



VALLADOLID
7, 8 Y 9 DE MAYO DE 2026
**XXXV CONGRESO
DE COMUNICACIÓN
Y SALUD**



Evaluación del impacto de características potencialmente estigmatizantes en decisiones clínicas en Atención Primaria

Paula Coll-Vinent
Daniela Fernández
Jana Ortiz
Alexis Tena
Diana Fernández
Nieves Barragán



Atenció Primària
Vallcarca – Sant Gervasi

Antecedentes: marco conceptual

ESTIGMA



SESGOS IMPLÍCITOS



FENÓMENO SOCIAL



Antecedentes: marco conceptual

ESTIGMA



SESGOS IMPLÍCITOS



FENÓMENO SOCIAL



Antecedentes: marco conceptual

ESTIGMA



SESGOS IMPLÍCITOS

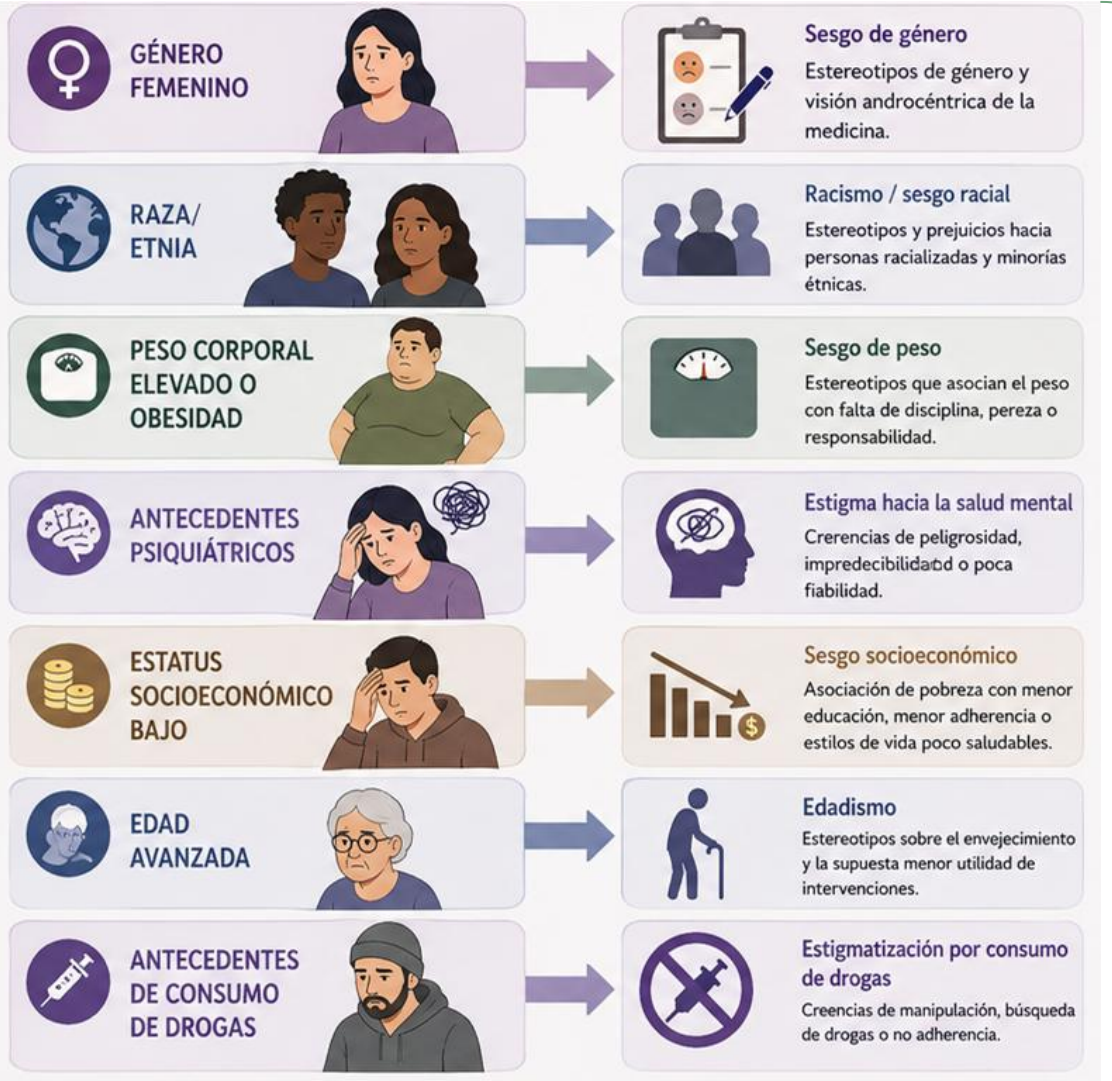


FENÓMENO SOCIAL



Antecedentes: evidencia actual

¿Qué pasa en la consulta?



- ↓ Carga analgésica
- ↓ Pruebas complementarias
- ↓ Derivación hospitalaria
- ↑ Infradiagnóstico por atribución
- ↑ Desconfianza en el sistema de salud
- ↑ Evitación consultas futuras
- ↓ Calidad de atención médica recibida

Metodología:



1. DISEÑO DEL ESTUDIO

Se utilizarán cuestionarios con siete casos clínicos simulados de idéntico contenido, variando exclusivamente la imagen del paciente asociado al caso:



Médicos UDACEBA Barcelona



2. ELABORACIÓN DE SIETE CASOS CLÍNICOS SIMULADOS

Presentan diversos escenarios clínicos habituales en consulta:

GENERACIÓN DE IMÁGENES MEDIANTE IA



3. ASIGNACIÓN ALEATORIA DE LOS PARTICIPANTES



Los participantes se asignan aleatoriamente a uno de los dos grupos.



4. CUMPLIMENTACIÓN ONLINE DEL CUESTIONARIO

Los participantes cumplimentan el cuestionario estructurado mediante Google Forms.



Tiempo estimado:
15-20 minutos



5. REGISTRO AUTOMÁTICO Y ANONIMIZADO



Registro automático y anonimizado de respuestas. La plataforma no guardará los correos electrónicos.



6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS



Análisis estadístico de los datos recogidos para evaluar el impacto de los sesgos en la toma de decisiones clínicas.

RESULTADO FINAL



Comparación entre grupos para identificar diferencias en decisiones clínicas atribuibles a características potencialmente estigmatizantes.



OBJETIVO: Evaluar el impacto de las características potencialmente estigmatizantes en las decisiones clínicas de los profesionales sanitarios.

Metodología:

Caso	Escenario clínico	Variable a evaluar	Imagen control	Imagen intervención
1	Dolor torácico	Género femenino		
2	Gonalgia crónica	Obesidad		
3	Cefalea con aura vs. AIT	Antecedentes psiquiátricos		
4	Lumbalgia con limitación funcional	Edad avanzada		
5	Tos recurrente en fumador ocasional	Estatus socioeconómico bajo		
6	Dolor abdominal subagudo	Antecedentes drogadicción		
7	DM2 con mal control	Paciente racializado		

Metodología:

Caso	Escenario clínico	Variable a evaluar	Imagen control	Imagen intervención
1	Dolor torácico	Género femenino		
2	Gonalgia crónica	Obesidad		
3	Cefalea con aura vs. AIT	Antecedentes psiquiátricos		
4	Lumbalgia con limitación funcional	Edad avanzada		
5	Tos recurrente en fumador ocasional	Estatus socioeconómico bajo		
6	Dolor abdominal subagudo	Antecedentes drogadicción		
7	DM2 con mal control	Paciente racializado		

Metodología:

Caso	Escenario clínico	Variable a evaluar	Imagen control	Imagen intervención
1	Dolor torácico	Género femenino		
2	Gonálgia crónica	Obesidad		
3	Cefalea con aura vs. AIT	Antecedentes psiquiátricos		
4	Lumbálgia con limitación funcional	Edad avanzada		
5	Tos recurrente en fumador ocasional	Estatus socioeconómico bajo		
6	Dolor abdominal subagudo	Antecedentes drogadicción		
7	DM2 con mal control	Paciente racializado		

Metodología:

Caso	Escenario clínico	Variable a evaluar	Imagen control	Imagen intervención
1	Dolor torácico	Género femenino		
2	Gonalgia crónica	Obesidad		
3	Cefalea con aura vs. AIT	Antecedentes psiquiátricos		
4	Lumbalgia con limitación funcional	Edad avanzada		
5	Tos recurrente en fumador ocasional	Estatus socioeconómico bajo		
6	Dolor abdominal subagudo	Antecedentes drogadicción		
7	DM2 con mal control	Paciente racializado		

Metodología:

Caso	Escenario clínico	Variable a evaluar	Imagen control	Imagen intervención
1	Dolor torácico	Género femenino		
2	Gonalgia crónica	Obesidad		
3	Cefalea con aura vs. AIT	Antecedentes psiquiátricos		
4	Lumbalgia con limitación funcional	Edad avanzada		
5	Tos recurrente en fumador ocasional	Estatus socioeconómico bajo		
6	Dolor abdominal subagudo	Antecedentes drogadicción		
7	DM2 con mal control	Paciente racializado		

Metodología:

Caso	Escenario clínico	Variable a evaluar	Imagen control	Imagen intervención
1	Dolor torácico	Género femenino		
2	Gonalgia crónica	Obesidad		
3	Cefalea con aura vs. AIT	Antecedentes psiquiátricos		
4	Lumbalgia con limitación funcional	Edad avanzada		
5	Tos recurrente en fumador ocasional	Estatus socioeconómico bajo		
6	Dolor abdominal subagudo	Antecedentes drogadicción		
7	DM2 con mal control	Paciente racializado		

Metodología:

Caso	Escenario clínico	Variable a evaluar	Imagen control	Imagen intervención
1	Dolor torácico	Género femenino		
2	Gonalgia crónica	Obesidad		
3	Cefalea con aura vs. AIT	Antecedentes psiquiátricos		
4	Lumbalgia con limitación funcional	Edad avanzada		
5	Tos recurrente en fumador ocasional	Estatus socioeconómico bajo		
6	Dolor abdominal subagudo	Antecedentes drogadicción		
7	DM2 con mal control	Paciente racializado		

Conclusiones:

OBJETIVO: Evaluar de manera OBJETIVA la influencia de los **sesgos implícitos** en la toma de **decisiones clínicas**.

- ✓ **Hipótesis** → Determinadas características en nuestros pacientes puede modificar decisiones diagnósticas, terapéuticas y actitudinales.



Mejorar el escenario actual



Programas formativos en sesgos implícitos y equidad sanitaria



Estrategias de reflexión clínica estructurada

- ✗ **Hipótesis** → Resultados con valor al proporcionar información sobre la práctica clínica en nuestro territorio.

Mejorar el conocimiento sobre equidad en salud y la toma de decisiones médicas en Atención Primaria, consolidando una línea de investigación necesaria para avanzar hacia una atención más **justa, digna y equitativa.**



Bibliografía

Nettleton S. The sociology of health and illness [Internet]. 2nd ed. Oxford, England: Polity; 2006 [cited 2026 Feb 28]. 1 online resource (xii, 308 pages illustrations). Available from: <https://archive.org/details/sociologyofhealt0000nett>

Vela MB, Erondy AI, Smith NA, Peek ME, Woodruff JN, Chin MH. Eliminating explicit and implicit biases in health care: Evidence and research needs. *Annu Rev Public Health* [Internet]. 2022 Apr 5 [cited 2026 Feb 28];43(1):477–501. Available from: <http://dx.doi.org/10.1146/annurev-publhealth-052620-103528>

FitzGerald C, Hurst S. Implicit bias in healthcare professionals: a systematic review. *BMC Med Ethics* [Internet]. 2017 Mar 1;18(1):19. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12910-017-0179-8>

Coisy, Fabien a ; Olivier, Guillaume b ; Ageron, François-Xavier c ; Guillermou, Hugo d ; Roussel, Mélanie e ; Balen, Frédéric f ; Grau-Mercier, Laura a ; Bobbia, Xavier g. ¿Los trabajadores de atención médica de emergencias califican el nivel de clasificación del dolor torácico de manera diferente según la apariencia en pacientes simulados?. *Revista europea de medicina de emergencia* 31(3):p 188-194, junio de 2024. | DOI: 10.1097/MEJ.0000000000001113

O'Donoghue G, Cunningham C, King M, O'Keefe C, Rofaeil A, McMahon S. A qualitative exploration of obesity bias and stigma in Irish healthcare; the patients' voice. *PLoS One* [Internet]. 2021 Nov 29 [cited 2026 Feb 28];16(11):e0260075. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0260075>

Crapanzano KA, Dewese S, Pham D, Le T, Hammarlund R. The role of bias in clinical decision-making of people with serious mental illness and medical co-morbidities: A scoping review. *J Behav Health Serv Res* [Internet]. 2023 Apr 31 [cited 2026 Feb 28];50(2):236–62. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s11414-022-09829-w>

Job C, Adenipekun B, Cleves A, Gill P, Samuriwo R. Health professionals implicit bias of patients with low socioeconomic status (SES) and its effects on clinical decision-making: a scoping review. *BMJ Open* [Internet]. 2024 July 2 [cited 2026 Feb 28];14(7):e081723. Available from: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2023-081723>

Dunn, M. et al. (2023) Exploring the barriers and enablers for the equitable and accessible informed healthcare consent process for people with intellectual disability: A systematic literature review [Preprint]. doi:10.1101/2023.03.06.23286791.