

Article

REFLEXIONES SOBRE EL EMPLEO DE TÉRMINOS DISCRIMINATORIOS POR EL COLOR DE LA PIEL EN EL PROCESO DOCENTE EDUCATIVO DE LAS CIENCIAS MÉDICAS

Reflections on the use of discriminatory terms based on skin color in the educational process of medical sciences

NANCY NARCISA MERCADET PORTILLO¹, JUDIT MARTÍNEZ ABREU,
YONATHAN ESTRADA RODRÍGUEZ & LIANELYS DE LA CARIDAD DÍAZ
BERRÍO

Resumen: La autoría de este trabajo investigativo se propone reflexionar sobre el uso de términos discriminatorios por el color de la piel en el proceso docente - educativo en la formación de futuros profesionales de la salud cubana. Lo que exige una indagación no solo sobre las dificultades detectadas, sino de las causas que las provocan con un enfoque multidisciplinario para un posterior diseño de la estrategia de trabajo a seguir, a partir del cumplimiento del sistema de acciones previsto para los diversos espacios que ocupa el proceso de formación profesional.

Palabras clave: Raza, Discriminación Racial, Proceso Docente – Educativo.

Abstract: The authors of this research work intend to reflect on the use of discriminatory terms based on skin color in the teaching-educational process in the training of future Cuban health professionals. This requires an investigation not only into the difficulties detected, but also into the causes that provoke them with a multidisciplinary approach for a subsequent design of the work strategy to follow, based on compliance with the system of actions planned for the various spaces occupied by the professional training process.

Keywords: Race, Racial Discrimination, Teaching-Educational Process.

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Contacto principal: yonathanestrada010308@gmail.com



1. Introducción.

El sistema educativo en el ámbito de las ciencias médicas enfrenta la imperiosa necesidad de adoptar un enfoque inclusivo que promueva no solo la equidad, sino también la diversidad en todas sus vertientes. Este enfoque inclusivo es esencial para formar profesionales de la salud que no solo sean competentes en sus conocimientos técnicos, sino que también posean una comprensión profunda de las realidades sociales y culturales de los pacientes a los que atenderán. Sin embargo, pese a los avances que se han hecho en la promoción de la diversidad, la discriminación basada en el color de la piel persiste como un fenómeno alarmante que impacta no solo en la formación de estos profesionales, sino también en la calidad de la atención que brindan a sus futuros pacientes.

La discriminación racial y étnica, sustentada en prejuicios históricos y socioculturales arraigados, se manifiesta de múltiples formas en el entorno educativo (Nuñez, 2023). Por ejemplo, el lenguaje cotidiano que utilizan tanto docentes como estudiantes puede estar impregnado de expresiones que refuerzan estigmas y perpetúan desigualdades. Estas expresiones no son meras palabras; son construcciones que modelan la percepción y la actitud de los futuros y las futuras profesionales de la salud hacia sus colegas y pacientes. Por lo tanto, el uso de términos despectivos o simplificadores hacia personas de distintas tonalidades de piel puede influir en la manera en que estos profesionales abordan sus prácticas y, en consecuencia, en la calidad de atención que ofrecen.

La existencia de prejuicios raciales dentro de la formación médica no solo perpetúa un ciclo de estigmatización, sino que también obstaculiza significativamente el desarrollo de un enfoque verdaderamente humanista en la práctica clínica (Pérez *et al.*, 2003). Este enfoque es esencial para garantizar que toda persona atendida en salud sea tratada con dignidad, respeto y atención personalizada, independientemente de su color de piel. Concebir las diversas ramas de las Ciencias Médicas como disciplinas que deben operar desde un marco de equidad implica formar profesionales de la salud capaces de reconocer y cuestionar sus propios prejuicios y las dinámicas estructurales de poder que pueden existir dentro de las interacciones clínicas.

Es fundamental que la educación en las ciencias médicas aborde estos problemas desde una perspectiva crítica y reflexiva. Esto significa que se debe incentivar un ambiente de aprendizaje que no solo valore la diversidad, sino que también aliente el cuestionamiento de las normativas y prácticas que contribuyen a la discriminación. Integrar la formación en competencia cultural y sensibilización para combatir la discriminación racial dentro del

currículo académico, es un paso crucial hacia la transformación del clima educativo (Vanegas y Valenzuela, 2009).

Al promover un entorno de respeto y comprensión, no solo se favorece el desarrollo profesional de estudiantes, sino que también se contribuye a una mejora significativa en la atención médica que recibirán los y las pacientes en el futuro. El personal de la salud que entiende y aprecia la diversidad cultural y que está comprometido con la equidad es más propenso a brindar atención de mayor calidad y a adoptar un enfoque centrado en el paciente, que es imprescindible para fomentar la confianza y la satisfacción en el ámbito clínico (Velasco, 2007)

Este artículo tiene como **objetivo** reflexionar sobre el uso de términos discriminatorios por el color de la piel en el proceso docente educativo de las ciencias médicas, analizando sus implicaciones en la formación de valores y competencias en los y las estudiantes, así como su impacto en la práctica profesional.

2. Metodología.

La investigación se realizó en la provincia de Matanzas, país Cuba, en la Universidad de Ciencias Médicas, durante los meses de septiembre de 2024 a enero del 2025. Para este estudio se realizaron 94 entrevistas individuales a estudiantes y profesionales vinculados a las ciencias médicas y de otros sectores. Las entrevistas tuvieron lugar en distintos espacios con todas las condiciones necesarias para proveer un estado de confidencialidad y fueron realizadas por distintos integrantes del equipo de investigación. En todos los casos se utilizó la entrevista y la observación como técnicas para recolectar información. Respetando los principios éticos, fueron reservados los nombres de estudiantes y profesionales.

En las entrevistas, se utilizaron términos discriminatorios para observar y tener en cuenta la reacción de las personas entrevistadas sobre el tema tratado. Se preservaron las respuestas tal y como fue abordado el tema por las personas entrevistadas, en las que se evidenciaron incorrecciones en expresiones, que demuestran el arraigo del objeto de estudio (pensamiento y lenguaje son inseparables).

3. Desarrollo.

3.1. Contextualización del problema

El racismo y la discriminación son problemas sociales complejos que han sido objeto de estudio en diversas disciplinas. En el campo de la educación médica, existe un reconocimiento creciente de que la forma en que se enseña e introduce el conocimiento afecta las creencias y actitudes del estudiantado (Martínez *et al.*, 2006). El uso de términos

que perpetúan estereotipos raciales en los materiales educativos, así como en la interacción entre estudiantes y docentes, crea un entorno de aprendizaje que puede desincentivar la empatía y la comprensión hacia las diversidades culturales dadas por el mestizaje (Murillo-Palacios, 2023)

Los términos discriminatorios pueden surgir en diversas formas, desde el uso de adjetivos que denotan inferioridad o desigualdad, hasta actitudes que minimizan la dignidad de las personas de diferentes orígenes. La incorporación de estos términos en el contexto académico no solo es perjudicial para el clima de aprendizaje, sino que también tiene repercusiones éticas, contribuyendo a un sistema de salud que puede ser sesgado y poco receptivo a las necesidades de cada paciente (Liberona *et al.*, 2023)

La enseñanza del conocimiento sobre las ciencias de la salud, debe incluir no solo la adquisición de información técnica, sino también la formación de valores éticos y competencias interpersonales que permitan a las futuras y los futuros profesionales de la salud ofrecer atención de calidad a todos los pacientes, independientemente de su color de piel (Kattmann, 2021). Esto implica la promoción de un enfoque educativo que fomente la comprensión de la diversidad y la inclusión, así como la crítica a prácticas de discriminación (Ramírez *et al.*, 2009)

Utilizar un lenguaje inclusivo y respetuoso en el ámbito educativo contribuye a la creación de un ambiente positivo donde el estudiantado se sienta valorado y apoyado. Al mismo tiempo, el desarrollo de competencias interculturales es esencial para que los profesionales y las profesionales de la salud puedan abordar adecuadamente las necesidades de una población diversa. Esto incluye la capacidad de reconocer y cuestionar prejuicios raciales en sí mismos y en sus colegas, así como el compromiso de trabajar en favor de la equidad en la atención sanitaria.

3.2. Diagnóstico sobre el empleo de términos discriminatorios por el color de la piel en el proceso docente educativo de las ciencias médicas

Los testimonios de estudiantes, docentes y otros profesionales permitieron visibilizar la realidad de la discriminación en el ámbito académico. Muchos estudiantes comparten experiencias de desvalorización y exclusión debido a su color de piel, lo que afecta su rendimiento académico y bienestar emocional. Por otro lado, docentes han manifestado su deseo de abordar estos temas, pero a menudo se sienten con limitaciones por la falta de recursos o capacitación.

La integración de estas voces en el proceso docente-educativo puede ayudar en la formulación de un problema científico que exige diseñar un sistema de acciones como

componentes de una estrategia a implementar luego de su aprobación en los diferentes niveles de dirección que incluye las organizaciones políticas y de masas de estudiantes y trabajadores, en el centro de educación superior.

3.3. Resultados de entrevistas realizadas.

Para comprender en profundidad las percepciones, vivencias y criterios en torno al uso de términos discriminatorios relacionados con el color de la piel en el ámbito de las ciencias médicas, se realizaron entrevistas diferenciadas a distintos grupos de actores clave dentro del proceso docente-educativo. Esta aproximación permitió captar la diversidad de experiencias y opiniones entre profesionales, técnicos y estudiantes de diversas especialidades, así como identificar las particularidades y puntos en común en sus discursos. A continuación, se presentan los resultados obtenidos a partir de las entrevistas realizadas a cada grupo, lo que posibilita un análisis comparativo y enriquecedor sobre la problemática.

3.3.1. Resultados de las entrevistas a profesionales y técnicos de las ciencias estomatológicas (Grupo 1).

Tabla 1. Distribución de los entrevistados de la carrera de estomatología según especialidades.

Especialidad	Masculinos	Femeninos	Total
Estomatología General Integral	0	17	17
Periodoncia	0	11	11
Ortodoncia	1	6	7
Prótesis	3	2	5
Cirugía Maxilofacial	0	3	3
Total	4	39	43

Fuente: entrevistas realizadas.

3.3.1.1. Criterios sobre tratamiento de los términos en las asignaturas:

- **Estomatología General Integral:** Se trata indistintamente el término raza y color de la piel, consideran que debe ser raza pues existen enfermedades propias de cada raza, por ejemplo dos estomatólogos refirieron que las manifestaciones de periodontitis se ven más en la raza negra y las caries en la raza blanca. Aunque cuatro plantearon que no debería decirse raza sino color de la piel.

- **Periodoncia:** Se trata indistintamente el término raza y color de la piel, consideran que debe ser color de la piel pues no existen enfermedades propias de cada raza porque la raza es una que es el ser humano.
- **Ortodoncia:** Se trata indistintamente el término raza y color de la piel, consideran que debe ser raza pues existen enfermedades propias de cada raza por ejemplo los de la raza negra tienen deformaciones esqueléticas que los llevan a padecer más maloclusiones de tipo esquelético.
- **Prótesis:** Se trata indistintamente el término raza y color de la piel, consideran que debe ser color de la piel. Reconocieron que no se imparten cursos de pregrado y posgrado donde se profundice en la temática y como debería ser abordada.
- **Cirugía Maxilofacial:** Se trata indistintamente el término raza y color de la piel, consideran que debe ser raza pues existen enfermedades propias de cada raza.

3.3.1.2. Criterios sobre tratamiento de los términos en el posgrado

- **Estomatología General Integral:** Aparece en los programas de la especialidad color de la piel y pocas veces el término raza.
- **Periodoncia:** Aparece en los programas de la especialidad color de la piel y pocas veces el término raza.
- **Ortodoncia:** Aparece en los programas de la especialidad color de la piel y pocas veces el término raza.
- **Prótesis:** Aparece en los programas de la especialidad color de la piel y pocas veces el término raza.
- **Cirugía Maxilofacial:** Aparece en los programas de la especialidad color de la piel y pocas veces el término raza.
- Todas las especialidades estomatológicas coincidieron en que no se imparten cursos de posgrado donde se profundice en la temática y se explique cómo debería ser abordada.

3.3.1.3. Criterios sobre tratamiento de los términos en los trabajos de investigación

- **Estomatología General Integral:** Se debería decir color de la piel y es una variable que se emplea mucho en las investigaciones de los residentes.
- **Periodoncia:** No se debería decir color de la piel y es una variable que se emplea mucho en las investigaciones de los residentes y realmente ha demostrado que carece de valor real, porque las enfermedades son multifactoriales y son otros determinantes sociales los que influyen. Debería atenderse más los términos vinculados a la genética y epigenética y su influencia en la salud y enfermedad.

- **Ortodoncia:** Se debería decir color de la piel y es una variable que se emplea mucho en las investigaciones de los residentes.
- **Prótesis:** Se debería decir color de la piel y es una variable que se emplea mucho en las investigaciones de los residentes.
- **Cirugía Maxilofacial:** Se debería decir color de la piel y es una variable que se emplea mucho en las investigaciones de los residentes. Debería atenderse más los términos vinculados a la genética y epigenética y su influencia en la salud y enfermedad.

3.3.1.4. Criterios sobre el Programa contra el racismo y la discriminación “Color cubano”

- **Estomatología General Integral:** El 83% no conocen el programa aunque han escuchado hablar de él y lo consideran importante y necesario. El 11% plantea que el racismo no va a cambiar porque está muy enraizado en el mundo y ahora hay un auge de las conductas racistas de todo tipo.
- **Periodoncia:** El 7% no conoce el programa, el resto recibió un posgrado de actualización vinculado a la ética de la profesión donde se incluyeron estos temas.
- **Ortodoncia:** EL 91% no conocen el programa aunque lo consideran importante y necesario. El 61% plantea que el racismo no va a cambiar en Cuba y eso se ve en las estructuras de dirección donde la mayoría de las personas no atienden eso como prioridad.
- **Prótesis:** El 33% no conocen el programa aunque han escuchado hablar de él y lo consideran importante y necesario. El 5% plantea que el racismo no va a cambiar porque es un fenómeno cultural y social.
- **Cirugía Maxilofacial:** El 96% no conocen el programa. El 81% plantea que el racismo no va a cambiar porque está muy arraigado y es algo natural en los seres humanos.

3.3.2. Resultados de las entrevistas a estudiantes y profesionales de distintas carreras y áreas del resto de las ciencias médicas:

3.3.2.1. Estudiantes (Grupo 2):

Total de estudiantes: 9

Femenino: 6

Masculino: 3

Entrevista 1: Estudiante de 2do año de Medicina.

- Pregunta: ¿Has observado discriminación por color de piel en tu facultad?

- Respuesta: Sí, he notado que algunos estudiantes de piel más clara a veces reciben más atención de los docentes que aquellos con piel más oscura. Es algo que se siente, aunque no siempre lo dicen abiertamente.

Entrevista 2: Estudiante de 4to año de Enfermería.

- Pregunta: ¿Cómo crees que la discriminación afecta la relación entre pacientes y profesionales de la salud?
- Respuesta: La discriminación puede crear una barrera de desconfianza. Si un profesional tiene prejuicios, un paciente podría no sentirse cómodo compartiendo información vital sobre su salud.

Entrevista 3: Estudiante de 5to año de Medicina.

- Pregunta: ¿Qué crees que debería cambiar en el currículo educativo?
- Respuesta: Creo que se deberían incluir más cursos sobre competencia cultural y sesgo implícito. Aprender sobre estos temas desde el inicio puede ayudar a formar mejores profesionales.

Entrevista 4: Estudiante de 3er año de Imagenología y Radiofísica Médica.

- Pregunta: ¿Alguna vez has sentido que tu capacidad ha sido juzgada por tu color de piel?
- Respuesta: Sí, en ocasiones me ha dado la impresión de que algunos docentes dudan de mis habilidades simplemente por mi apariencia. Es frustrante, pero me motiva a demostrar lo contrario.

Entrevista 5: Estudiante de 3er año Estomatología.

- Pregunta: ¿Cómo afecta la discriminación a los futuros profesionales de la salud?
- Respuesta: Si no se aborda, puede perpetuar un ciclo de prejuicios que se trasladará a la práctica. Necesitamos ser conscientes de nuestras actitudes para cambiar la cultura del ámbito de la salud.

Entrevista 6: Estudiante de 2do año en Rehabilitación Física.

- Pregunta: ¿Has visto cambios en la forma en que se aborda la discriminación a lo largo de tu carrera?
- Respuesta: Sí, ha habido un cambio positivo, aunque lento. Los diálogos sobre inclusión y diversidad se están volviendo más comunes, lo cual es alentador.

Entrevista 7: Estudiante de 1er año Medicina.

- Pregunta: ¿Qué estrategias crees que podrían implementarse en el aula para combatir la discriminación?

- Respuesta: Incluir estudios de caso que aborden la discriminación, realizar dinámicas de grupo que fomenten la empatía y proporcionar un espacio seguro para discutir experiencias personales.

Entrevista 8: Estudiante de 3er año de Licenciatura de Bioanálisis Clínico.

- Pregunta: ¿Qué le dirías a los docentes sobre la importancia de abordar la discriminación?
- Respuesta: Les diría que al hacerlo, no solo están ayudando a sus estudiantes a ser mejores médicos, sino también a construir un sistema de salud más justo y equitativo para todos.

Entrevista 9: Estudiante de 4to año de Medicina.

- Pregunta: ¿Qué piensas de las políticas de equidad en tu universidad?
- Respuesta: Creo que son un paso en la dirección correcta, pero necesitan ser más específicas y estar acompañadas de acciones concretas que garanticen que todos los estudiantes tengan la misma oportunidad de éxito.

3.3.2.2. Directivos, docentes e investigadores de las ciencias médicas (Grupo 3):

Total:10

Femenino: 4

Masculino: 6

Entrevista 10: Docente de Ciencias Médicas.

- Pregunta: ¿Cómo aborda la discriminación racial en sus clases?
- Respuesta: En mis clases, siempre pongo énfasis en la importancia de la empatía y la atención centrada en el paciente. Utilizo ejemplos reales para mostrar cómo el sesgo consciente e inconsciente puede afectar la práctica médica.

Entrevista 11: Directivo de Institución.

- Pregunta: ¿Qué medidas se están tomando para promover la inclusión en su institución?
- Respuesta: Hemos implementado programas de sensibilización y capacitación en diversidad para los docentes y estudiantes. También estamos revisando nuestro currículo para asegurar que sea inclusivo y representativo.

Entrevista 12: Psicólogo de la Educación.

- Pregunta: ¿Cuál es el impacto de la discriminación en el rendimiento académico de los estudiantes?

- Respuesta: La discriminación puede generar estrés y ansiedad, lo que afecta negativamente el rendimiento académico. Los estudiantes que enfrentan prejuicios pueden sentirse menospreciados y desmotivados.

Entrevista 13: Docente de Salud Pública. Especialista en Bioquímica. Máster en Ciencias.

- Pregunta: ¿Por qué es importante discutir la discriminación en ciencias médicas?
- Respuesta: Porque la salud no se distribuye equitativamente. Necesitamos preparar a los estudiantes para que entiendan y aborden estas desigualdades en sus prácticas y políticas de salud.

Entrevista 14: Directivo de Institución. Doctor en Ciencias.

- Pregunta: ¿Qué papel juegan las instituciones educativas en la lucha contra la discriminación?
- Respuesta: Las instituciones tienen la responsabilidad de educar y formar no solo a profesionales competentes, sino también a ciudadanos críticos que cuestionen y desafíen el racismo en todos sus niveles.

Entrevista 15: Investigador Académico.

- Pregunta: ¿Qué áreas necesitan más investigación respecto a la discriminación en ciencias médicas?
- Respuesta: Necesitamos más estudios sobre cómo el sesgo racial afecta los diagnósticos y los tratamientos en la atención médica. También sería útil investigar la experiencia de estudiantes de color en las facultades de medicina.

Entrevista 16: Coordinador de proyecto y Docente de Salud Pública.

- Pregunta: ¿Qué espacios se están creando para discutir estos temas?
- Respuesta: Hemos iniciado foros y talleres donde estudiantes y docentes pueden compartir experiencias y reflexionar sobre la diversidad y la discriminación en nuestra institución.

Entrevista 17: Docente Jefe de Departamento. Máster en Educación Médica.

Profesor Auxiliar. Investigador Agregado.

- Pregunta: ¿Cuál es el principal desafío al hablar sobre discriminación en el aula?
- Respuesta: Uno de los mayores desafíos es que algunos estudiantes pueden volverse defensivos al abordar estos temas. Es crucial crear un ambiente en el que todos se sientan seguros para expresar sus pensamientos y sentimientos.

Entrevista 18: Jefe de Departamento de Informática Médica. Máster en Educación Médica. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado.

- Pregunta: ¿En las asignaturas que impartes se utiliza la terminología raza?
- Respuesta: En las asignaturas del departamento de informática médica se utiliza el término raza como indicador demográfico, al igual que en los Anuarios Estadísticos se utiliza para la contabilización.

Entrevista 19: Especialista en Comunicación Institucional. Máster en Educación Médica. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado.

- Pregunta: ¿Cuál es el papel de la tecnología en el combate a la discriminación en el ámbito médico?
- Respuesta: La tecnología puede ser una herramienta poderosa para crear simulaciones y formaciones interactivas que aborden el sesgo racial y ayuden a los estudiantes a entender sus propias actitudes.

3.3.2.3. Enfermeros y tecnólogos de la salud (Grupo 4):

Total: 7

Femenino: 6

Masculino: 1

Entrevista 20: Licenciado en Terapia Física y Rehabilitación.

- Pregunta: ¿Cómo ha influido tu formación en tu práctica profesional?
- Respuesta: Mi formación me ha enseñado a ser consciente de mis propios prejuicios y a esforzarme por ofrecer atención equitativa. Es esencial para construir relaciones de confianza con mis pacientes.

Entrevista 21: Enfermera Graduada.

- Pregunta: ¿Cómo se manifiesta la discriminación en la atención diaria a los pacientes?
- Respuesta: A veces, los prejuicios pueden llevar a una atención desigual. Por ejemplo, se puede asumir que ciertos grupos raciales tienen menos tolerancia al dolor, lo que afecta las decisiones sobre su tratamiento.

Entrevista 22: Enfermera de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Profesor Auxiliar.

- Pregunta: ¿Cómo crees que la discriminación afecta la atención en la unidad de cuidados intensivos?
- Respuesta: La atención en la UCI es crítica. Si los prejuicios conducen a un diagnóstico erróneo o a falta de comunicación, eso puede tener consecuencias devastadoras. Es crucial ser conscientes y eliminar cualquier sesgo.

Entrevista 23: Enfermera Especialista en Enfermería Comunitaria.

- Pregunta: En tu experiencia, ¿cómo se manifiesta la discriminación en la atención de salud pública?
- Respuesta: La discriminación racial puede influir en las tasas de vacunación y el acceso a servicios. Se necesita hacer un trabajo significativo en comunidades diversas para asegurarnos de que se sientan valoradas y atendidas.

Entrevista 24: Enfermera de Pacientes Críticos. Profesor Asistente.

- Pregunta: ¿Has notado diferencias en la atención a pacientes según el color de la piel en la unidad de cuidados críticos?
- Respuesta: Sí, a veces la atención varía. Esto puede ser por prejuicios implícitos o factores socioeconómicos. Es fundamental que el personal esté capacitado para reconocer y abordar estas diferencias.

Entrevista 25: Enfermera de Sala de Geriatria.

- Pregunta: ¿Qué papel juega la comprensión cultural en la atención a pacientes mayores?
- Respuesta: La comprensión cultural es crucial, ya que las personas mayores pueden enfrentar discriminación adicional. Necesitamos proporcionar atención que respete sus antecedentes y les haga sentir cómodos.

Entrevista 26: Enfermera de Salud Materno-Infantil

- Pregunta: En tu experiencia, ¿cómo afecta el racismo a la salud de mujeres embarazadas y sus hijos?
- Respuesta: Las mujeres embarazadas que enfrentan discriminación pueden atender menos sus necesidades de salud, lo que conlleva riesgos adicionales tanto para ellas como para sus bebés. Es vital abordar estos problemas desde la atención prenatal.

3.3.2.4. Médicos de diferentes especialidades (Grupo 5):

Total: 11

Femenino: 4

Masculino: 7

Entrevista 27: Médico Especialista en Dermatología. Doctor en Ciencias. Master en Educación Médica Superior. Profesor e Investigador Titular.

- Pregunta 1: ¿Hay enfermedades específicas para las personas de color en el campo de la dermatología?

- Respuesta 1: No es cierto el uso de términos frecuentes como cicatrices, queloides relacionados con las personas afrodescendientes, eso aún no se ha podido determinar.
- Pregunta 2: ¿Cómo afecta la discriminación a pacientes en el campo de la dermatología?
- Respuesta 2: Hay un claro sesgo en cómo se diagnostican diversas condiciones dermatológicas. Los pacientes de piel más oscura a menudo no reciben el mismo nivel de atención, lo que puede llevar a diagnósticos tardíos.

Entrevista 28: Médico Especialista en Ortopedia. Máster en Ciencias.

- Pregunta: ¿Ha observado discriminación racial en el tratamiento de pacientes en tu especialidad?
- Respuesta: Sí, a menudo veo que los prejuicios pueden influir en la forma en que las familias de diferentes antecedentes étnicos son tratadas. La atención puede verse afectada, lo que resulta en desconfianza entre nosotros y los pacientes.

Entrevista 29: Médico Especialista en Cardiología. Profesor Asistente. Máster en Ciencias.

- Pregunta: En tu experiencia, ¿cómo influye el color de piel en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardíacas?
- Respuesta: Hay estudios que indican que algunos grupos raciales reciben tratamientos menos agresivos para enfermedades cardíacas. Esto es un gran problema, ya que todos los pacientes deben recibir la misma calidad de atención basada en evidencia.

Entrevista 30: Médico Especialista en Psiquiatría. Doctor en Ciencias. Profesor Titular.

- Pregunta: ¿Cuál es tu perspectiva sobre la discriminación en el ámbito de la salud mental?
- Respuesta: La discriminación puede tener un impacto profundo en cómo los pacientes de diferentes orígenes se sienten sobre buscar atención. Muchas veces, las personas de piel más oscura son estigmatizadas y pueden no recibir la atención que necesitan.

Entrevista 31: Médico Especialista en Oncología. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado.

- Pregunta: ¿Qué desafíos enfrentan los pacientes de color en el tratamiento del cáncer?

- Respuesta: A menudo, los pacientes de color pueden no recibir la misma atención o acceso a ensayos clínicos. Debemos trabajar para eliminar esos obstáculos y asegurarnos de que todos tengan acceso a tratamientos adecuados.

Entrevista 32: Médico Especialista en Ginecología. Profesor Auxiliar. Máster en Ciencias.

- Pregunta: ¿Cuál es tu opinión sobre cómo el racismo puede afectar el cuidado prenatal?
- Respuesta: Existe una gran disparidad en el acceso a cuidados prenatales adecuados. Algunas mujeres de color enfrentan barreras adicionales que pueden afectar su salud y la de sus bebés. Debemos ser proactivos para cerrar esta brecha.

Entrevista 33: Médico Especialista en Cirugía. Profesor Auxiliar. Máster en Ciencias.

- Pregunta: ¿Cómo crees que la discriminación puede influir en el aprendizaje y la formación en cirugía?
- Respuesta: La discriminación puede crear un ambiente tenso, donde los estudiantes de color pueden sentir que necesitan trabajar el doble para ser reconocidos. Esto no solo afecta su confianza, sino su rendimiento académico en general.

Entrevista 34: Médico Especialista en Medicina Familiar.

- Pregunta: ¿Cómo maneja los sesgos raciales en la atención a sus pacientes?
- Respuesta: Me esfuerzo por estar siempre consciente de mis propios prejuicios. Asisto a entrenamientos sobre sensibilidad cultural y trato de asegurarme de que estoy brindando la mejor atención posible, sin importar el color de piel de mi paciente.

Entrevista 35: Médico Especialista en Pediatría.

- Pregunta: ¿Cuál es el desafío más grande que enfrentas respecto a la diversidad en tu práctica?
- Respuesta: El desafío más grande es el acceso equitativo a la atención. Los pacientes de diferentes etnias a menudo no tienen acceso a la misma calidad médica, lo que afecta la salud de toda la comunidad.

Entrevista 36: Médico Especialista en Endocrinología. Profesor Asistente.

- Pregunta: ¿Cómo se manifiestan los sesgos raciales en el tratamiento de enfermedades metabólicas?

- Respuesta: Hemos visto que ciertos grupos raciales reciben menos atención preventiva y menos intervenciones para condiciones como la diabetes. Necesitamos estar atentos a estos sesgos y trabajar para corregirlos.

Entrevista 37: Médico Especialista en Medicina Interna. Profesor Asistente.

- Pregunta: ¿Cómo ve la relación entre la formación médica y la capacidad de tratar de manera justa a todos los pacientes?
- Respuesta: La formación médica debe incluir temas sobre diversidad y justicia social. Esto no solo es ético, sino que también mejora la atención médica al asegurar que todos los pacientes sean valorados y respetados.

3.3.2.5. Entrevistas realizadas a profesionales de otros sectores (Grupo 6):

Total: 6 (5 de ellos poseen formación básica en pedagogía).

Femenino: 4

Masculino: 2

Entrevista 38: Licenciado en Educación. Especialidad Biología. Profesor Asistente. Máster en Ciencias.

- Pregunta: ¿Qué se debe hacer para combatir la discriminación por color de piel en el proceso docente educativo?
- Respuesta: Para combatir la discriminación por color de piel en cualquier proceso docente educativo, es necesario implementar estrategias que promuevan un cambio efectivo en la cultura institucional.

Entrevista 39: Lic en educación, especialidad Español literatura. Dra. C Pedagógicas. Master en Ciencias de la Educación Superior. Profesora e Investigadora Titular.

- Pregunta 1: ¿Sería correcto hablar de racismo y de discriminación racial?
- Respuesta 1: Sí, considero que constituyen problemáticas sociales en ocasiones con marcas y consecuencias lastimosas en la vida de las personas. El racismo no se basa en diferencias biológicas, sino en constructos de imaginario social y que han pasado de generación en generación.
- Pregunta 2: Cuando se hace alusión al por ejemplo en el título del Programa Nacional contra Racismo y la Discriminación Racial, ¿sería una contradicción de investigadores y promotores o es que se puede interpretar que están utilizados en este caso correctamente porque es precisamente en contra de lo que llevan implícitos desde el punto de vista semántico los mismos?

- Respuesta 2: El racismo lleva a la discriminación racial, pudiera estar el segundo implícito en el primero.
 - Pregunta 3: ¿Tiene criterios y otros ejemplos sobre el tema que se deben tener en cuenta sobre todo en el proceso docente educativo?
 - Respuesta 3: En ocasiones se debate acerca de las profesiones y oficios vinculadas a la raza, hace apenas unos años no abundaban los locutores ni tenderas negras. Cuántos estudiantes negros están hoy en las aulas universitarias.
 - Pregunta 4: ¿Se puede constar con su colaboración en la concepción de acciones de superación para profesionales en la Educación Superior?
 - Respuesta 4: No soy una estudiosa del tema, me encantaría participar en sesiones y talleres acerca del tema.
 - Pregunta 5: ¿Cuáles actividades pudieran realizarse sobre tan importante tema en el proceso docente educativo en la Educación Superior?
 - Respuesta 5: Charlas, proyección de filmes, talleres, debates, cursos breves.
- Entrevista 40: Lic. en Letras. Máster en Didáctica de las Humanidades. Profesora Asistente.
- Los conceptos de racismo y discriminación racial, si bien no son correctos, están arraigados en el imaginario de todos los cubanos. Aunque siga siendo un tema en el que el país ha avanzado desde diversas perspectivas como la política y la social, todavía estos conceptos están vigentes y una parte de la población hace uso de ellos para discriminar.
 - El país ha hecho grandes esfuerzos por la lucha contra la discriminación racial. Desde el punto de vista semántico no veo contradicción ninguna en el título del programa. Es una meta de la Revolución. ¿Que otro título podría ponerse? Usan las palabras menos ofensivas y el lexema “contra” precisamente apunta a luchar por eliminar estos flagelos.
 - Opino que el proceso docente educativo presenta muchas carencias al respecto. Pudieran aprovecharse más las oportunidades para hablar del racismo en varias materias de los Planes de estudio; sobre todo en función de explicar la génesis del fenómeno y que no se vea como un discurso más que emplean los profesores en clase. Hablarles de los programas del país, insertar la temática en el uso de textos empleados en la docencia, orientar lecturas al respecto. Incluso, pudieran crearse asignaturas optativas/electivas de pregrado y cursos de posgrado sobre la temática, e invitar a especialistas que dictaran conferencias sobre el tema.

Entrevista 41: Doctor en Pedagogía, Máster en Ciencias en Didáctica de las Artes. Profesora Auxiliar. Investigador Auxiliar.

Entrevista 42: Doctor en Ciencias Filosóficas. Maestro Primario, Licenciado en Ciencias políticas. Profesor Titular. Presidente de la Sociedad Cultural José Martí de Matanzas.

Entrevista 43: Doctor en Ciencias de la Educación, Máster en Didáctica, Licenciada en Historia y Ciencias Sociales.

- Pregunta 1: ¿Sería correcto hablar de racismo y de discriminación racial?
- Respuesta 1: Pienso que sí, que se debe hablar de racismo y discriminación racial debido a que existe una sola raza, identificamos raza con color de la piel y nos estamos refiriendo discriminación con el color de la piel.

Estos profesionales desde el momento que conocieron el tema a tratar en la entrevista realizaron excelentes disertaciones, demostrando la necesidad de elevar el nivel cultural de profesionales y estudiantes desde un enfoque multidisciplinario y utilizando métodos activos en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

Además, fueron entrevistados de otras áreas de las ciencias médicas a: 1 Lic . en Enfermería (J Dpto), 1 MSc. en Educ. Médica (fungió como J Dpto de Informática Médica), 1 Lic. en Terapia Física y Rehabilitación, 1 Lic. en Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, MSc. en Medios Diagnósticos, 1 MSc. en Medicina Bioenergética y Natural, J Dpto. de Rehabilitación Física del Policlínico Docente C. Verdugo, Lic. en Educación Física y Deporte como formación básica, 1 Lic . en Tecnología de la Salud. Especialidad de Podología, MSc. en Educ. Médica, J Dpto. de Formación Técnica y Profesional, 1 Especialista de 1 er grado en MGI y en Reumatología, MSc. en Medicina Natural y Tradicional y Bioenergética y Diplomada en Fisioterapia y Rehabilitación.

Coinciden en sus criterios que ellos mismos utilizan términos discriminatorios en ocasiones, lo cual es incorrecto, porque están prefijados, y hasta en bibliografía y documentos oficiales de recogida de información, continúan siendo utilizados.

El análisis de los resultados obtenidos en esta investigación revela la persistencia de prácticas y discursos discriminatorios en el proceso docente-educativo de las ciencias médicas en Cuba, particularmente asociados al uso de términos relacionados con el color de la piel y la noción de "raza". Las entrevistas realizadas a profesionales, técnicos y estudiantes de diversas especialidades evidencian no solo una falta de consenso conceptual sobre la pertinencia de los términos "raza" y "color de la piel", sino también una marcada insuficiencia

en la formación y sensibilización sobre la problemática de la discriminación racial en el ámbito académico y profesional.

Uno de los hallazgos más significativos es la coexistencia de discursos médicos tradicionales, que asocian enfermedades a supuestas "razas", con posturas más actualizadas que abogan por el uso del término "color de la piel" y reconocen la multifactorialidad de los determinantes de la salud. Esta dualidad discursiva no solo genera confusión terminológica, sino que puede perpetuar estereotipos y prejuicios en la práctica clínica, afectando tanto la formación ética de los futuros profesionales y las futuras profesionales como la calidad de la atención brindada a los pacientes. La evidencia recogida en las entrevistas muestra que, aunque existe una tendencia creciente a preferir el término "color de la piel" en la investigación y la docencia, persisten argumentos biologicistas que justifican el uso de "raza", lo cual es problemático desde una perspectiva ética y científica contemporánea.

Asimismo, los resultados ponen de manifiesto la escasa presencia de contenidos específicos sobre discriminación racial y competencia intercultural en los programas de pregrado y posgrado, así como la falta de estrategias institucionales sostenidas para abordar el tema. La mayoría de las personas entrevistadas desconocen la existencia de programas nacionales como "Color Cubano", lo que indica una débil articulación entre las políticas públicas y la práctica educativa cotidiana. Esta desconexión contribuye a la naturalización de actitudes discriminatorias y a la percepción de que el racismo es un fenómeno inmutable o inherente a la sociedad, dificultando la implementación de cambios estructurales.

El testimonio del alumnado refuerza la idea de que la discriminación por color de piel sigue siendo una experiencia cotidiana que impacta negativamente en el bienestar emocional, la autoestima y el rendimiento académico. La percepción de que los y las estudiantes de piel más clara reciben un trato preferencial por parte de algunos docentes, aunque no siempre explícita, sugiere la existencia de sesgos implícitos que deben ser abordados mediante acciones formativas y de sensibilización. Además, la falta de espacios de diálogo sobre estas problemáticas limita la capacidad del alumnado para desarrollar competencias críticas y éticas, esenciales en la formación de profesionales de la salud comprometidos con la equidad.

Desde una perspectiva teórica, los resultados de este estudio dialogan con la literatura internacional sobre racismo estructural en la educación médica (Kattmann, 2021; Murillo-Palacios, 2023), que señala la importancia de transformar no solo los contenidos curriculares, sino también las prácticas pedagógicas y las culturas institucionales. La persistencia de términos y actitudes discriminatorias en el lenguaje cotidiano y en la investigación científica

es reflejo de dinámicas históricas y socioculturales que requieren intervenciones integrales y sostenidas.

En conclusión, el análisis de la información recolectada evidencia la urgencia de diseñar e implementar estrategias educativas y políticas institucionales orientadas a la erradicación de la discriminación racial en el proceso de formación médica. Esto implica, entre otras acciones, la revisión crítica de los materiales didácticos, la capacitación continua del personal docente, la integración de la competencia intercultural en el currículo y la promoción de espacios de reflexión y diálogo sobre la diversidad y la equidad. Solo así será posible avanzar hacia una educación médica verdaderamente inclusiva y humanista, capaz de formar profesionales que respondan de manera ética y competente a las necesidades de una sociedad plural y diversa.

4. Propuestas de acciones:

A partir de los resultados obtenidos y teniendo en cuenta el contexto del estudio se realizaron una serie de propuestas de acciones que se relacionan a continuación:

- **Revisión de Materiales Educativos:** Es fundamental que los programas de estudios y materiales didácticos sean revisados y actualizados para eliminar referencias discriminatorias y estereotipos raciales. Esto contribuye a proporcionar una visión más equitativa y amplia de la atención médica.
- **Formación en Diversidad e Inclusión:** La capacitación de docentes en temas de diversidad, inclusión y sensibilidad cultural puede transformar el aula en un espacio más acogedor y respetuoso. Al equipar a los educadores con herramientas para abordar la diversidad, se puede mejorar significativamente la experiencia de aprendizaje.
- **Promoción de la Reflexión Crítica:** Fomentar un ambiente donde se promuevan la crítica y el debate sobre prácticas discriminatorias y su impacto en la salud pública es crucial. Los estudiantes deben ser alentados a cuestionar los paradigmas existentes y desarrollar su capacidad crítica.
- **Intervenciones Basadas en la Comunidad:** Diversificar las experiencias de formación mediante la inclusión de prácticas en comunidades diversas puede ayudar a los estudiantes a apreciar y comprender las diferencias culturales y raciales. Las experiencias tangibles y comunitarias pueden ser particularmente transformadoras.

- Rectificación del uso incorrecto de los términos en los indicadores demográficos en los Anuarios Estadísticos u otros documentos de carácter nacional, regional e internacional.
- Realización de talleres, cursos, eventos con especialistas sobre el tema y desde la interdisciplinariedad de las ciencias médicas.
- Diseño de asignatura o curso optativo sobre el tema en cuestión.
- Diseño de diplomado de carácter multidisciplinario teniendo en cuenta para su realización el uso de métodos activos de enseñanza-aprendizaje en la reflexión sobre el contenido.
- Invitación a investigadores del genoma humano a realización de conferencias y talleres.
- Proyección de un mayor intercambio entre las cátedras honoríficas de la Educación Superior en el territorio y otras que lo ameriten.
- Desarrollo del área de investigación, creación, docencia e interacción en Ciencias de la Educación vinculada a las temáticas de identidad, cultura y otredad.
- Conferencia-taller con estudiantes de primer año de las diversas especialidades de las ciencias médicas en la semana del Curso Introductorio.

4. Conclusiones:

La lucha contra la discriminación por color de la piel en el proceso docente educativo de las ciencias médicas es un reto que requiere la implicación activa de toda la comunidad educativa. Abordar el uso de términos discriminatorios y trabajar hacia un enfoque inclusivo no solo es una cuestión de justicia social, sino también una necesidad ética en la formación de profesionales que día a día enfrentan la diversidad en la atención médica.

Es esencial que se desarrollen e implementen políticas y estrategias que promuevan un entorno de aprendizaje respetuoso e inclusivo, que contribuya a la formación de profesionales de la salud críticos, empáticos y comprometidos con la equidad. Al invertir en la educación inclusiva, no solo se benefician los estudiantes, sino que se fortalece el sistema de salud en su conjunto, promoviendo una atención digna y respetuosa para todas las personas, sin importar su color de piel.

En conclusión, es esencial que el sistema educativo de las ciencias médicas no ignore las realidades de la discriminación basadas en el color de la piel, sino que las aborde de manera proactiva e integral. Solo así se podrán formar profesionales bien preparados que tengan no solo el conocimiento técnico, sino también la sensibilidad necesaria para atender a una población diversa y para contribuir a un sistema de salud que sea más justo e inclusivo.

Referencias bibliográficas.

Kattmann, Ulrich (2021). Conferencia. Raza, genes y cultura. *Revista de Ciencias Sociales*, 34(48), 175-192. Epub 01 de junio de 2021. <https://doi.org/10.26489/rvs.v34i48.8>

Liberona, Nanette, Piñones, Carlos, & Stefoni, Carolina (2023). “Raza” y racismo en el abordaje estatal de la diversidad cultural. *Polis (Santiago)*, 22(64), 3-17. <https://dx.doi.org/10.32735/s0718-6568/2023-n64-1827>

Martínez Fuentes, Antonio Julián & Fernández Díaz, Ivonne Elena (2006). ¿Es la raza un criterio útil en la práctica médica? *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 22(1). Recuperado en 04 de enero de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000100006&lng=es&tlng=es

Murillo-Palacios, Olga Lucia (2023). Conceptualización y usos de las categorías etnia y raza en el análisis de salud para población afrocolombiana. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(2), e09. Epub November 14, 2023. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e345481>

Núñez Delgado, Rocio del Pilar (2023). Efecto de determinantes sociales en salud: racismo en enfermedad cardiovascular. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 16(1), 167-171. Epub 27 de marzo de 2023. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2023.161.1686>

Pérez, Marta L, Gelpi, Ricardo J, & Rancich, Ana M. (2003). Discriminación en la atención médica: Una mirada a través de los juramentos médicos. *Revista médica de Chile*, 131(7), 799-807. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000700013>

Ramírez M, Carlos D. (2009). De genes, razas y racismo (Parte II). *Revista del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel*, 40(1), 64-68. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04772009000100009

Vanegas L, Jairo, Villalón C, Marcelo, & Valenzuela Y, Carlos (2008). Ethnicity and race as variables in epidemiological research about inequity. *Revista médica de Chile*, 136(5), 637-644. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872008000500014>

Velasco Cruz, Saúl (2007). El racismo y las tres formas básicas de combatirlo. *Cultura y representaciones sociales*, 2(3), 131-150. Recuperado en 04 de enero de 2025, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-81102007000200006&lng=es&tlng=es