



Beca de Investigación sobre Bioética 2021-2022

Resumen de la Memoria final del Proyecto

1. **Título:** Racismo, medicina colonial y salud global

2. **Introducción y objetivos**

África fue la última región colonizada a gran escala por los europeos a finales del siglo XIX. Las dinámicas imperialistas, estimuladas por un profundo poso racista que las justificaba, generaron una complicada encrucijada ética y moral que afectó a las intervenciones que, a todos los niveles, incluido el sanitario, se efectuaron sobre el terreno africano. Todavía hoy, los sistemas sanitarios, la práctica clínica y las percepciones sobre la salud se ven afectados a nivel global por la influencia de dicho proceso. ¿Todavía? La hipótesis que pretende explorar este texto es si la raza, con sus variantes y sus formas más novedosas, continúa ejerciendo actualmente en la salud global como principio de orden político, social y médico-científico tal y como lo hacía bajo el orden colonial, fundamentalmente en el continente africano.

3. **Objetivos y métodos**

El primer objetivo consiste en tratar de contextualizar y definir los conceptos de racismo y colonización, y la visión occidental de África en relación con los principios básicos de la bioética o ética aplicada a la medicina. Para ello se realizó una revisión de artículos originales revisados en los que se investigaba la relación entre el racismo, la medicina colonial y la bioética. También se consultaron libros de texto relacionados con el tema. El segundo objetivo era el de explorar, a través de una encuesta de opinión realizada para profesionales de la salud global, el impacto en los principios de la bioética que hayan podido tener la implementación de estudios clínicos en África.

4. **Resultados**

La práctica médica durante el periodo colonial fue el resultado de la visión europea sobre África, influenciada por el racismo y los mecanismos opresores de la colonización.



Lo que conocemos hoy como salud global, «surgió como un colaborador necesario de la colonización europea. Desde entonces ha mutado en diferentes formas – por ejemplo, medicina colonial, medicina misionera, medicina tropical y salud internacional – pero todavía no ha abandonado sus orígenes y estructuras coloniales». Actualmente, y en el plano de la investigación biomédica, podemos decir que «las circunstancias de un estudio en África tienen de por sí un pie de desigualdad frente a otros entornos en que se desarrollan los estudios: vulnerabilidad por baja situación socioeconómica y por un bajo nivel de conocimiento de las poblaciones». Esto implica que, en ocasiones, haya dificultad para asegurar que los estudios se adapten a las normas de la bioética.

5. Conclusiones

La salud global ha recibido la herencia del racismo que determinó la expansión colonial europea en el continente africano. Esto ha influido de manera decisiva en los ámbitos económico, político, legal, religioso y cultural: también en el sanitario en general y en el de la investigación biomédica en particular. Para deshacerse de dicha carga es necesario un proceso de reflexión y autocrítica en el que participen todos los actores implicados.