

# **Racismo/discriminación racial y su asociación con problemas y trastornos mentales: una síntesis narrativa**

## **Estructura de la revisión**

Introducción

Conceptualización y operacionalización de racismo

Evidencia del racismo

Estudios que muestran asociación entre diferentes formas de racismo y trastornos mentales frecuentes

Trasmisión intergeneracional de las consecuencias adversas el racismo

Direcciones futuras

Conclusiones

## **Desarrollo de las diferentes apartados de la revisión**

### **Introducción**

El terreno poco explorado? de las consecuencias psicológicas y sociales del racismo

El racismo y la discriminación racial se reconocen cada vez más como factores determinantes de los malos resultados de salud física y mental tanto en adultos (**Lee JH, Lee H, Son Y, Kim HJ, Park J, Lee H, Fond G, Boyer L, Smith L, Rahmati M, Pizzol D, Kang J, Yon DK, Oh H. Racial Discrimination and Multiple Health Outcomes: An Umbrella Review of Systematic Reviews and Meta-Analyses. Med Princ Pract. 2025;34(2):138-151. doi: 10.1159/000542988. Epub 2024 Dec 5. PMID: 39637838; PMCID: PMC11936452.**), como en niños y adolescentes (**Wang Y, Huang Q, Kim D, Liu J, Lin S, Zhang Y, Del Toro J, Civitillo S. Systematic Review and Meta-Analysis: Racial-Ethnic Discrimination and Young People's Mental Health in Intensive Longitudinal Studies. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2025 Jun 17:S0890-8567(25)00302-8. doi: 10.1016/j.jaac.2025.06.007. Epub ahead of print. PMID: 40541925.**) (**Aikins M, Willems Y, Fraemke D, Mitchell C, Goosby B, Raffington L. Linked emergence of racial disparities in mental health and epigenetic biological aging across childhood and adolescence. Mol Psychiatry. 2025 Apr 9. doi: 10.1038/s41380-025-03010-3. Epub ahead of print. PMID: 40205030.**).

Revisiones sistemáticas y metaanálisis previos han demostrado que la discriminación racial está asociada con una amplia gama de resultados adversos para la salud, incluidos problemas de salud mental como la depresión y la ansiedad (**Darling-Hammond S, Le C. A School Mental Health Provider Like Me: Links Between Peer Racial Harassment, Depressive Symptoms,**

and Race-Matched School Counselors and Psychologists. *Int J Environ Res Public Health*. 2025 Apr 3;22(4):553. doi: 10.3390/ijerph22040553. PMID: 40283778; PMCID: PMC12027356) (Yu H, Bauermeister JA, Oyiborhoro U, Villarruel AM, Bonett S. The relationship between racial discrimination in healthcare, loneliness, and mental health among Black Philadelphia residents. *Int J Equity Health*. 2025 Apr 21;24(1):109. doi: 10.1186/s12939-025-02475-6. PMID: 40259356; PMCID: PMC12013007.) (Patel A, Wang C. Online Racial Discrimination and College Student Mental Health: Social Support as a Moderator. *J Racial Ethn Health Disparities*. 2025 Apr 9. doi: 10.1007/s40615-025-02405-w. Epub ahead of print. PMID: 40205321) [Parolin Z, Lee EK. The role of poverty and racial discrimination in exacerbating the health consequences of COVID-19. *Lancet Reg Health Am*. 2022;7:100178. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100178>]. Dichas revisiones también han puesto de relieve el impacto acumulativo de la discriminación racial a lo largo de la vida y su papel en la exacerbación de las disparidades sanitarias existentes (Devakumar D, Selvarajah S, Abubakar I, Kim SS, McKee M, Sabharwal NS, et al. Racism, xenophobia, discrimination, and the determination of health. *Lancet*. 2022;400(10368):2097–108. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)01972-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01972-9)) (Selvarajah S, Corona Maioli S, Deivanayagam TA, de Moraes Sato P, Devakumar D, Kim SS, et al. Racism, xenophobia, and discrimination: mapping pathways to health outcomes. *Lancet*. 2022;400(10368):2109–24. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)02484-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)02484-9)).

Si bien dicha bibliografía exploraba las asociaciones entre la discriminación racial y los resultados de salud relacionados, la mayoría se ha centrado en resultados de salud específicos o subgrupos de personas que sufren discriminación racial principalmente en Estados Unidos, Canadá y Reino Unido, (Oh H, Winn JG, Li Verdugo J, Bañada R, Zachry CE, Chan G, et al. Mental health outcomes of multiracial individuals: a systematic review between the years 2016 and 2022. *J Affect Disord*. 2024;347:375–86. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.11.040>). (Cave L, Cooper MN, Zubrick SR, Shepherd CCJ. Racial discrimination and child and adolescent health in longitudinal studies: a systematic review. *Soc Sci Med*. 2020;250: 112864. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.112864>) (Glass JE, Williams EC, Oh H. Racial/ethnic discrimination and alcohol use disorder severity among U nited States adults. *Drug Alcohol Depend*. 2020;216:108203. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2020.108203>) (Hailu EM, Maddali SR, Snowden JM, Carmichael SL, Mujahid MS. Structural racism and adverse maternal health outcomes: a systematic r eview. *Health Place*. 2022;78: 102923. <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2022.102923>) (Oh H, Stickley A, Koyanagi A, Yau R, De-Vylder JE. Discrimination and suicidality among racial and ethnic minorities in t he United States. *J Affect Disord*. 2019;245: 517–23. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.11.059>) con una

escasez abrumadora en Latinoamérica. Incluir un resumen de estos hallazgos ayudaría a conceptualizar los estudios actuales dentro del corpus bibliográfico existente sobre el impacto de la discriminación racial sobre la salud mental a nivel global. Por lo tanto, es imperativo sintetizar continuamente la bibliografía emergente acerca de los efectos del racismo sobre la salud mental, un tópico que evoluciona y cambia con el tiempo. En Colombia, no hay estudios cuantitativos publicados que aborden la asociación entre racismo estructural o discriminación racial con problemas de salud mental. Por consiguiente, el objetivo de esta revisión narrativa es sintetizar la evidencia científica disponible acerca de la asociación entre las diferentes formas de racismo/discriminación y problemas de salud mental, así como trastornos mentales más frecuentes. Dada la alta producción de estudios integrativos sobre el tema (Lee JH, Lee H, Son Y, Kim HJ, Park J, Lee H, Fond G, Boyer L, Smith L, Rahmati M, Pizzol D, Kang J, Yon DK, Oh H. **Racial Discrimination and Multiple Health Outcomes: An Umbrella Review of Systematic Reviews and Meta-Analyses.** Med Princ Pract. 2025;34(2):138-151. doi: 10.1159/000542988. Epub 2024 Dec 5. PMID: 39637838; PMCID: PMC11936452.), nos centraremos en revisiones sistemáticas, metaanálisis, revisiones de alcance, otros estudios integrativos y algunos estudios primarios observacionales analíticos de alta relevancia epidemiológica. Para tener un contexto del tema se revisará la conceptualización de raza/etnicidad, las diferentes formas de racismo y la evidencia de éste en diferentes poblaciones.

## **Conceptualización y operacionalización de racismo**

**En esta sesión usamos los siguientes términos de búsqueda: race and racism OR “racial discrimination” and concept OR definition and “racism types” and “racism levels” racism and manifestations**

### **El concepto de raza y etnia**

La raza y la etnia son categorías que tienen un significado social (es decir, la construcción social de la raza) y también implican una estratificación material (por ejemplo, la estratificación socioeconómica observada, diferencias entre razas). (17. Morning A. **“Everyone knows it’s a social construct”: contemporary science and the nature of race.** Sociol Focus. 2007; 40(4): 436-454. 10.1080/00380237.2007.10571319) (Jones CP. Invited commentary: **“race,” racism, and the practice of epidemiology.** Am J Epidemiol. 2001; 154(4): 299-304; 305-306.) (Smaje C. **Not just a social construct: theorising race and ethnicity.** Sociology. 1997; 31(2): 307-327) (Jones CP. Invited commentary: **“race,” racism, and the practice of epidemiology.** Am J Epidemiol. 2001; 154(4): 299-304; 305-306.). Antes de la concepción moderna de la raza, los estudiosos occidentales construyeron

históricamente la raza como algo puramente biológico, extrapolando que la similitud fenotípica podía determinar aspectos como el comportamiento, la inteligencia y la moralidad (**Bradby H. Race, ethnicity and health: the costs and benefits of conceptualising racism and ethnicity. Soc Sci Med. 2012 Sep;75(6):955-8. doi: 10.1016/j.socscimed.2012.03.008. Epub 2012 Apr 12. PMID: 22521333.**) (racismo and concpet). Aunque los estudiosos modernos pueden no traficar explícitamente con esta dicotomía salvaje-civilizado, muchos contemporáneos siguen «biologizando» la raza (**Tsai J, Cerdeña JP, Khazanchi R, et al. There is no ‘African American Physiology’: the fallacy of racial essentialism. J Intern Med. 2020; 288(3): 368-370.10.1111/joim.13153**) (16. **Gower BA, Adele Fowler L, Fernandez JR. Response to Tsai and colleagues. J Intern Med. 2020; 288(3): 371-372. 10.1111/joim.13152**) (17. **Morning A. “Everyone knows it’s a social construct”: contemporary science and the nature of race. Sociol Focus. 2007; 40(4): 436-454. 10.1080/ 0038 0237. 2007.1057 1319**) a pesar de las abrumadoras pruebas que refutan el significado biológico o la utilidad de la raza (**Cerdeña JP, Plaisime MV, Tsai J. Race-conscious medicine: a response to critique. Intern Med J. 2021; 51(8): 1369-1370. 10.1111/imj.15460**) (**Bradby H. Race, ethnicity and health: the costs and benefits of conceptualising racism and ethnicity. Soc Sci Med. 2012 Sep;75(6):955-8. doi: 10.1016/j.socscimed.2012.03.008. Epub 2012 Apr 12. PMID: 22521333.**). Aunque se sabe que la raza es un indicador poco fiable de las diferencias biológicas o genéticas, sigue siendo relevante por su impacto en las relaciones sociales (**Schwartz-Marin E, Jiwani T, Abel S, Egorova Y, M'charek A, Meyer D, Moreno Estrada A, Schramm K, Wade P, Naslavsky M. Genetic ancestry and the colonial legacies of race in genomics: a cross-disciplinary dialogue. Front Genet. 2025 Jan 23;15:1523406. doi: 10.3389/fgene.2024.1523406. PMID: 39917177; PMCID: PMC11799264.**). La persistencia del concepto de raza conduce al fenómenos de racioalización. La racialización es el proceso mediante el cual se asigna un significado social a individuos o grupos en función de características compartidas como el fenotipo, la cultura, el idioma, la nacionalidad, la religión y la clase social (**Malinowska JK, Żuradzki T. Towards the multileveled and processual conceptualisation of racialised individuals in biomedical research. Synthese. 2023;201(1):11. doi: 10.1007/s11229-022-04004-2. Epub 2022 Dec 28. PMID: 36591336; PMCID: PMC9795162.**). En Estados Unidos y otros países del continente americano, la racialización lleva a agrupar a las personas en función de estas características, dando así lugar a la idea de «grupos minoritarios» (**Bradby H. Race, ethnicity and health: the costs and benefits of conceptualising racism and ethnicity. Soc Sci Med. 2012 Sep;75(6):955-8. doi: 10.1016/j.socscimed.2012.03.008. Epub 2012 Apr 12. PMID: 22521333.**). Se dice entonces que las personas racializadas han sido «minorizadas» (es decir, que se las ha convertido en minoría), un término que

enfatisa el carácter activo y, por lo tanto, reversible, de su racialización. En el marco de la teoría crítica de la raza, la supremacía blanca es un componente fundamental de la sociedad americana (**Harris CI. Whiteness as property. Harvard Law Review. 1993; 106(8): 1710-1791. [https://harvardlawreview.org/wp-content/uploads/1993/06/1707-1791\\_Online.pdf](https://harvardlawreview.org/wp-content/uploads/1993/06/1707-1791_Online.pdf)**). Por lo tanto, dado que el racismo es algo habitual y omnipresente, la raza adquiere valor como sustituto de la experiencia compartida (en lugar de la biología). En otras palabras, aunque las categorías raciales no tienen significado biológico, se han convertido en un marcador indeleble de experiencias superpuestas de racialización, así como de los procesos históricos, políticos y sociales que dan forma a nuestra vida cotidiana (**Bradby H. Race, ethnicity and health: the costs and benefits of conceptualising racism and ethnicity. Soc Sci Med. 2012 Sep;75(6):955-8. doi: 10.1016/j.socscimed.2012.03.008. Epub 2012 Apr 12. PMID: 22521333.**) (**Wilkinson DY, King G. Conceptual and methodological issues in the use of race as a variable: policy implications. Milbank Q. 1987;65 Suppl 1:56-71. PMID: 3327009.**).

Lamentablemente, las investigaciones sobre las disparidades en materia de salud suelen seguir sugiriendo que el esencialismo biológico es el mecanismo que subyace a los resultados desiguales en materia de salud determinados por la persistencia del concepto de raza y el subsiguiente proceso de racialización (**Cogburn CD. Culture, Race, and Health: Implications for Racial Inequities and Population Health. Milbank Q. 2019 Sep;97(3):736-761. doi: 10.1111/1468-0009.12411. PMID: 31512293; PMCID: PMC6739606.**) (**Jones CP. Invited commentary: "race," racism, and the practice of epidemiology. Am J Epidemiol. 2001; 154(4): 299-304; 305-306.**). Esto quiere decir que aunque la raza sea una poderosa fantasía más que un hecho genético, el racismo tiene una realidad empírica en el sentido de que tiene efectos nocivos cuantificables sobre los resultados de salud. (**Karvonen KA, Balay-Dustrude E, Do A, Bradford MC, Phipps A, Rosenberg AR. Race, ethnicity, and experienced racism are associated with adverse physical and mental health outcomes among cancer survivors. Cancer. 2023 Oct 1;129(19):3023-3033. doi: 10.1002/cncr.34913. Epub 2023 Jul 3. PMID: 37394987.**).

Por otro lado, la etnicidad se suele considerar como una autoidentificación voluntaria con una cultura grupal, identificada en términos de idioma, religión, patrones matrimoniales y orígenes reales o imaginarios, y difiere de la raza (**Outram SM, Ellison GT. Anthropological insights into the use of race/ethnicity to explore genetic contributions to disparities in health. J Biosoc Sci. 2006 Jan;38(1):83-102. doi: 10.1017/S0021932005000921. Epub 2005 Nov 3. PMID: 16266441.**) (**Bradby H. Race, ethnicity and health: the costs and benefits of conceptualising racism and ethnicity. Soc Sci Med.**

**2012 Sep;75(6):955-8. doi: 10.1016/j.socscimed.2012.03.008. Epub 2012 Apr 12. PMID: 22521333.).** La raza, como se ha mencionado antes, tiende a referirse a diferencias que pueden observarse en la apariencia física, y se suele suponer que se refiere al fenotipo o a diferencias físicas con una base biológica. Aunque la raza es imaginaria en el sentido de que la humanidad no se puede dividir en grupos bien definidos basándose en discontinuidades genéticas, la configuración histórica de los prejuicios y estereotipos hace que la raza continúe estando muy arraigada y persistente **(Bradby H. Race, ethnicity and health: the costs and benefits of conceptualising racism and ethnicity. Soc Sci Med. 2012 Sep;75(6):955-8. doi: 10.1016/j.socscimed.2012.03.008. Epub 2012 Apr 12. PMID: 22521333.)** **(Lee C. "Race" and "ethnicity" in biomedical research: how do scientists construct and explain differences in health? Soc Sci Med. 2009 Mar;68(6):1183-90. doi: 10.1016/j.socscimed.2008.12.036. Epub 2009 Jan 29. PMID: 19185964.)** dando lugar al fenómeno del racismo sobre la base de creencias prejuiciosas, actitudes y comportamientos hacia las personas que son diferentes a uno mismo por su apariencia a través de una creencia en la raza o una visión esencialista de las dimensiones de la variación étnica o cultural **(Outram SM, Ellison GT. Anthropological insights into the use of race/ethnicity to explore genetic contributions to disparities in health. J Biosoc Sci. 2006 Jan;38(1):83-102. doi: 10.1017/S0021932005000921. Epub 2005 Nov 3. PMID: 16266441.).** No obstante, no existen bases científicas para seguir sosteniendo el concepto de raza en las dinámicas sociales **(Pierre CC. New Consensus Report Recommends against the Use of Race in Genetic Research. Clin Chem. 2023 Aug 2;69(8):941-942. doi: 10.1093/clinchem/hvad076. PMID: 37531562.).**

## **Racismo y sus niveles/manifestaciones**

### **Citation fuente:**

**Martínez AD, Mercado E, Barbieri M, Kim SY and Granger DA (2022) The Importance of Biobehavioral Research to Examine the Physiological Effects of Racial and Ethnic Discrimination in the Latinx Population. Front. Public Health 9:762735.doi: 10.3389/fpubh.2021.762735**

A pesar de su omnipresencia en el lenguaje cotidiano, no ha surgido ningún consenso sobre la definición de racismo en la literatura científica **(Farley, 1988)** **(Farley, J. E. (1988). Orientation: Basic terms and concepts. In Majorityminority relations (2nd ed., pp. 1-11). Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.)****(actualizar referencia).** Clark y col (1999), en una de las revisiones narrativas más citadas (4878 citaciones a junio de 2025) sobre racismo y sus consecuencias psicosociales, el racismo es definido operativamente como las creencias, actitudes, disposiciones institucionales y actos que tienden a denigrar a individuos o grupos debido a sus características

fenotípicas o su pertenencia a un grupo étnico **(Clark R, Anderson NB, Clark VR, Williams DR. Racism as a stressor for African Americans. A biopsychosocial model. Am Psychol. 1999 Oct;54(10):805-16. doi: 10.1037//0003-066x.54.10.805. PMID: 10540593.)**.

A diferencia de otras conceptualizaciones que describen el racismo como relación entre miembros de grupos oprimidos y no oprimidos **(otra definición)**, esta definición más amplia del racismo abarca creencias, actitudes, acuerdos y actos que son propios o perpetuados por miembros de un grupo étnico diferente (racismo intergrupalo) y por miembros del mismo grupo étnico (racismo intragrupo). **(Clark R, Anderson NB, Clark VR, Williams DR. Racism as a stressor for African Americans. A biopsychosocial model. Am Psychol. 1999 Oct;54(10):805-16. doi: 10.1037//0003-066x.54.10.805. PMID: 10540593.)**.

Aunque en la literatura científica se han utilizado numerosas conceptualizaciones del racismo, estas pueden clasificarse en dos grandes categorías: actitudinales o conductuales **(Sigelman y Welch, 1991) (Sigelman, L., & Welch, S. (1991). Black Americans' views of racial inequality: The dream deferred. New York: Cambridge University Press.)**. El racismo actitudinal y el prejuicio étnico se han utilizado para representar actitudes y creencias que denigran a individuos o grupos debido a características fenotípicas o a la afiliación a un grupo étnico **(Yetman, 1985) (Yetman, N. (1985). Introduction: Definitions and perspectives. In N. Yetman (Ed.), Majority and minority: The dynamics of race and ethnicity in American life (4th ed., pp. 1—20). Boston: Allyn & Bacon.)**, sin incluir necesariamente conductas de rechazo. Según Ingram (2020), el racismo conductual (discriminación étnica), por el contrario, es cualquier acto de un individuo o institución que niega un trato equitativo a un individuo o grupo debido a sus características fenotípicas o su pertenencia a un grupo étnico **(Ingram M, Leih R, Adkins A, Sonmez E, Yetman E. Health Disparities, Transportation Equity and Complete Streets: a Case Study of a Policy Development Process through the Lens of Critical Race Theory. J Urban Health. 2020 Dec;97(6):876-886. doi: 10.1007/s11524-020-00460-8. PMID: 32748284; PMCID: PMC7704855.)**.

Desde otra perspectiva, el racismo ha sido entendido como una forma de dominación del grupo de personas sobre otra (basados en el tomo de piel), en dos dimensiones: a nivel macrosocial y a nivel microsocioal. De acuerdo con el nivel macrosocial, el racismo es ejercido por grupos e instituciones (hegemónicos) que contribuyen a la desigualdad social. En cuanto al nivel microsocioal, el racismo se reproduce en la interacción cotidiana y, con ello, legítima relaciones de poder sustentadas en la raza y la etnicidad **(van Dijk, 1997; Essed, 1991) (Essed, Philomena. (1991). Understanding everyday racism. An interdisciplinary theory. Newbury Park, California: SAGE**

publications.) (Van Dijk, T (1997). **Historias y racismo. En: Dennis Mumby (comp.), Narrativa y control social. Perspectivas críticas. Buenos Aires: Amorrortu, 1997.**). Uno de los ámbitos en donde, se registra con mayor frecuencia, el racismo, es el de las instituciones educativas-IE- (escuela, colegio, universidad). Estas IE como instituciones sociales en un contexto cultural, pueden constituirse tanto en espacios racializados como en agentes racializadores **(Del Toro J, Umaña-Taylor AJ, Schaefer J, Luciana M, Lee RM, Wilson S. A case for change in policy: An integrative conceptual framework to promote more conversations about race/ethnicity in school contexts. Am Psychol. 2025 Jun 23. doi: 10.1037/amp0001558. Epub ahead of print. PMID: 40549636.)**.

La puesta en escena de las etiquetas, perjuicios, estereotipos y relaciones desbalanceadas de poder en función de la etnia/raza, se reconoce en psicología social y en ámbitos socio-antropológicos como discriminación racial **(Rasali DP, Lefler LL, Ford CL, Osei WD, Schaffzin KT. Ecological Impacts of Structural Racism on Health Disparity Through Its Determinants and Mediating Factors: A Case Study on Low Birthweight in Three Race/Ethnicity Groups in the United States. Int J Environ Res Public Health. 2025 May 1;22(5):715. doi: 10.3390/ijerph22050715. PMID: 40427831; PMCID: PMC12111462.)**. En los diferentes escenarios de interacción social las personas suelen estar expuestas a experiencias cotidianas raciales legitimizadas socialmente y que se les enseñan con respecto a la posición del otro (racismo cotidiano) **(Bourabain D, Verhaeghe PP. The Conceptualization of Everyday Racism in Research on the Mental and Physical Health of Ethnic and Racial Groups: a Systematic Review. J Racial Ethn Health Disparities. 2021 Jun;8(3):648-660. doi: 10.1007/s40615-020-00824-5. Epub 2020 Aug 1. PMID: 32740800.)**. Según la autora Philomena Essed en su obra "*Understanding Everyday Racism*", el racismo cotidiano es la forma de racismo que las personas de grupos racializados experimentan en su vida diaria, especialmente a través de situaciones micro-agresivas que pueden parecer triviales, pero que tienen un impacto acumulativo significativo en el bienestar emocional y psicológico de las víctimas. Essed define entonces el racismo cotidiano como un fenómeno estructural y sistemático que refleja las desigualdades inherentes a las relaciones de poder en una sociedad **(Essed 1991)**. Esta definición resalta el hecho que el racismo cotidiano no solo se refiere a actos de discriminación directa, sino también a micro-agresiones y formas de exclusión social experimentadas por las personas racializadas en su vida diaria pudiendo afectar la psique y las oportunidades de quienes lo padecen. Este fenómeno se articula con las estructuras de poder y las narrativas sociales, lo que requiere un enfoque crítico y estructural para su comprensión y superación **(Bourabain D, Verhaeghe PP. The Conceptualization of Everyday Racism in Research on the Mental and Physical Health of Ethnic and Racial Groups: a**



**Systematic Review. J Racial Ethn Health Disparities. 2021 Jun;8(3):648-660. doi: 10.1007/s40615-020-00824-5. Epub 2020 Aug 1. PMID: 32740800.).**

Según Essed (1991), el concepto de discriminación racial es necesario en la medida que permite discriminar o reconocer que eventos o experiencias de esas interacciones sociales son racializados, lo que ayuda a construir evidencia sobre la existencia del racismo en la vida cotidiana.

Los eventos de exclusión de motivados por la etnia/raza, se organizan mediante el modelo de Essed (1991) para analizar el racismo cotidiano - biológico y cultural- en el cual se establecen las categorías de marginalización, problematización y sometimiento. La marginalización, crea el espacio para “el otro”, refuerza el sentido de que ese otro existe y es diferente. La problematización se encarga de recalcar las características y actitudes negativas de los otros, a los ojos de los discriminadores (opresores), para legitimar la exclusión y reprimir la oposición. El sometimiento, describe los métodos usados para justificar el bajo estatus del grupo discriminado y reprimir su deseo de obtener un estatus igual al de la mayoría.

Las anteriores consideraciones son consistentes con la definición de racismo como una ideología que afirma que un grupo es intrínsecamente superior a otros y que perpetúa un sistema de dominación **(Omi M, Winant H. Racial Formation in the United States: From the 1960's to the 1990's. New York: Routledge (1994).).**

Para entender la puesta en escena del estigma discriminación relacionado con la raza/etnia, se han propuesto, cinco niveles de racismo: racismo internalizado, interpersonal, sistémico, institucional y estructural **(Jones CP. Levels of racism: a theoretic framework and a gardener's tale. Am J Public Health. 2000; 90(8): 1212-1215).**

Algunos autores plantean que todas las formas de racismo a la larga son sistémicos o estructurales y suele considerarse el racismo sistémico sinónimo de racismo estructural **(Lett E, Asabor E, Beltrán S, Cannon AM, Arah OA. Conceptualizing, Contextualizing, and Operationalizing Race in Quantitative Health Sciences Research. Ann Fam Med. 2022 Mar-Apr;20(2):157-163. doi: 10.1370/afm.2792. Epub 2022 Jan 19. PMID: 35045967; PMCID: PMC8959750.).** Sin embargo, en aras de operacionalizar mejor este constructo de racismo con fines de investigación, puede ser útil hacer una distinción entre racismo estructural y sistémico. No existe una definición consensuada de racismo sistémico, pero la mayoría de las articulaciones hacen hincapié en que (1) el racismo es omnipresente y puede manifestarse en todos los ámbitos de la sociedad, **(Bailey ZD, Krieger N, Agénor M, Graves J, Linos N, Bassett MT. Structural racism and health inequities in the USA: evidence and interventions. Lancet. 2017; 389(10077): 1453-1463. 10.1016/S0140-6736(17)30569-X (28. Bailey ZD,**

**Feldman JM, Bassett MT. How structural racism works — racist policies as a root cause of U.S. racial health inequities. Malina D, ed. N Engl J Med. 2021; 384(8): 768-773. 10.1056/NEJMms2025396) (29. Lawrence K, Keleher T. Structural racism. Race and Public Policy Conference; Nov 11-13, 2004; Berkeley, California) (2) es histórico con efectos intergeneracionales, (29. Lawrence K, Keleher T. Structural racism. Race and Public Policy Conference; Nov 11-13, 2004; Berkeley, California) (Ford CL, Griffith DM, Bruce MA, Gilbert KL. Racism: Science & Tools for the Public Health Professional. American Public Health Association; 2019) y (3) está impulsado por la la supremacía blanca (29. Lawrence K, Keleher T. Structural racism. Race and Public Policy Conference; Nov 11-13, 2004; Berkeley, California) (Bailey ZD, Krieger N, Agénor M, Graves J, Linos N, Bassett MT. Structural racism and health inequities in the USA: evidence and interventions. Lancet. 2017; 389(10077): 1453-1463. 10.1016/S0140-6736(17)30569-X).**

En consecuencia, el racismo sistémico engloba todas las manifestaciones de racismo, que a su vez puede subdividirse en racismo individualizado y racismo estructural **(Bailey ZD, Feldman JM, Bassett MT. How structural racism works — racist policies as a root cause of U.S. racial health inequities. Malina D, ed. N Engl J Med. 2021; 384(8): 768-773. 10.1056/NEJMms2025396).** Por lo tanto, el racismo estructural se refiere a los efectos combinados de las normas culturales, políticas, leyes y prácticas que producen desigualdad racial, mientras que el racismo individualizado se refiere a las manifestaciones individuales e interpersonales de la discriminación racial **(Conceptualizing, Contextualizing, and Operationalizing Race in Quantitative Health Sciences Research).**

Entre las formas individualizadas de racismo sistémico, el racismo internalizado implica percepciones negativas de uno mismo como resultado de actitudes culturales dominantes de inferioridad racial **(Mouzon DM, McLean JS. Internalized racism and mental health among African-Americans, US-born Caribbean Blacks, and foreign-born Caribbean Blacks. Ethn Health. 2017; 22(1): 36-48.).** El racismo interiorizado se ha relacionado con síntomas depresivos entre los estadounidenses de raza negra **(Darius WP, Moshirian Farahi SMM, Kogan CS, Ndengeyingoma A, Cénat JM. Depression and suicidal ideation among Black individuals in Canada: mediating role of traumatic life events and moderating role of racial microaggressions and internalized racism. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2024 Nov;59(11):1975-1984. doi: 10.1007/s00127-024-02641-1. Epub 2024 Mar 1. PMID: 38429537.) .**

El racismo interpersonal es la discriminación por motivos raciales entre individuos, como los prejuicios implícitos o la discriminación racial manifiesta **(Conceptualizing, Contextualizing, and Operationalizing Race in**

**Quantitative Health Sciences Research**). En el ámbito de la atención sanitaria, esto puede incluir suposiciones erróneas sobre las diferencias fisiológicas entre blancos y negros en cuanto a la tolerancia al dolor (**Hoffman KM, Trawalter S, Axt JR, Oliver MN. Racial bias in pain assessment and treatment recommendations, and false beliefs about biological differences between blacks and whites. Proc Natl Acad Sci U S A. 2016; 113(16): 4296-4301. 10.1073/pnas.1516047113**) y, por lo tanto, la prescripción insuficiente de analgésicos a los pacientes negros (**33. Sabin JA, Greenwald AG. The influence of implicit bias on treatment recommendations for 4 common pediatric conditions: pain, urinary tract infection, attention deficit hyperactivity disorder, and asthma. Am J Public Health. 2012;102(5): 988-995. 10.2105/AJPH.2011.300621**)

En esta revisión, siguiendo las recomendaciones **de xx et al**, definimos el racismo institucional como las políticas y prácticas dentro o entre las instituciones de una sociedad que generan desigualdad racial (**Jones CP. Levels of racism: a theoretic framework and a gardener's tale. Am J Public Health. 2000; 90(8): 1212-1215**), como un subcomponente del racismo estructural (**Bailey ZD, Krieger N, Agénor M, Graves J, Linos N, Bassett MT. Structural racism and health inequities in the USA: evidence and interventions. Lancet. 2017; 389(10077): 1453-1463**). Conceptualizamos la distinción fundamental entre racismo estructural e institucional en términos de alcance y temporalidad: el racismo estructural es una característica de toda una sociedad (alcance) e incluye los impactos posteriores de políticas históricas (temporalidad), como la discriminación hipotecaria o las sentencias dispares para el crack y la cocaína en polvo observadas en Estados Unidos (**Vagins DJ, McCurdy J. Cracks in the System: 20 Years of the Unjust Federal Crack Cocaine Law. American Civil Liberties Union; 2006. Accessed Sep 7,2021. [https:// www.aclu.org/other/cracks-system- 20-years-unjust-federalcrack-cocaine-law](https://www.aclu.org/other/cracks-system-20-years-unjust-federalcrack-cocaine-law)**).

El racismo estructural también incluye efectos intergeneracionales, como modificaciones epigenéticas derivadas de traumas previos a la concepción o intrauterinos (**Yehuda R, Lehrner A. Intergenerational transmission of trauma effects: putative role of epigenetic mechanisms. World Psychiatry. 2018; 17(3): 243-257.**), así como la privación económica histórica. Por el contrario, el racismo institucional puede referirse a las prácticas de una sola entidad u organización dentro de una sociedad, como una escuela, una empresa o un sistema sanitario concretos (**Jones CP. Levels of racism: a theoretic framework and a gardener's tale. Am J Public Health. 2000; 90(8): 1212-1215**). Tanto el racismo estructural como el institucional pueden manifestarse a diferentes escalas, incluyendo los niveles nacional, estatal y comunitario (localidades, barrios, manzanas) (**Conceptualizing,**

## **Contextualizing, and Operationalizing Race in Quantitative Health Sciences Research).**

Los límites entre estos conceptos no son rígidos, por lo que es preciso hacer una descomposición de los elementos del racismo sistémico. Así, el racismo a nivel individual está influenciado por las normas culturales que se establecen como resultado del racismo estructural a nivel social (**Jones CP. Levels of racism: a theoretic framework and a gardener's tale. Am J Public Health. 2000; 90(8): 1212-1215**). El racismo estructural e institucional a diferentes niveles se retroalimentan e influyen mutuamente. La complejidad de esta red refleja la realidad: el racismo sistémico es un componente fundamental de la sociedad y se manifiesta en todos sus ámbitos (**Conceptualizing, Contextualizing, and Operationalizing Race in Quantitative Health Sciences Research**).

El recorrido teórico en la conceptualización de racismo y la necesidad de operativizar el concepto ha conducido a establecer algunas diferencias sutiles entre racismo y discriminación racial (**Conceptualizing, Contextualizing, and Operationalizing Race in Quantitative Health Sciences Research**). El racismo se manifiesta a través del acceso históricamente desigual a las oportunidades económicas, la atención sanitaria, la participación política y la seguridad para las minorías raciales y étnicas. La discriminación étnica y racial se refiere fundamentalmente al trato injusto sistemático de las personas no blancas basado en el fenotipo (color de piel, textura del cabello, acento y otras características físicas) y/o en el origen étnico y racial autoidentificado (**3. Ford CL, Griffith DM, Bruce MA, Gilbert KL. Racism: Science and Tools for the Public Health Professional. Washington, DC: APHA Press (2019).**).

## **Evidencia del racismo**

### **Artículos clave sobre ese tema**

#### **El racismo existe: hablemos de él en clase**

### **¿AQUÍ NO HAY RACISMO?: APUNTES PRELIMINARES SOBRE LO RACIAL EN LAS AMÉRICAS**

Las revisiones de la literatura sobre encuestas sugieren que, a pesar de las mejoras en las actitudes de los caucásicos hacia los grupos étnicos durante las últimas tres décadas (**Schuman, Steeh & Bobo, 1985**) (**Schuman, H., Steeh, C., & Bobo, L. (1985). Racial attitudes in America. Cambridge, MA: Harvard University Press.**), siguen existiendo «signos importantes de resistencia continuada a la plena igualdad de los afroamericanos» (**Jaynes, G. D., & Williams, R. M., Jr. (1989). A common destiny: Blacks and American society. Washington, DC: National Academic Press.**) (Jaynes & Williams,

1989). Entre los ejemplos se incluyen hallazgos más objetivos de racismo intergrupar en la educación superior (**Farrell y Jones, 1988**) (**Farrell, W. C, Jr., & Jones, C. K. (1988). Recent racial incidents in higher education: A preliminary perspective. The Urban Review, 20, 211-226.**), la industria de la restauración (**Schuman, Singer, Donovan & Sellitz, 1983**) (**Schuman, H., Singer, E., Donovan, R., & Sellitz, C. (1983). Discriminatory behavior in New York restaurants: 1950 and 1981. Social Indicators Research, 13, 69-83.**), alquileres y ventas de viviendas (**Yinger, 1995**) (**Yinger, J. (1995). Closed doors, opportunities lost: The continuing costs of housing discrimination. New York: Sage.**), ventas de automóviles (**Ayres, 1991**) (**Ayres, I. (1991). Fair driving: Gender and race discrimination in bargaining for a new car. American Economic Review, 85, 304-321.**) y prácticas de contratación (**Kirschenman y Neckerman, 1991**) (**Kirschenman, J., & Neckerman, K. M. (1991). We'd love to hire them, but.. : The meaning of race for employers. In C. Jenkins & P. E. Peterson (Eds.), The urban underclass (pp. 203-232). Washington, DC: Brookings Institution.**), así como experiencias más subjetivas de racismo intergrupar informadas por afroamericanos (**Feagin, J. R. (1991). The continuing significance of race: Antiracist discrimination in public places. American Sociological Review, 56,101-116.**) (**Mays, V. M., Coleman, L. M., & Jackson, J. S. (1996). Perceived race-based discrimination, employment status, and job stress in a national sample of Black women: Implications for health outcomes. Journal of Occupational Health Psychology, 1, 319-329.**) (**Thompson, V. L. S. (1996). Perceived experiences of racism as stressful life events. Community Mental Health Journal, 32, 223-233.**) (**Williams, D. R., Yu, Y., Jackson, J., & Anderson, N. (1997). Racial differences in physical and mental health: Socioeconomic status, stress, and discrimination. Journal of Health Psychology, 2, 335-351.**) (**Feagin, 1991; Mays, Coleman y Jackson, 1996; Phillip, 1998; V. L. S. Thompson, 1996; Williams, Yu, Jackson & Anderson, 1997).**

### **Racismo en Latinoamerica...**

El racismo en las Américas se basa en el capitalismo racial, en el que la acumulación de capital existe a través de la explotación racial, y en la supremacía blanca, un sistema y paradigma que produce eurocentrismo y piel blanca como superior a todos los demás paradigmas y piel más oscura (**2. Robinson CJ. Black Marxism, Revised and Updated Third Edition: The Making of the Black Radical Tradition. Chapel Hill, NC: UNC Press Books (1993).**)

### **Racismo en Colombia**

En el contexto colombiano, la discriminación racial se ha hecho evidente en varios escenarios. A nivel de las escuelas, por ejemplo, se ha informado que niños y adolescentes suelen experimentar diversas formas racismo cotidiano desde su

marginalización de actividades propias de la escuela hasta formas extremas de violencia. Se encontró que los agentes promotores del racismo fueron los compañeros de clase, en primer lugar, y los profesores en el segundo lugar (**RACISMO EN LA ESCUELA CARTAGENERA**). Algunas de las manifestaciones más frecuente de esa discriminación racial cotidiana son...

## **Universidad**

En Colombia, se evidencian vacíos importantes en el conocimiento de cómo se manifiesta la discriminación étnico-racial en el ámbito universitario y como estas experiencias de racismo influyen en la reproducción de las desigualdades educativas y sociales que afectan a las distintas minorías racializadas en el país (**Quintero Ramírez, 2014**). La mayoría estudios colombianos son cualitativos y documentan la existencia de experiencias de discriminación racial frecuentes asociadas a deterioro en la calidad de vida, desventajas sociales, alteración del desarrollo de la identidad étnica, dificultades de acceso a salud, educación y violación de derechos humanos (**Martínez-Tovar et al., 2020**). Por ejemplo, un análisis de estudiantes negros pertenecientes a universidades en Bogotá, Colombia reveló que los principales mecanismos de manifestación de la discriminaciones racial se expresan de manera sutil o a partir de eufemismos y tienden a generar y reproducir una supuesta inferioridad y subordinación de los estudiantes negros en las universidades de Bogotá (**Quintero Ramírez, 2014**).

Algunos estudios cuantitativos en muestras universitarias han encontrado un nivel considerable de discriminación racial y lo han asociado con fenómenos psicosociales como la homofobia (**Campo-Arias et al., 2014**), hecho importante en el contexto de esta revisión, dado que la intersección de minoría étnico-racial y sexual incrementa la posibilidad de malestar emocional (**Salerno et al., 2023**).

En la población general, también hay escasez de estudios epidemiológicos que abordan el racismo. En este contexto, un análisis reciente de los datos del Estudio SABE (Salud, Bienestar y Envejecimiento) Colombia en 2015 (N = 18.873), en adultos de 60 años o más examinó la relación entre multimorbilidad y discriminación racial encontrando que el 2.2% informó haber experimentado discriminación racial cotidiana, 4.6% informaron discriminación racial en la infancia y 3.1% informaron experimentación de cualquier situación de discriminación racial en los últimos 5 años. Igualmente, la multimorbilidad (relacionada con estrés psicológico acumulativo) (**Lin et al., 2021**) se asociaba significativamente con la experimentación de discriminación racial cotidiana (OR, 2,21; IC 95%, 1,62-3,02), discriminación racial cotidiana (OR, 2,21; IC del 95%, 1,62-3,02), la discriminación racial en la infancia (OR, 1,27; IC 95%, 1,10-1,47), y el número de situaciones de discriminación racial (OR= 1,56; IC 95%, 1,22-2,00) (**Reyes-Ortiz et al., 2023**).

**Laboral:** Martínez Tovar, J. A., Pomares, D., Sierra, M., & Martínez, M. G. (2021). Racismo y segregación en Colombia: salud, educación y trabajo en la población afrodescendiente del pacífico. *Trans-Pasando Fronteras*, (16). <https://doi.org/10.18046/retf.i16.4102>

En el ámbito laboral, se han evidenciado situaciones de discriminación. Por ejemplo, según Marulanda (2014), “existen brechas salariales entre afrodescendientes y no afrodescendientes con la misma ocupación y nivel de preparación, siendo los afrodescendientes los que ganan menos que los demás trabajadores”. Más específicamente, se han identificado desigualdades salariales que afectan a población afro; Por ejemplo, el salario promedio para la población no afro es de \$947.692, mientras que para las personas afrodescendientes el promedio salarial es \$770.900 [pesos]” (Marulanda y Rodríguez, 2015, p. 335). Así mismo, las personas pertenecientes a comunidades negras, tienen más probabilidades de ser desempleados o tener empleos de mala calidad. En este sentido, Marulanda y Rodríguez (2015) encontraron que hacer parte de población afrodescendiente disminuye la probabilidad de tener empleos de media y alta calidad en alrededor del 1,8% y 1% e incrementa la posibilidad de tener un empleo de mala calidad en 2,8%” (Marulanda y Rodríguez, 2015, p.340). El racismo en el campo laboral, también evidencia desigualdades en la estabilidad laboral, tal como lo señalan Marulanda y Rodríguez (2015), que estabilidad laboral de personas pertenecientes a las comunidades afro es de 13,70%, comparado con el 53.90 % en el resto de la población es de 53,90%. Estos hallazgos muestran la estructuración de un círculo vicioso que involucra bajos niveles de crecimiento económico con bajos niveles de ahorro, y en consecuencia bajos niveles de educación con bajos niveles de capital humano; todo ello resulta en una baja productividad que no permite un óptimo desarrollo en la vida laboral y en general a escala de desarrollo humano.

El racismo estructural también es evidente en Colombia, en términos de aseguramiento en el sistema de salud, o la forma en que las personas acceden al sistema de salud del país. Por ejemplo, un estudio transversal basado en datos de la Encuesta de Calidad de Vida 20 concluyó que existe una asociación estadística significativa entre la condición étnico-racial y el tipo de aseguramiento de salud **(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 Publica. 2021;45:e18. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.18>)**. Más específicamente, estos resultados establecieron que, en comparación con el régimen contributivo, las probabilidades de estar afiliado al régimen subsidiado fueron 1,4 veces mayores en las personas afrodescendientes (OR = 1,415; IC95%: 1,236-1,620;  $p < 0,01$ ). Este es un dato relevante si se tiene en cuenta que el aseguramiento mediante el régimen subsidiado se relaciona con una atención médica deficiente **(Mejía-Mejía A, Sánchez-Gandur A, Tamayo-Ramírez JC. Equidad en el acceso a servicios de salud en Antioquia, Colombia. Rev Salud Publica. 2007;9(1):26–38 [citado el 11 de octubre del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642007000100005&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642007000100005&lng=en))**, menor acceso a servicios preventivos de atención primaria y consultas especializadas **(26. Hilarión-Gaitán L, Díaz-Jiménez D, Cotes-Cantillo K, Castañeda-Orjuela C. Desigualdades en salud según régimen de afiliación y eventos notificados al Sistema de Vigilancia (Sivigila) en Colombia, 2015. Biomedica. 2019;39(4):737–47 [citado el 29 de octubre del 2020].**

Disponible en:

<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4453>); peor estado de salud y mayor tiempo de espera

para recibir atención (**27. Vargas-Lorenzo I, Vázquez-Navarrete ML, Mogollón-Pérez A. Acceso a la atención en salud en Colombia. Rev Salud Publica. 2010;12(5):701–12 [citado el 29 de octubre del 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642010000500001&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642010000500001&lng=en)**).

Estos resultados confirman que la condición étnico-racial constituye un componente estructural de la inequidad en el acceso a los servicios de salud y profundiza las desventajas de las personas y grupos poblacionales con un bajo estatus socioeconómico.

En general, los resultados de estas investigaciones soportan la idea que, ser negro o negra en una sociedad como la colombiana, significa ser más vulnerable económica, social, política y culturalmente.

Formas de racismo....

Aunque abundan en la literatura científica los estudios que analizan el racismo intergrupar, son relativamente pocos los que han evaluado el impacto del racismo intragrupal entre los afroamericanos. De los estudios que han evaluado el impacto del racismo intragrupal entre los afroamericanos, la mayoría se ha centrado en las variaciones del tono de piel (**Clark R, Anderson NB, Clark VR, Williams DR. Racism as a stressor for African Americans. A biopsychosocial model. Am Psychol. 1999 Oct;54(10):805-16. doi: 10.1037//0003-066x.54.10.805. PMID: 10540593.**). Por ejemplo, muchos afroamericanos respaldaban en el pasado la idea de que los afroamericanos de piel más oscura eran inherentemente inferiores a los afroamericanos de piel más clara (**Gatewood, 1988; Okazawa-Rey, Robinson & Ward, 1986**).

Además, las fraternidades, hermandades, organizaciones empresariales y sociales, iglesias, escuelas preparatorias y universidades históricamente negras de Estados Unidos excluían habitualmente a los afroamericanos por el color de su piel y la textura de su cabello (**Neal & Wilson, 1989; Okazawa-Rey et al., 1986**).



En resumen, los datos disponibles de las investigaciones sugieren que las percepciones de racismo tanto intergrupales como intragrupal han persistido y siguen ejerciendo un efecto significativo en el bienestar de muchos afroamericanos (**Ayres, 1991; Essed, 1991; Jones, 1997; Kinder y Mendelberg, 1995; V. L. S. Thompson, 1996; Yinger, 1995**) (**Ayres, I. (1991). Fair driving: Gender and race discrimination in bargaining for a new car. American Economic Review, 85, 304-321.**) (**Essed, P. (1991). Everyday racism. Claremont, CA: Hunter House.**) (**Thompson, V. L. S. (1996). Perceived experiences of racism as stressful life events. Community Mental Health Journal, 32, 223-233.**) (**Williams, D. R., Yu, Y., Jackson, J., & Anderson, N. (1997). Racial differences in physical and mental health: Socioeconomic status, stress, and discrimination. Journal of Health Psychology, 2, 335-351.**) (**Yinger, J. (1995). Closed doors, opportunities lost: The continuing costs of housing discrimination. New York: Sage.**)

Estudios que muestran asociación entre diferentes formas de racismo y trastornos mentales frecuentes

Trasmisión intergeneracional de las consecuencias adversas del racismo

Direcciones futuras

Conclusiones