



565 - "CONSULTAN UN MONTÓN": REPRESENTACIONES DE PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA SOBRE ADOLESCENTES RACIALIZAD@S: UN ENFOQUE INTERSECCIONAL

C. Jacques Aviñó, A. Lozano Sánchez, I. Blanco Venruggen, M. Bennett, A. Torres Castaño, E. Sequeira-Aymar

IDIAPJGol; Fundación Canaria Instituto de Investigación Sanitaria de Canarias; Consorci d'Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Conocer los factores que se relacionan con la salud mental de las personas adolescentes racializadas en el contexto del sur de Europa es clave para abordar los determinantes sociales. Asimismo, la atención primaria (AP) suele ser el eje vertebrador del sistema sanitario español. Por ello, el objetivo del estudio fue analizar, desde una perspectiva interseccional, las representaciones sociales de las profesionales de AP de la ciudad de Barcelona según autoidentificación racial y/o su estatus migrante respecto a personas adolescentes racializadas que atienden en consulta.

Métodos: Estudio cualitativo exploratorio con perspectiva interseccional mediante grupos focales y entrevistas individuales a profesionales de AP. El trabajo de campo se realizó entre enero y abril de 2025. Se realizó un muestreo teórico en base a haber trabajado al menos un año en el ámbito de AP en Barcelona y según autoidentificación racial y/o su estatus migrante. El reclutamiento se llevó a cabo a través de un formulario en línea. Participaron 15 profesionales (13 mujeres, 1 hombre y 1 persona no binaria). Se realizó un análisis temático interpretativo.

Resultados: Se identificaron cuatro temas: i) El malestar de las adolescentes, debido a cargar con las “mochilas” desde el país de origen, la precariedad social y la inseguridad vital de sus familias y, la manifestación de los dolores físicos como expresión del malestar emocional. ii) “El malestar se debe a la cultura”: existe una normalización del racismo cultural, relacionado con los estereotipos culturales de determinados orígenes: “ellos se comportan así...” y la disonancia familia-entorno. iii) El racismo invisible hacia las profesionales de AP como experiencia nueva y desconcertante entre las migrantes o personas racializadas. iv) La formación es necesaria pero no suficiente: propuestas de mejora.

Conclusiones/Recomendaciones: Este estudio aporta evidencia empírica relevante para comprender cómo el sistema sanitario está condicionado por creencias sociales, incluido el racismo estructural. Se subraya la necesidad de incorporar marcos teóricos y metodológicos críticos que orienten hacia una práctica clínica más equitativa fortaleciendo la capacidad de identificar y abordar desigualdades estructurales y sesgos en la atención.

Financiación: Ajuntament de Barcelona (subv. 24S05920-001).