

# Fomento de la desigualdad desde la formación en el cuidado a la salud y, en última instancia, en la impartición de salud: la sentencia de la Suprema Corte de los Estados Unidos sobre la discriminación positiva

## Fostering Inequity in Health Care Training & Ultimately in Health: The US Supreme Court's Affirmative Action Ruling

---

**Margo Lee Hill.** Cheney American Indian Studies Office, Eastern Washington University, Cheney, WA, US  
Email: [mhill86@ewu.edu](mailto:mhill86@ewu.edu), <https://orcid.org/0000-0002-2847-1491>

**Frank Houghton.** Technological University of the Shannon, Limerick, Ireland.  
Email: [Frank.Houghton@TUS.ie](mailto:Frank.Houghton@TUS.ie), <https://orcid.org/0000-0002-7599-5255>

**Mary Ann Keogh Hoss.** Professor Emeritus, Eastern Washington University, Spokane, WA, US  
Email: [makhoss777@gmail.com](mailto:makhoss777@gmail.com), <https://orcid.org/0000-0003-0274-9966>

**Recibido:** 30 de mayo de 2024.

**Aceptado:** 3 de septiembre de 2025.

**Conflicto de intereses:** Ninguno.

**DOI:** <https://doi.org/10.71164/socialmedicine.v19i1.2026.1765>

### Resumen

En junio de 2023, la Suprema Corte de los Estados Unidos (EUA) anuló las últimas protecciones vinculadas a la acción afirmativa. La acción afirmativa constituyó un factor importante para paliar injusticias históricas y contemporáneas. Esta sentencia desembocará inevitablemente en una disminución del número de profesionales en el cuidado a la salud pertenecientes a minorías. Esto contradice los cambios demográficos en Estados Unidos y, sin duda, dará lugar a afectaciones en el cuidado a la salud para poblaciones ya desfavorecidas. La diversidad entre los profesionales del cuidado a la salud es fundamental. Es necesario tomar medidas para mantener y ampliar la incorporación de las minorías en el ámbito de la atención a la salud.

**Palabras clave:** Acción afirmativa; atención a la salud; Estados Unidos; profesionales de la salud; diversidad

### Abstract

In June 2023 the US Supreme Court overturned the last protections for Affirmative Action. Affirmative Action was an important factor in helping to ameliorate historical and contemporary injustices. This judgement will inevitably result in decreased numbers of Minority health professionals. This is at odds with the changing demographics of the US, and will no doubt result in poorer health outcomes for already disadvantaged populations. Diversity in healthcare professionals is crucial. Action must be taken to maintain and advance the Minority pipeline into the health professions.

**Key words:** Affirmative Action; healthcare; United States; health professionals; diversity



La desestimación por parte de la Corte Suprema de las protecciones derivadas de la acción afirmativa representa una tragedia para la salud de las minorías en los EUA. El principio de acción afirmativa se introdujo para ayudar a mitigar las peores injusticias actuales e históricas que sigue provocando una representación insuficiente para las minorías en las profesiones del cuidado a la salud. Sin duda, provocará un aumento de la representación insuficiente de las minorías en las profesiones sanitarias. Esto entra en contradicción con los cambios demográficos en EUA y dará lugar tanto a un aumento de las desigualdades en materia de salud como a una disminución de la competencia cultural entre los profesionales de la salud que se gradúan. Incluso los miembros de las minorías que accedan a la formación en cuidados a la salud corren un mayor riesgo de abandonar los estudios debido al aislamiento y a otros factores. Se requiere una inversión significativa para atraer y apoyar a estudiantes de orígenes diversos, así como una mayor financiación para ayudar a las universidades centradas en las minorías a desarrollar nuevas facultades de medicina basadas en un enfoque más inclusivo.

La acción afirmativa es un intento posterior para paliar los efectos del racismo manifiesto y estructural.<sup>1</sup> Pueden servir para ayudar a corregir desventajas intergeneracionales históricas. Centrándonos solo en los últimos 150 años, este argumento se denomina a veces *respuesta al legado de Jim Crow*, en referencia al mosaico de leyes locales y estatales que impusieron la segregación y la marginación de muchas poblaciones minoritarias, sobre todo de los afroamericanos.<sup>1</sup>

La acción afirmativa es fundamental para promover y mantener la diversidad dentro de los grupos formativos en las profesiones de cuidado a la salud. Los entornos de aprendizaje diversos son fundamentales para el desarrollo integral de dichos profesionales.<sup>1</sup> La diversidad en la formación médica y de salud da lugar a interacciones más positivas entre los profesionales y sus pacientes de diversos orígenes. Los grupos de formación diversos también mejoran el aprendizaje y la competencia intercultural.<sup>2</sup> Una masa crítica de estudiantes diversos también es fundamental para evitar el aumento del desgaste cultural de las

minorías como resultado de los efectos negativos de la angustia y el aislamiento.<sup>3</sup> La acción afirmativa también se ha identificado como un mecanismo para reforzar la democracia multirracial mediante la promoción de la inclusión y la participación.<sup>1</sup>

La acción afirmativa, tal y como se conoce en los EUA, o la discriminación positiva, como se denomina a menudo en el Reino Unido e Irlanda, implica políticas, procedimientos y prácticas diseñadas para apoyar a grupos específicos que han sufrido una discriminación sistémica e injusticia histórica. Se utiliza para intentar promover la equidad y combatir la infrarrepresentación en ámbitos como la educación y el empleo. En virtud de la Ley de Derechos Civiles de 1964 de los Estados Unidos, la acción afirmativa se reconoció como un remedio para paliar las prácticas discriminatorias en instituciones y entidades empleadoras. La historia de la colonización europea de América puede describirse como una trinidad impía de racismo, esclavitud y genocidio. Las repercusiones de esto en los EUA siguen siendo dolorosamente evidentes, y el racismo, la discriminación y la exclusión siguen siendo una experiencia cotidiana para los grupos minoritarios de ese país.

La acción afirmativa fue crucial para promover la inclusión y el avance gradual en el estatus de miembros de los grupos minoritarios en todo EUA en diversas áreas del empleo y la educación durante los últimos 50 años. Las políticas de acción afirmativa crecieron considerablemente a raíz del asesinato del líder de los derechos civiles y activista pacifista Dr. Martin Luther King Jr. en 1968.<sup>1</sup> En 1978, la política de admisión de la facultad de medicina de la Universidad de California, que reservaba un número determinado de plazas para estudiantes pertenecientes a minorías, fue impugnada por el solicitante blanco Allan Bakke. En este caso, la decisión del Supremo Corte prohibió las cuotas raciales, pero permitió el uso del origen étnico como uno de los varios criterios a tener en cuenta en las decisiones de admisión. Esta sentencia estableció la diversidad como un argumento sólido a favor de la acción afirmativa, lo que supuso un paso revolucionario.

Sin embargo, estas protecciones a la acción afirmativa fueron revocadas en junio de 2023, cuando la Suprema Corte de los Estados Unidos rechazó la legalidad de la acción afirmativa basada en origen étnico en los criterios de admisión a la universidad. La Corte sostuvo que los programas de admisión a Harvard y a la UNC, que tienen en cuenta el origen étnico en varias etapas del proceso de solicitud, violan la cláusula de igualdad de protección de la decimocuarta enmienda de la Constitución de los Estados Unidos. Como señalan Bhasin & Curfman:

durante las últimas cuatro décadas, las políticas de admisión que tienen en cuenta la composición étnica han sido objeto de una acalorada controversia judicial y social en los Estados Unidos.<sup>5</sup>

Estas sentencias de la Suprema Corte tendrán sin duda un efecto muy negativo sobre la diversidad en las distintas áreas de educación y formación relacionadas con el cuidado a la salud en todo EUA. Prueba de ello son los estados que ya han revocado la acción afirmativa en sus legislaciones.<sup>3-4</sup> Por ejemplo, un examen del impacto de la prohibición de la acción afirmativa en seis estados de los Estados Unidos reveló un descenso del 17 % en el número de graduados de color de los programas de medicina.<sup>2</sup>

Existe un historial de infrarrepresentación de las minorías en las profesiones del cuidado a la salud, especialmente en los EUA.<sup>6-9</sup> Al analizar el personal dedicado a las enfermedades infecciosas, Gil y Hardy han señalado que los orígenes de una importante sociedad profesional son “hombres, blancos, heterosexuales y cisgénero de origen europeo”.<sup>10</sup>

Esta historia de exclusión se basa en parte en la discriminación abierta y la exclusión de la educación. Sin embargo, además del racismo manifiesto, el racismo estructural y sistémico también son factores cruciales en este desequilibrio. En EUA sigue existiendo una profunda desigualdad educativa.<sup>1</sup> Los estudiantes pertenecientes a minorías son mucho más propensos a recibir educación en entornos superpoblados y con pocos recursos. Las pruebas demuestran que los niños pertenecientes a

minorías con alto rendimiento tienen menos probabilidades de ser asignados a cursos de nivel superior que los caucásicos de capacidad equivalente o inferior en escuelas mixtas.<sup>11</sup> En cuanto al acceso a la universidad, los estudiantes pertenecientes a minorías también tienen menos probabilidades que sus homólogos blancos de asistir a escuelas que ofrecen oportunidades de posicionamiento avanzado (AP), que son vistas con buenos ojos por las instituciones de educación superior. Los cursos AP permiten a los estudiantes de bachillerato cursar asignaturas de nivel superior, que a menudo pueden ser homologados con las de educación general en las universidades estadounidenses para los primeros años de carrera. Incluso cuando los cursos AP están disponibles para los estudiantes pertenecientes a minorías, estos son menos propensos a solicitarlos y matricularse en ellos, lo que tal vez refleje un prejuicio cultural internalizado<sup>12</sup> o compromisos externos, como trabajos remunerados, para ayudar con la manutención de su familia. Del mismo modo, son menos propensos a ser recomendados por sus profesores para dichos programas.<sup>12</sup>

El acceso a la universidad en los EUA también se ve muy influido por las actividades extracurriculares, que a menudo requieren tiempo y recursos, lo que supone una desventaja para los estudiantes pertenecientes a minorías, que suelen criarse en hogares monoparentales y en hogares en los que uno o ambos progenitores pueden tener varios trabajos con salarios mínimos.<sup>13</sup> El acceso a la universidad también se ve influido por las recomendaciones (referencias) de profesores y orientadores. Una vez más, los estudiantes pertenecientes a minorías se encuentran en clara desventaja mediante este criterio, ya que tanto sus profesores como sus orientadores trabajan con una proporción de alumnos por profesor mucho más alta que en escuelas más acomodadas, atendidas, principalmente, por estudiantes blancos.<sup>14,17</sup> El juego de la admisión a la universidad está sesgado a cada paso en contra de los estudiantes pertenecientes a minorías.<sup>1</sup>

El problema de la falta de diversidad entre los profesionales de la salud se plantea a varios niveles. En primer lugar, debido a la absoluta falta de profesionales calificados en todas estas disciplinas es fundamental aprovechar todo el

talento disponible para hacer frente a este déficit crónico y creciente.<sup>1</sup> Esta cuestión ha cobrado mayor importancia en los últimos años, se sabe que la pandemia de COVID-19 ha agravado la escasez de médicos y personal de salud.<sup>18</sup>

La segunda razón por la que esta falta de diversidad es crucial es porque la infrarrepresentación de personal diverso se refleja, sin duda, adversamente en la atención que reciben las poblaciones minoritarias.<sup>9,19</sup> La falta de diversidad entre el personal médico o de salud es especialmente alarmante, ya que contrasta claramente con la creciente diversidad en la población estadounidense.<sup>3</sup> Esta población cada vez más diversa también tiene un estado de salud cada vez peor y requiere recursos más adecuados, lo que refuerza aún más la necesidad de contar con personal más diverso. La prohibición de la acción afirmativa servirá para exacerbar las desigualdades actuales en la prestación de atención a la salud y la afectación al estado de salud colectiva resultante.<sup>2</sup> Sobre esta cuestión, Ogunwole *et al.* sugieren que “aumentar la diversidad es el punto de apoyo para reducir las disparidades en materia de salud”.<sup>20</sup> Numerosos estudios han demostrado que los profesionales de atención a la salud pertenecientes a minorías son más propensos a dedicar su carrera a trabajar con poblaciones diversas.<sup>21</sup> Este personal es más propenso a generar confianza, obtiene mejores calificaciones de satisfacción por parte de sus pacientes<sup>21</sup> y puede ofrecer un mejor apoyo social a los miembros de grupos minoritarios<sup>18</sup>. No es de extrañar que un profesional de salud que sea capaz de hablar el idioma materno de sus pacientes a menudo mejore los resultados del cuidado a su salud. Esto puede ser especialmente importante en el tratamiento de afecciones complejas, como la diabetes.<sup>21</sup>

¿Qué se puede hacer en respuesta a la decisión del Suprema Corte de los EUA? Es conveniente realizar una revisión más holística de las admisiones.<sup>21</sup> La evaluación holística implica tener en cuenta no solo el promedio académico (GPA) y los resultados de las pruebas estandarizadas en el proceso de admisión, sino también la experiencia vital y las características personales que se ajusten a los objetivos de diversidad de la universidad.<sup>21</sup> El aumento de la divulgación de su oferta educativa entre comunidades diversas es otra

táctica que pueden adoptar las universidades para mantener y promover la diversidad.<sup>5</sup> La mejora de la divulgación podría incluir un aumento de los esfuerzos de reclutamiento en las escuelas secundarias que atienden a poblaciones minoritarias e iniciativas de divulgación similares en iglesias y centros comunitarios que atienden a poblaciones diversas.<sup>5</sup> También se requiere un aumento de la financiación para apoyar la diversidad a través de programas específicos similares al Programa Federal de Oportunidades para Profesionales de Salud (HCOP),<sup>21</sup> así como un mejor apoyo a los estudiantes minoritarios más aislados en los programas de formación. El programa federal HCOP proporciona financiación a los campus universitarios para «apoyar el enriquecimiento académico integral, el asesoramiento, el desarrollo profesional, la tutoría y el apoyo entre compañeros a los estudiantes universitarios de entornos desfavorecidos que desean convertirse en profesionales de la salud».<sup>21</sup> Otras medidas posibles incluyen el desarrollo de nuevas facultades de medicina en las universidades y colegios universitarios históricamente negros (HBCU).<sup>22</sup> Muchas HBCUs no solo tienen un excelente historial académico, sino también un «legado de fomento del talento en bruto [...] de ruptura de la inercia negativa».<sup>22</sup> Hay que reconocer que, como ha demostrado la Universidad de California en Davis, es posible lograr una facultad de medicina diversa abordando las barreras a las que se enfrentan los estudiantes pertenecientes a minorías, esto solo puede lograrse rechazando como motivación fundamental la consecución de prestigio académico en forma de puntajes de clasificación para universidades y reputación formal de las mismas.<sup>23</sup>

## Referencias

1. O'Neil J. *El legado y la oportunidad de la acción afirmativa*. Washington DC: Instituto Thurgood Marshall, mayo de 2023.
2. Garces LM, Mickey-Pabello D. Diversidad racial en la profesión médica: el impacto de la prohibición de la acción afirmativa en la matriculación de estudiantes de color infrarrepresentados en las facultades de medicina. *The Journal of Higher Education*. 2015; 86(2): 264-294.
3. Kitchens RF, Aemstead AB, Mani K, Ghulmi L, Collins DM. Exploración de las experiencias de los

- estudiantes negros/afroamericanos en los programas de terapia ocupacional y de asistente de terapia ocupacional de nivel básico: un estudio mediante encuesta. *Revista de Educación en Terapia Ocupacional*. 2022; 6(2): 2. <https://doi.org/10.26681/jote.2022.060202>
4. Scott JM, Wilson P, Pals A. «La libertad no es suficiente...»: Acción afirmativa y finalización de la licenciatura en Derecho entre las personas de color infrarrepresentadas. *Investigación del Instituto AccessLex*. 2023; 23. <https://arc.accesslex.org/research/23>
  5. Bhasin A, Curfman G. Gutting Grutter: El efecto de la pérdida de la acción afirmativa en la diversidad entre los médicos. *Indiana Health Law Review*. 2023; XX(1): 1-22.
  6. Laurencin C, Murray M. Una crisis estadounidense: la falta de hombres negros en la medicina. *J Racial Ethn Disparities*. 2017; 4(3): 317-321. Doi:10.1007/s40615-017-0380-y
  7. Blake A. El viaje de los infrarrepresentados: historia de la exclusión en el ámbito de la atención sanitaria. *The Pulse*, Northeastern Ohio Medical University, 2023. <https://www.neomed.edu/news/the-journey-of-the-underrepresented-the-history-of-exclusion-in-the-health-care-field/><https://www.neomed.edu/news/the-journey-of-the-underrepresented-the-history-of-exclusion-in-the-health-care-field/> (Consultado el 17 de mayo de 2024)
  8. Baxter A. Las minorías están muy infrarrepresentadas en el personal sanitario. *Health Exec* 2021. <https://healthexec.com/topics/healthcare-management/minorities-are-severely-underrepresented-healthcare-workforce#:~:text=Latino%20representation%20in%20the%20healthcare,workforce%20to%200.9%25%20in%20representation.> (Consultado el 17 de mayo de 2024)
  9. Cody Stanford F. La importancia de la diversidad y la inclusión en el personal sanitario. *J Natl Med Assoc*. 2020; 112(3): 247-249. doi: 10.1016/j.jnma.2020.03.014
  10. Gil RM, Hardy, D. Espectro de diversidad en el personal sanitario especializado en enfermedades infecciosas actual: mucho más amplio y brillante de lo que se cree. *Journal of Infectious Diseases*. 2019; 220(Suplemento 2): S42-S49.
  11. Faulkner VN, Stiff LV, Marshall PL, Nietfeld JL, Crossland CL. La raza y las evaluaciones de los profesores como predictores de la asignación de álgebra. *J. Research Mathematics Education*. 2014; 45(3):288-311. DOI: 10.5951/jresmetheduc.45.3.0288
  12. Chatterji R, Campbell N, Quirk, A. Cerrar las brechas de equidad en los cursos avanzados para todos los estudiantes. Washington DC: Centro para el Progreso Americano, 2021.
  13. CS Mott Children's Hospital. Informe Moll Poll: Pagar para participar: impacto en las actividades escolares. 2019; 33(5). [https://mottpoll.org/sites/default/files/documents/031819\\_PayToParticipate.pdf](https://mottpoll.org/sites/default/files/documents/031819_PayToParticipate.pdf) (Consultado el 17 de mayo de 2024)
  14. Smedley BD, Stith AY, Colburn L, et al.; Instituto de Medicina (EE. UU.). Lo correcto, lo inteligente: mejorar la diversidad en las profesiones sanitarias: resumen del simposio sobre diversidad en las profesiones sanitarias en honor a Herbert W. Nickens, M.D.. Washington (DC): National Academies Press (EE. UU.); 2001. *Lo correcto, lo inteligente: mejorar la diversidad en las profesiones sanitarias*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK223623/> (Consultado el 17 de mayo de 2024)
  15. Van Buren A. ¿Qué estudiantes son más propensos a acabar en un aula abarrotada? Probablemente lo adivine. Michigan Radio, 21 de septiembre de 2016. <https://stateofopportunity.michiganradio.org/education/2016-09-21/which-students-are-more-likely-to-end-up-in-a-crowded-classroom-you-can-probably-guess> (Consultado el 17 de mayo de 2024)
  16. Asociación Americana de Orientadores Escolares (2019) La importancia de los orientadores escolares. <https://www.schoolcounselor.org/getmedia/b079d17d-6265-4166-a120-3b1f56077649/School-Counselors-Matter.pdf> (Consultado el 17 de mayo de 2024)
  17. Asociación Americana de Consejeros Escolares. (2020) El consejero escolar y las cartas de recomendación. [https://www.schoolcounselor.org/Standards-Positions/Position-Statements/ASCA-Position-Statements/The-School-Counselor-and-Letters-of-Recommendation#:~:text=The%20School%20Counselor's%20Role,harm%20to%20students%20\(nonmaleficence\).](https://www.schoolcounselor.org/Standards-Positions/Position-Statements/ASCA-Position-Statements/The-School-Counselor-and-Letters-of-Recommendation#:~:text=The%20School%20Counselor's%20Role,harm%20to%20students%20(nonmaleficence).) (Consultado el 17 de mayo de 2024)
  18. Tello C, Goode CA. Factores y barreras que influyen en la matriculación de estudiantes infrarrepresentados en medicina. *Front. Psychol*. 2023; 14:1141045. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1141045
  19. Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica. *Informe nacional sobre la calidad y las disparidades en la atención médica 2023*. Rockville, MD: Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica, 2023.
  20. Ogunwole SM, Dill M, Jones K, Golden SH. Tendencias en el cuerpo docente de medicina interna por sexo y raza/etnia, 1980-2018. *JAMA Network Open*. 2020; 3(9): 22015205. Doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.15205
  21. Pfeffinger A, Fernández A, Tapia M, Ríos-Fetchko F, Coffman J. *Recuperación con avances limitados: impacto de la Proposición 209 de California en la diversidad racial/étnica de los matriculados en las*

Fomento de la desigualdad desde la formación en el cuidado a la salud y, en última instancia, en la impartición de salud: la sentencia de la Suprema Corte de los Estados Unidos sobre la discriminación positiva  
Margo Lee Hill, Frank Houghton, Mary Ann Keogh Hoss

- facultades de medicina de California, 1990 a 2019.* San Francisco: Healthforce Center, UCSF, 2020.
22. Yancy CW, Bauchner H. Diversidad en las facultades de medicina: necesidad de un nuevo enfoque audaz. *JAMA.* 2021; 325(1):31-32. doi:10.1001/jama.2020.23601
23. Abdul-Mutakabbir JC, Bisono García BS. *Sentencia del Suprema Corte sobre la acción afirmativa: repercusiones en la calidad y el acceso a la educación en medicina interna.* Arlington, Virginia: ISDA, 2023.



**Social Medicine**

Health For All

ISSN: 1557-7112