Gac Sanit. 2025;39(S2):164

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

887 - EXPERIENCIAS DE *MEDICAL GASLIGHTING* DE PERSONAS MIGRADAS Y/O RACIALIZADAS

J.A. Algarín, I.G. Gandarias, A.G. García-Cid

Universidad de Deusto.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La evidencia científica señala que el racismo tiene un impacto en la salud de las personas, especialmente en quienes pertenecen a grupos racializados (Carter Fem Anthropol, 2022;3:235-45). Dentro de este marco, el sistema sanitario opera como un determinante social de la salud, no solo por el acceso desigual a recursos, sino también por la reproducción de prejuicios raciales en la atención. Estas dinámicas se manifiestan en prácticas normalizadas que afectan la calidad del diagnóstico, tratamiento y seguimiento médico. Una de estas manifestaciones es el *medical gaslighting*, definido como los comportamientos, palabras y actitudes por parte de profesionales sanitarios que invalidan, minimizan o cuestionan los síntomas y experiencias del paciente, culpabilizándolo o negando su sufrimiento. Este fenómeno, aún poco explorado, se agrava en el caso de personas migradas y/o racializadas, cuyos cuerpos han sido históricamente objeto de invisibilización, violencia y experimentación dentro de sistemas sanitarios marcados por una lógica colonial (Washington HA. Doubleday, 2006). El objetivo de esta investigación fue comprender las experiencias de *medical gaslighting* vividas por personas migradas y/o racializadas en el Estado español, desde una perspectiva feminista, anticolonial y antirracista.

Métodos: Se trata de un estudio cualitativo de tipo exploratorio. Desde una mirada interseccional, se abordan los ejes de discriminación racial, de género y cultural que configuran las experiencias de las participantes. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a cinco mujeres de distintas nacionalidades que viven actualmente en España y han interactuado con el sistema sanitario. Las entrevistas se llevaron a cabo entre abril y mayo de 2024 y fueron analizadas mediante análisis categorial.

Resultados: Los resultados evidencian que las experiencias de *medical gaslighting* están entrelazadas con múltiples formas de discriminación. Las participantes relataron situaciones de invisibilización del dolor, negación de síntomas, infantilización, uso de estereotipos culturales y culpabilización. Estas vivencias han generado consecuencias en su salud biopsicosocial, incluyendo retrasos diagnósticos, deterioro físico, pérdida de confianza en el sistema, impacto negativo en la autopercepción y consecuencias en el ámbito socioeconómico y relacional. Todo ello reforzado por creencias erróneas y prejuicios que persisten en los discursos y prácticas profesionales.

Conclusiones/Recomendaciones: Se concluye la necesidad urgente de incorporar una formación decolonial y antirracista en el ámbito sociosanitario, que permita reconocer las implicaciones actuales del racismo estructural. Además, se discute la necesidad de una transformación de la relación clínica, reconociendo a las personas usuarias como expertas de su propia experiencia y agentes clave en el diseño e implementación de políticas sanitarias más equitativas.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados