Madelayne Vega García
Servicio Diseminación Selectiva de la Información (DSI)
Biblioteca Médica Nacional
Cuba



Mapa Físico de Martinica



**Presidente del consejo asesor
de la colectividad territorial de Martinica y el
Consejo Económico, Social, Ambiental,
Cultural y Educativo de Martinica**
Sr. Justin Daniel.



La Bandera de Martinica fue adoptada el 4 agosto de 1766, desapareció en 1790. Actualmente se usa no oficial. Prevalece la Bandera Nacional (Francia). La bandera de la isla de Martinica, un departamento de ultramar francés es la bandera tricolor francesa. No tiene bandera oficial propia.

1. Demografía

Tabla 1. Datos demográficos.

Indicadores	Año 2020
Población	375 000
Población urbana (% población total)	89,1
Densidad de población (por Km²)	354,0
Tasa de crecimiento de la población (% promedio anual)	-0,2
Tasa de mortalidad infantil (por cada 1000 nacimientos)	5,6
Tasa de fecundidad total (nacimiento por mujer)	1,9
Esperanza de vida al nacer (mujeres/varones)	85,4/78,9
Distribución de edad de la población (% 0-14/60 y +)	15,7/29,2

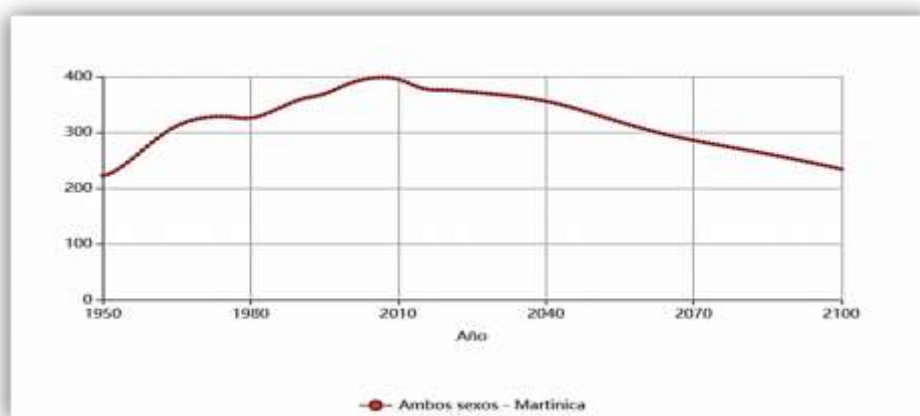
Fuente: Naciones Unidas. Libro de Bolsillo de las Estadísticas Mundiales. Edición 2020. Nueva York, EUA. [Internet] [citado 27 Sep 2021]; [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <https://unstats.un.org/unsd/publications/pocketbook/files/ES-world-stats-pocketbook-2020.pdf>

Tabla 2. Datos demográficos

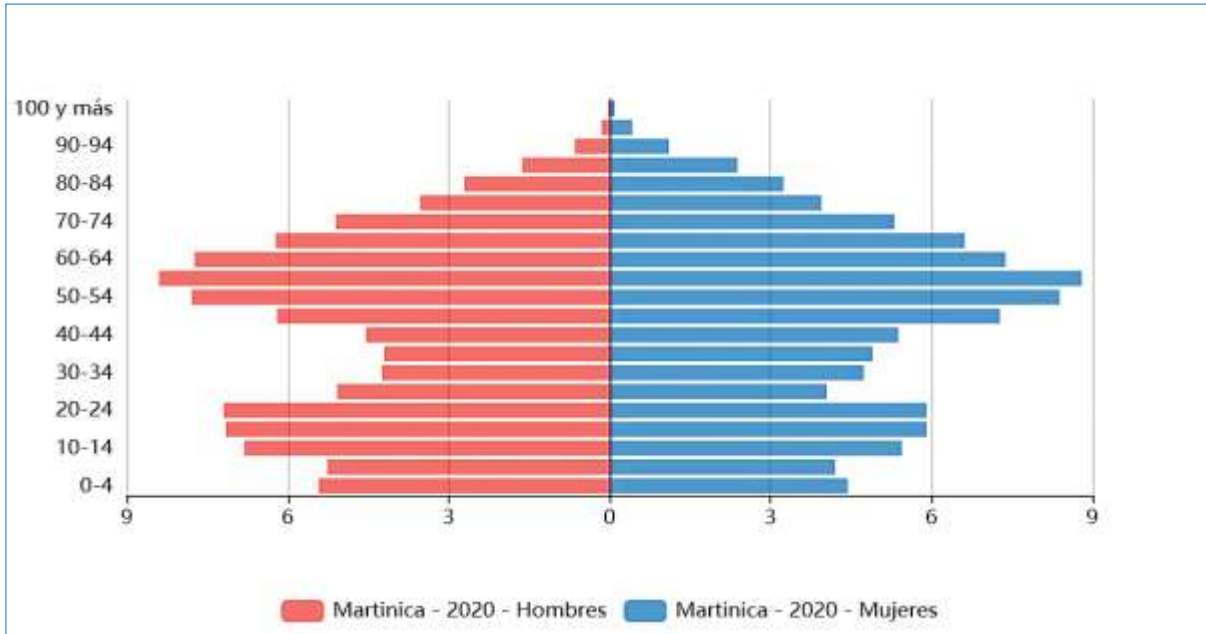
Indicadores	2019
Población mediana edad (en años)	47
Población menor de 15 (%)	16
Población mayor e igual que 65 (%)	21
Nacimientos (en miles)	3,6
Defunciones (en miles)	3,5
Tasa anual de crecimiento poblacional (%)	-0.1

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. [Internet] [citado 27 Sep 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.hn/docum/ops/IndicadoresBasicos2019_spa.pdf

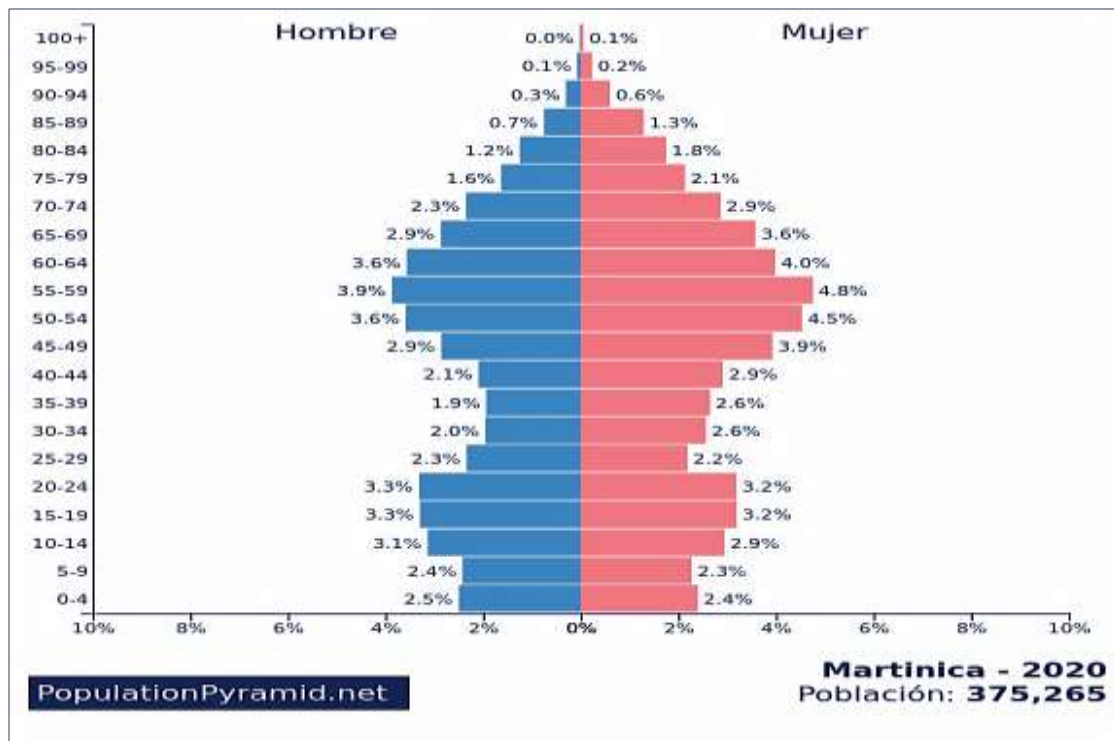
Gráfico 1. Población Total en el tiempo, ambos sexos



Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Gráfico 2. Población por grupo de edad y sexo, 2020 (en % de la población total)

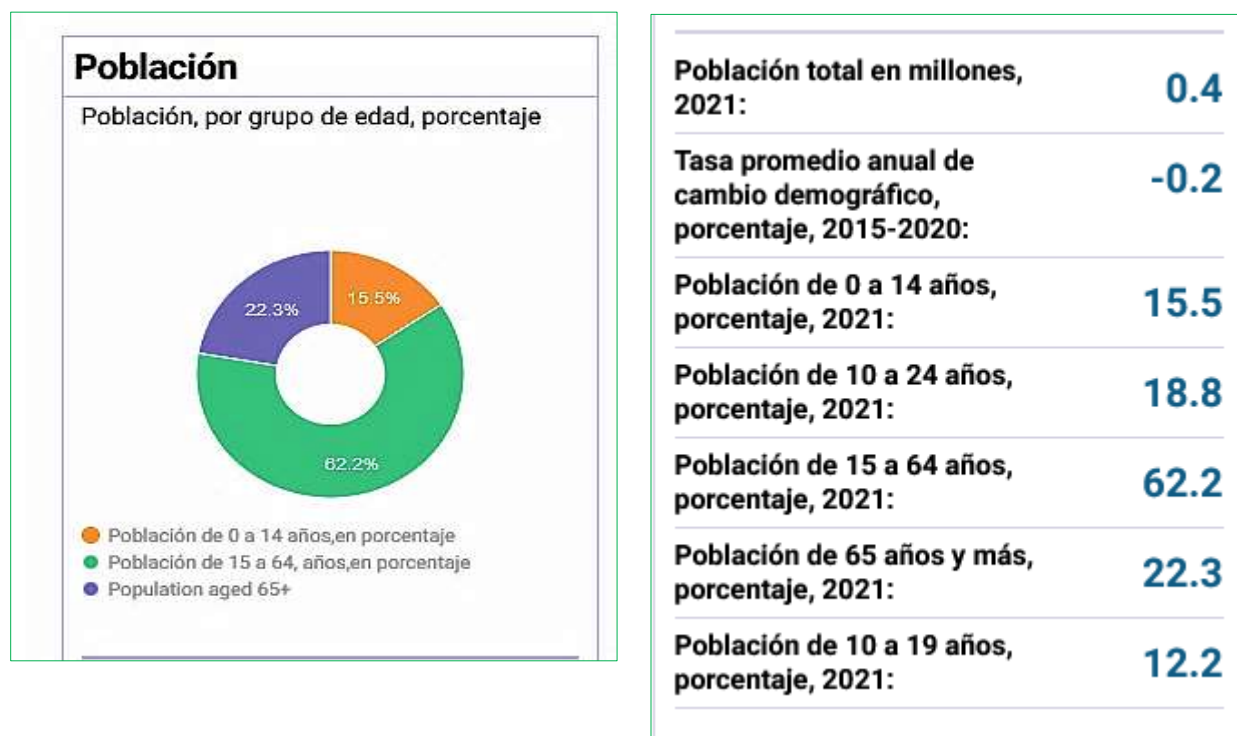
Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Gráfico 3. Población por grupo de edad y sexo, 2020 (en % de la población total)

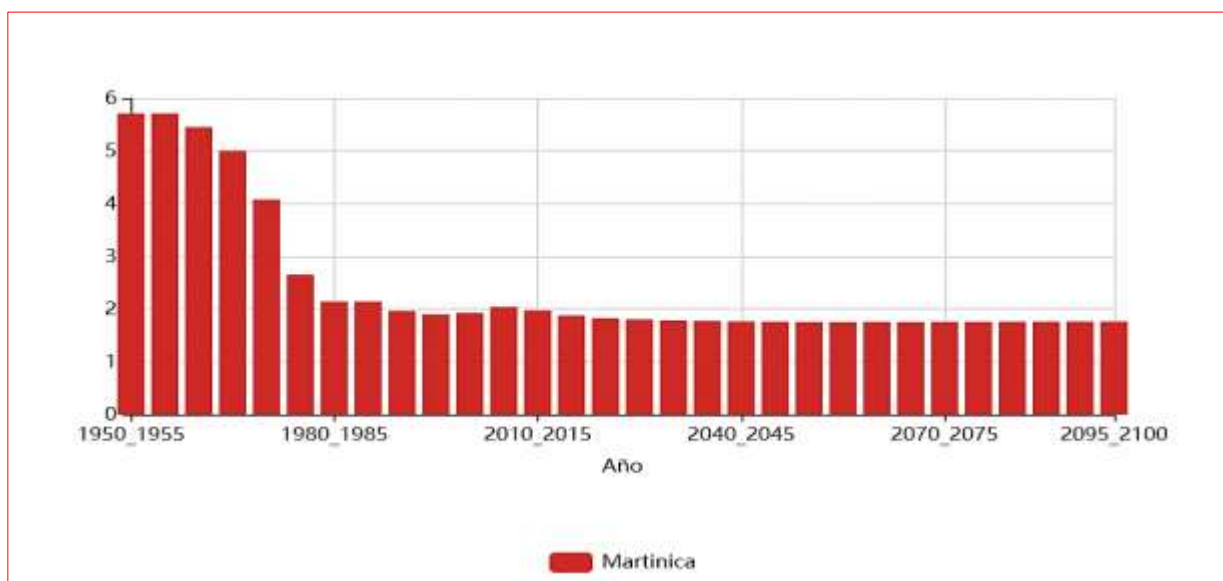
Fuente: Pirámides de población del mundo desde 1950 a 2100. Pirámides de población del mundo desde 1950 a 2100. [Internet] [citado 10 Ago 2021]; [aprox. 3 pantalla]. Disponible en: <https://www.populationpyramid.net/es/martinica/2020/>

Gráfico 4. Tasa de crecimiento de la población en el tiempo

Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Gráfico 5. Población por grupo de edad, porcentaje, 2021

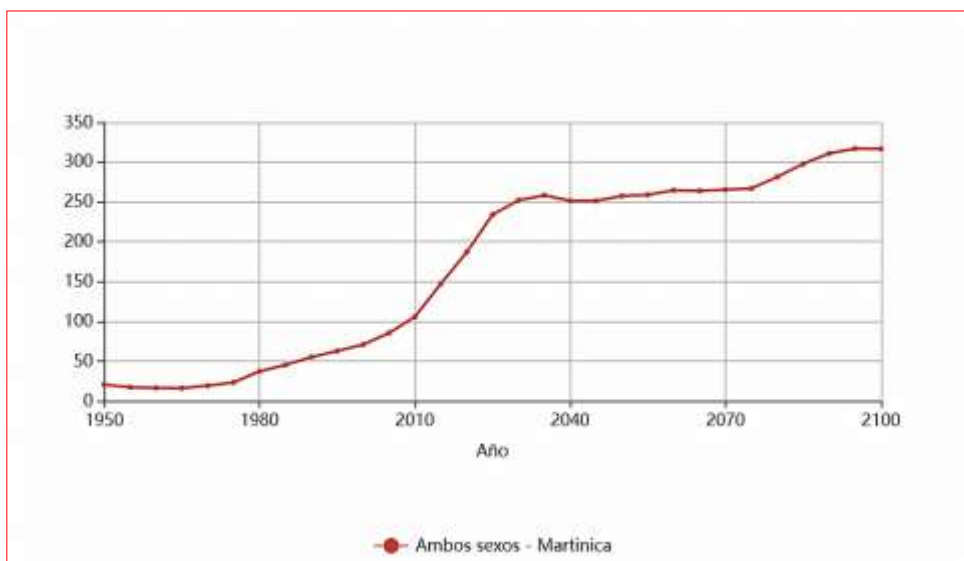
Fuente: Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/data/world-population-dashboard>

Gráfico 6. Tasa Global de Fecundidad, en el tiempo

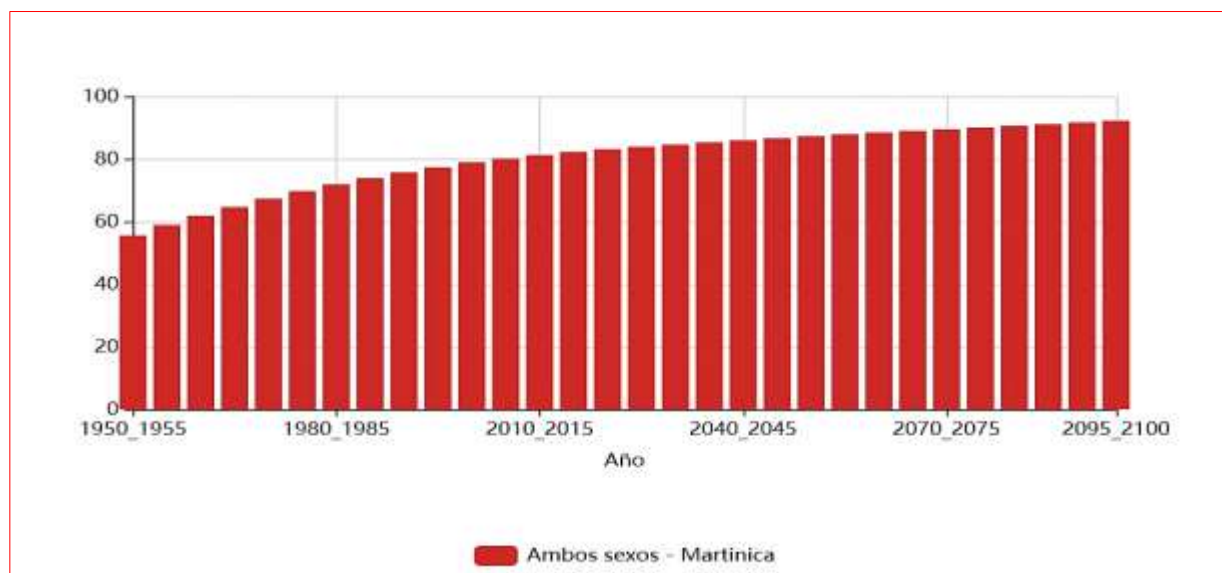
Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Gráfico 7. Tasa Global de Fecundidad, 2021

Fuente: Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/data/world-population-dashboard>

Gráfico 8. Índice de envejecimiento en el tiempo

Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Gráfico 9. Evolución de la esperanza de vida al nacer

Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Gráfico 10. Esperanza de vida al nacer por sexos, 2021

Fuente: Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/data/world-population-dashboard>

2. Indicadores de Mortalidad

Tabla 3. Datos Mortalidad

Subregistro de mortalidad (%) <i>circa 2016</i>	Causas de muerte mal definidas o desconocidas (%) <i>circa 2016</i>	Codigos de causas de muerte poco útiles (%) <i>circa 2016</i>
5,7	9,5	20,4

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. [Internet] [citado 17 Ago 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.hn/docum/ops/IndicadoresBasicos2019_spa.pdf

Tabla 4. Mortalidad por enfermedades

Mortalidad general, ajustada por la edad (1.000 hab.) 2016			Mortalidad por enfermedades transmisibles ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por enfermedades no transmisibles ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por causas externas ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por cáncer de pulmón ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por cáncer de próstata ¹ (100.000 hab.) 2016		Mortalidad por cáncer de mama ¹ (100.000 hab.) 2016	
Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Hombres	Mujeres		
4,3	5,3	3,5	41,5	40,0	42,4	339,8	418,7	278,8	49,9	71,4	29,0	18,6	31,5	8,9	24,7	14,1		

Mortalidad por cáncer de colon y recto ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por enfermedades cerebrovasculares ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por diabetes mellitus ¹ (100.000 hab.) 2016			Mortalidad por transporte terrestre ¹ (100.000 hab.) 2016		Mortalidad por suicidio ¹ (100.000 hab.) 2016		Mortalidad por homicidio ¹ (100.000 hab.) 2016	
Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Hombres	Mujeres	H	M	Hombres	Mujeres
13,0	12,2	13,4	13,4	19,4	8,6	25,8	29,5	22,6	15,6	16,4	14,7	18,6	1,6	10,7	0,6	4,7	0,6 x 2015

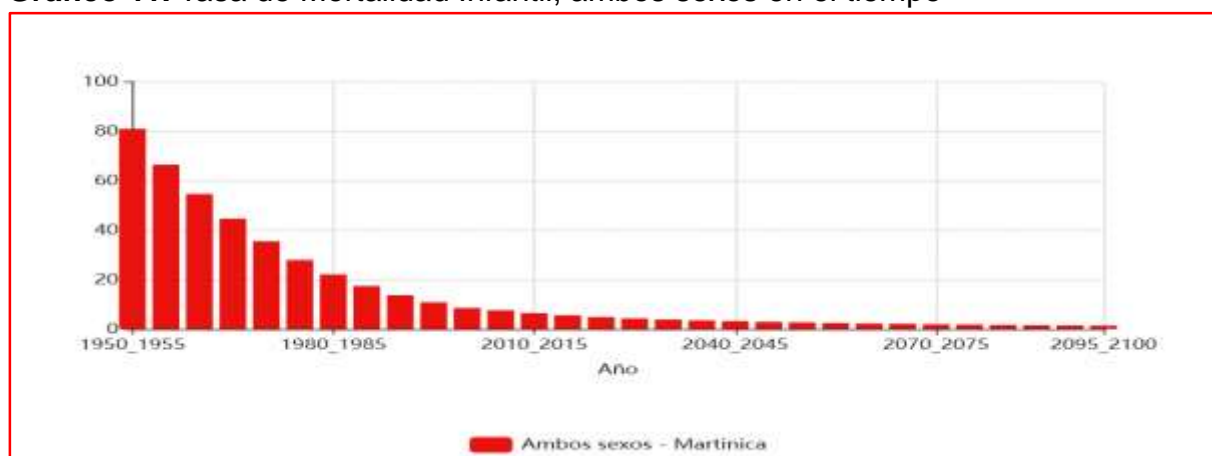
Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. [Internet] [citado 17 Ago 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.hn/docum/ops/IndicadoresBasicos2019_spa.pdf

Mortalidad Infantil

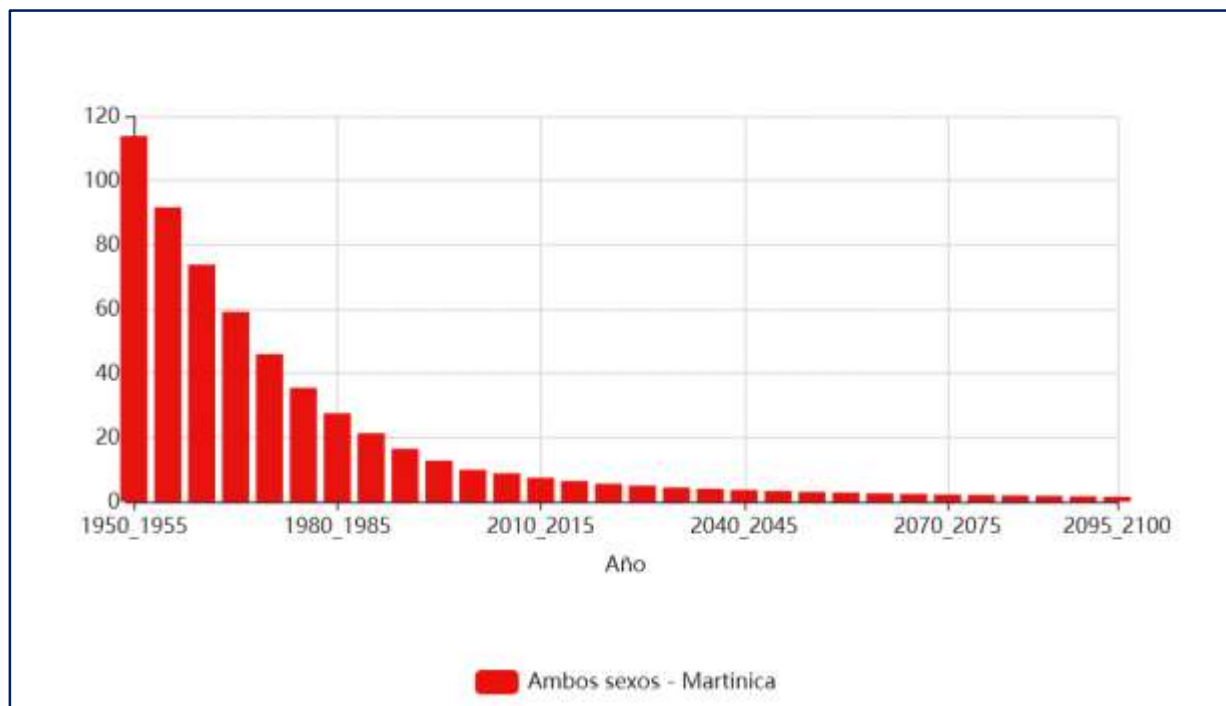
Tabla 5. Mortalidad Infantil 2014-2016

Tasa de mortalidad infantil notificada (1000 nn vv)	7,3	Tasa de mortalidad neonatal reportada (1000 nn vv)	5,9
Muertes infantiles notificadas	88	Mortalidad menores de 5 años reportada (1000 nn vv) (2010-2012)	9,0

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. [Internet] [citado 27 Ago 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.hn/docum/ops/IndicadoresBasicos2019_spa.pdf

Gráfico 11. Tasa de Mortalidad Infantil, ambos sexos en el tiempo

Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Gráfico 12. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, ambos sexos en el tiempo

Fuente: Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

3. Indicadores de Morbilidad

En Martinica, los trastornos de salud reflejan, por lo general, los de los países desarrollados como la incidencia de enfermedades crónicas; pero, al mismo tiempo, siguen mostrando otras características propias de los países en desarrollo, una alta incidencia de enfermedades infecciosas y parasitarias.

Cada año se registran alrededor de 7 000 defunciones en los tres departamentos franceses de ultramar. Las enfermedades cardiovasculares son la causa principal de muerte, les siguen en importancia las neoplasias y las causas externas. Las enfermedades crónicas no transmisibles son los trastornos más frecuentes en la población. En el caso del grupo de 15 a 34 años de edad, los principales trastornos crónicos en ambos sexos son la diabetes mellitus y las enfermedades cardiovasculares. Sin embargo, tanto en las mujeres como en los hombres del grupo de 35 a 64 años de edad, los principales trastornos crónicos son las enfermedades cardiovasculares, la diabetes mellitus y las neoplasias.

Los programas y servicios de salud mental están disponibles. Entre el 2010 y el 2015, los trastornos que se diagnosticaron con más frecuencia fueron la depresión, las tendencias suicidas y la ansiedad generalizada. La esquizofrenia, la psicosis con delirio y los trastornos relacionados con las adicciones fueron las principales causas de hospitalización. En los departamentos

franceses de ultramar, el número anual promedio de defunciones por suicidio es de 10 por 100 000 habitantes, en su mayoría de hombres y de personas mayores de 35 años de edad.

Martinica, que durante largo tiempo se consideró como isla con poblaciones jóvenes, está afrontando cada vez más los problemas vinculados con el envejecimiento de la población. Entre el censo de 1967 y el de 1999, el porcentaje de quienes tienen 65 años o más en Martinica casi se triplicó. Las personas mayores de 65 años de edad son las más afectadas por problemas graves de salud, lo que genera un contacto más frecuente con el sistema de salud en busca de atención. La frecuencia de las comorbilidades también aumenta, como la hipertensión asociada con la diabetes, que disminuye mucho la calidad de vida. En el caso de las personas de 85 años o más, la prevalencia de la dependencia física o psicológica aumenta con rapidez.

Infección por la COVID-19

Tabla 6. Estadísticas COVID-19 (según datos hasta septiembre 2021)

	Total de contagiados	Nuevos casos	Total de muertes	Muertes en último reporte	Total de recuperados	Total de casos críticos
Martinica	40.545	0	582	0	104	1
Mundo	233.494.466	404.528	4.777.382	7.610	208.526.909	91.781

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet]. 2021 [citado 5 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.telesurtv.net/datafactory/covid/es/martinica.html>

Cobertura de inmunización

Los departamentos franceses de ultramar han logrado buenos resultados en lo que respecta a la eliminación de las enfermedades prevenibles mediante vacunación. Durante varios decenios, no ha habido ningún caso notificado de poliomielitis, difteria ni tétanos neonatal. Con frecuencia, se notifican epidemias y casos aislados de tosferina y algunos casos de tétanos en los adultos mayores cuya inmunidad se ha debilitado o que nunca se volvieron a vacunar.

En los departamentos franceses se ha declarado la eliminación del sarampión y de la rubéola. Sigue vigente la vigilancia de las redes centinelas para detectar casos importados.

4. Factores de riesgo

La infección por el VIH/sida es más prevalente en los departamentos franceses que en Francia continental. La estigmatización y la discriminación contra las personas con VIH/sida ha representado obstáculos importantes en la detección temprana y para el acceso al tratamiento y la atención, todo lo cual entorpece las actividades para controlar la infección. La situación es especialmente preocupante en el caso de los grupos vulnerables, como los consumidores de drogas inyectables, los que trabajan como profesionales del sexo con fines comerciales y los inmigrantes ilegales. El personal de salud debe superar las barreras lingüísticas y las limitaciones sociales, culturales y religiosas para llegar con toda su capacidad a todos los que necesitan tratamiento.

Debido a la disponibilidad de medicamentos antirretrovirales, la tasa de mortalidad por causa del sida es relativamente baja y estable. Desde que se introdujo en 1996 el régimen con tres medicamentos, el número de personas que viven con la infección por el VIH ha aumentado, mientras que la progresión al sida ocurre en especial entre quienes no reciben tratamiento. En marzo del 2003, se impuso la obligación de notificar los diagnósticos de infección por el VIH, una medida que permite tener una mejor visión de la población seropositiva al VIH y facilita el seguimiento de las infecciones por el virus.

El tamizaje para el VIH se lleva a cabo en los laboratorios de análisis clínico y centros de tamizaje. En el Centro gratuito de información, detección y diagnóstico de las infecciones por el VIH, las hepatitis virales y las ITS (conocido como CeGIDD, por su sigla en francés), el tamizaje es anónimo y gratuito. Desde el 2015 se puede comprar en las farmacias una prueba de autodiagnóstico del VIH y algunas ONG tienen a disposición pruebas de diagnóstico rápido.

Tabla 7: Diagnósticos VIH 2018

Nuevos diagnósticos VIH
Tasa (100 000)- 13,0

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2018: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2018. [Internet] [citado 27 Ago 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49511>

En los departamentos franceses de ultramar situados en la Región de las Américas, han ocurrido epidemias de dengue, en el caso de Martinica se considera endémico. La malaria se ha propagado solo con algunos casos.

En el caso de chikunguña en el Caribe se detectó en la Colectividad de San Martín en diciembre del 2013; la epidemia luego se propagó a Martinica y otros departamentos. Se calculó que el número de consultas de medicina general relativas al chikunguña fue de 72 500 en Martinica. El

zika circuló en todos los departamentos de ultramar, el 18 de enero del 2017 se habían confirmado 18 casos del síndrome congénito asociados con el zika en Martinica.

La lepra, o enfermedad de Hansen, sigue siendo endémica en todos los departamentos franceses de ultramar, aunque la incidencia está descendiendo. En el 2015, en Martinica no hubo ningún caso notificado. En el caso de la fiebre amarilla en Martinica entre el 2010 y el 2015 no se notificaron casos. La enfermedad de Chagas no existe en Martinica.

En Martinica se confirmó la erradicación del caracol de la especie *Biomphalaria glabrata*, el principal huésped intermediario de la esquistosomiasis. La ausencia de la transmisión activa del parásito por más de 20 años indicaba que ya en el 2005 se había erradicado la esquistosomiasis.

En el 2013, la tasa de incidencia de la tuberculosis fue de 3,8 casos por 100 000 habitantes.

5. Indicadores de recursos, acceso y cobertura

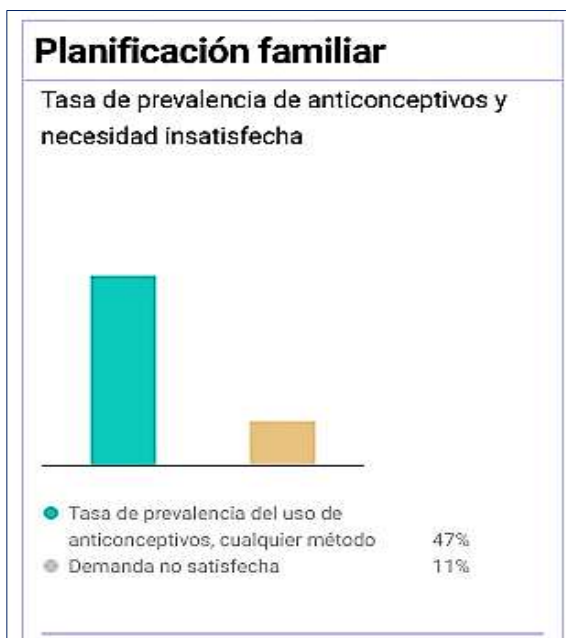
Para garantizar que toda la población tenga acceso a la atención médica, el Gobierno francés adoptó la medida denominada cobertura universal básica de salud, que ofrece acceso al seguro médico a toda persona que haya vivido en Francia y por consiguiente a sus territorios de ultramar, durante tres meses por lo menos y que no tenga otro seguro de salud. El plan también incluye un seguro complementario de enfermedad que, a diferencia del seguro básico universal, ofrece atención médica adicional en forma gratuita, sin cantidad deducible y que no exige pago directo con reintegro. La cobertura complementaria de enfermedad se destina a las poblaciones más necesitadas. Un alto porcentaje de la población de los departamentos franceses de ultramar recibe servicios mediante la cobertura universal básica y la complementaria.

Existen farmacias en todos los departamentos franceses de ultramar y dispensarios médicos en los centros de salud. La mayoría de los productos farmacéuticos se importan de Francia. Las autoridades francesas de salud pública fijan los precios de los medicamentos reembolsables. No hay producción local de vacunas en los departamentos.

Tabla 8. Profesionales sanitarios colegiados según profesión 2017

Categoría	Número de profesionales
Médicos	26,2 (2010, por cada 10 000 habitantes)
Dentistas	4,3 (2010, por cada 100 000 habitantes)
Enfermeros	81,7 (2010, por cada 100 000 habitantes)

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. [Internet] [citado 27 Ago 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.hn/docum/ops/IndicadoresBasicos2019_spa.pdf

Tabla 9. Planificación familiar

Fuente: Fondo de Población de las Naciones Unidas.[Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/data/world-population-dash-board>

Prevalencia del uso de anticonceptivos modernos (%)	Necesidad insatisfecha de planificación familiar (%)	Atención prenatal con personal capacitado ¹ (%)	Partos hospitalarios (%)
2019	2019	2017	2017
55	14	98,5 2016	99,2 Y 2016

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. [Internet] [citado 27 Ago 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.hn/docum/ops/IndicadoresBasicos2019_spa.pdf

En mayo del 2016, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Ultramar de Francia dieron a conocer La estrategia para los territorios de ultramar que establece cinco prioridades amplias de salud pública: el mejoramiento del estado de salud, la reducción de las desigualdades y una mayor promoción de la salud; la vigilancia sanitaria y la gestión de las crisis; una respuesta al envejecimiento de la población y a las personas con discapacidad; el mejoramiento del sistema de salud, la investigación y la innovación; y una reducción de las inequidades en materia del acceso a los servicios de salud.

Se ha determinado que la promoción de la salud es una prioridad en la estrategia de salud. Con la colaboración del Instituto Nacional de Prevención y Educación para la Salud se crea el Comité de Prevención y Educación Sanitaria de Martinica. Además, numerosas asociaciones, en

particular las entidades nacionales, distritales y municipales, así como los grupos de defensores de los pacientes, desempeñan una función esencial como asociados para la prevención de enfermedades, por medio del aporte de sus conocimientos especializados cuando se trata de temas como la infección por el VIH/sida, el consumo de sustancias psicoactivas, la anemia de células falciformes y el cáncer.

Bibliografía

Comisión Económica para América Latina (CEPAL) 2020. [Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises?pais=43406&lang=es>

Comisión Europea. Regiones ultraperiféricas tierras europeas en el mundo. [Internet] [citado 10 Ago 2021]; [aprox. 3 pantalla]. Disponible en: https://ec.europa.eu/regional_policy/sources/policy/themes/outermost-regions/pdf/rup_2017/rup_partner_martinique_es.pdf

Fondo de Población de las Naciones Unidas.[Internet]. 2021 [citado 25 Sep 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/data/worldhttps://iris.paho.org/handle/10665.2/49511-population-dashboard>

Organización Panamericana de la Salud. Guadalupe, Guayana Francesa y Martinica. Washington, D.C.: OPS; 2017. [Internet] [citado 27 Ago 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: <https://www3.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?>

Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2017: Perfiles de país. Washington, D.C.: OPS; 2017. [Internet] [citado 17 Sep 2021]; [aprox. 3 pantalla]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2018: Tendencias de Salud. Washington, D.C.: OPS; 2018. [Internet] [citado 27 Ago 2021]; [aprox. 3 pantalla]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49511>

Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. [Internet] [citado 17 Sep 2021]; [aprox. 26 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.hn/docum/ops/IndicadoresBasicos2019_spa.pdf

Pirámides de población del mundo desde 1950 a 2100. Pirámides de población del mundo desde 1950 a 2100. [Internet] [citado 10 Ago 2021]; [aprox. 3 pantalla]. Disponible en: <https://www.populationpyramid.net/es/martinica/2020/>

Naciones Unidas. Libro de Bolsillo de las Estadísticas Mundiales. Edición 2020. Nueva York, EUA. [Internet] [citado 1 Ago 2021]; [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <https://unstats.un.org/unsd/publications/pocketbook/files/ES-world-stats-pocketbook-2020.pdf>

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (53) 78350022 | Email: maria.carmen@infomed.sld.cu | Directora: Lic. Yanet Lujardo Escobar | Edición y Compilación: MSc. Madelayne Vega García | Diseño/Composición: Téc. Beatriz Aguirre Rodríguez

© 2014-2021