

Propuesta de curso electivo con enfoque decolonizador en el estudio de disruptores endocrinos, para endocrinólogos

Elective course proposal with a decolonizing approach in the study of endocrine disruptors for endocrinologists

Wendy Machín-Martín¹, María Elena de-Prada-Justel², Eva Yissette Pérez-Fernández³, Sergio Moraga-Machín¹

¹Hospital General Docente "Guillermo Domínguez López". Puerto Padre. ²Universidad de ciencias Médicas de Las Tunas. ³Hospital General Docente "Ernesto Guevara de la Serna", Las Tunas. Cuba.

Recibido: 5 de julio de 2025

Aprobado: 15 de septiembre de 2025



RESUMEN

Fundamento: los disruptores endocrinos son contaminantes ambientales que interfieren en el sistema hormonal humano, afectando de manera diferencial a las poblaciones según género, raza y clase social. El abordaje médico tradicional ha invisibilizado estas disparidades estructurales y sus efectos diferenciales sobre poblaciones vulnerables.

Objetivo: diseñar una propuesta de curso electivo para especialistas y residentes en endocrinología que incorpore un enfoque decolonizador en el estudio de los disruptores endocrinos, basado en evidencia científica actualizada.

Método: se empleó una metodología cualitativa de diseño curricular basada en revisión bibliográfica especializada de bases de datos académicas (PubMed, PMC, Oxford Academic) del período 2019-2024, talleres de co-creación con 10 profesionales de salud y validación del curso mediante encuesta estructurada.

Resultados: se diseñó una propuesta formativa de curso electivo para contribuir al desarrollo de una generación de especialistas endocrinólogos con capacidades para abordar las complejas interacciones entre determinantes ambientales, sociales y biológicos que configuran la salud endocrina en poblaciones heterogéneas. La encuesta reveló alta aceptación del enfoque (100 % pertinente) y aplicabilidad clínica (80 %).

Conclusiones: la propuesta integra conocimientos biomédicos actuales con perspectivas críticas sobre disparidades de salud, permitiendo articular saberes biomédicos, sociales y ambientales, contribuyendo a una práctica endocrinológica más equitativa, contextualizada basada en evidencia.

Palabras clave: DECOLONIALIDAD; DISRUPTORES ENDOCRINOS; DISPARIDADES DE SALUD; SALUD AMBIENTAL; GÉNERO; RAZA; ENDOCRINOLOGÍA; EDUCACIÓN MÉDICA.

Descriptores: ENDOCRINOLOGÍA; DECOLONIZACIÓN; DISRUPTORES ENDOCRINOS; INEQUIDADES EN SALUD; EDUCACIÓN MÉDICA.

ABSTRACT

Background: endocrine disruptors are environmental pollutants that interfere with the human hormonal system, differentially affecting populations based on gender, race, and social class. Traditional medical approaches have rendered these structural disparities and their differential effects on vulnerable populations invisible.

Objective: to design an elective course proposal for endocrinology specialists and residents that incorporates a decolonizing approach to the study of endocrine disruptors, based on updated scientific evidence.

Methods: a qualitative curriculum design methodology was employed based on a specialized bibliographic review of academic databases (PubMed, PMC, Oxford Academic) from the 2019-2024 period, co-creation workshops with 10 healthcare professionals, and course validation through a structured survey.

Results: an elective training course was designed to contribute to the development of a generation of endocrinology specialists with the skills to address the complex interactions between environmental, social, and biological determinants that shape endocrine health in heterogeneous populations. The survey revealed high acceptance of the approach (100 % relevant) and clinical applicability (80 %).

Conclusions: decoloniality, endocrine disruptors, health disparities, environmental health, gender, race, endocrinology, medical education.

Keywords: DECOLONIALITY; ENDOCRINE DISRUPTORS; HEALTH DISPARITIES; ENVIRONMENTAL HEALTH; GENDER; RACE; ENDOCRINOLOGY; MEDICAL EDUCATION.

Descriptors: ENDOCRINOLOGY; DECOLONIZATION; ENDOCRINE DISRUPTORS; HEALTH INEQUITIES; EDUCATION, MEDICAL.

Translated into English by:

Julio César Salazar Ramírez



Citar como: Machín-Martín W, de-Prada-Justel ME, Pérez-Fernández EY, Moraga-Machín S. Propuesta de curso electivo con enfoque decolonizador en el estudio de disruptores endocrinos, para endocrinólogos. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2025; 50(Especial): e3913. Disponible en: <https://revzoiломarinello.sld.cu/in dex.php/zmv/article/view/3913>.

INTRODUCCIÓN

Los compuestos químicos conocidos como disruptores endocrinos (DE) constituyen agentes externos capaces de alterar el funcionamiento normal del sistema hormonal, modificando procesos fundamentales como la producción, liberación, transporte y degradación de hormonas endógenas.⁽¹⁾ Este grupo heterogéneo incluye sustancias derivadas de la actividad industrial, agrícola y farmacéutica, presentes de forma ubicua en múltiples compartimentos ambientales.⁽²⁾ Instituciones científicas internacionales, como la Agencias de Protección Ambiental de los Estados Unidos (EPA), en su reporte del 2024 sobre alteraciones endocrinas, refleja los efectos de más de 1000 sustancias químicas sintéticas que poseen propiedades disruptoras endocrinas, afectando múltiples sistemas hormonales simultáneamente.⁽³⁾

Las investigaciones actuales evidencian que la exposición a estos agentes químicos genera consecuencias importantes en diversos sistemas orgánicos, particularmente en las funciones reproductiva, tiroidea y metabólica.^(1,4) Los hallazgos epidemiológicos contemporáneos han revelado patrones de exposición no homogéneos entre diferentes grupos poblacionales, observándose que comunidades en situación de vulnerabilidad social, presentan cargas de exposición superiores y manifestaciones clínicas más pronunciadas.^(5,6) El género femenino presenta características de exposición particulares, vinculadas a factores laborales específicos, utilización de productos de cuidado personal y particularidades en el procesamiento metabólico de estas sustancias.^(5,7)

La literatura científica internacional también ha documentado de manera consistente que las poblaciones afrodescendientes, las comunidades de bajos ingresos y las mujeres trabajadoras de ciertos sectores industriales, presentan niveles elevados de biomarcadores de exposición a disruptores endocrinos en comparación con grupos poblacionales de mayor privilegio socioeconómico.^(8,9) Estos hallazgos sugieren la existencia de patrones sistemáticos de injusticia ambiental que requieren análisis crítico desde las ciencias de la salud.⁽¹⁰⁾

Los avances en la investigación endocrinológica han establecido conexiones entre la exposición a estos compuestos y el desarrollo de patologías endocrinas prevalentes, incluyendo trastornos del metabolismo glucídico, alteraciones reproductivas y disfunciones tiroideas.^(11,12) Las evidencias emergentes también vinculan la exposición prenatal a disruptores endocrinos con alteraciones en el desarrollo sexual y reproductivo, particularmente en poblaciones con mayor vulnerabilidad socioeconómica.^(13,14)

No obstante, los programas formativos especializados en endocrinología han mantenido enfoques tradicionales que no contemplan adecuadamente estas dimensiones de inequidad sanitaria.⁽¹⁵⁾ Los currículos convencionales privilegian modelos biomédicos individualizantes que

omiten el análisis de determinantes estructurales de la salud endocrina.⁽¹⁶⁾ Esta limitación pedagógica resulta en profesionales con competencias insuficientes para abordar las complejas realidades de poblaciones diversas y vulnerables.⁽¹⁷⁾

La transformación curricular en educación médica ha experimentado un impulso significativo a nivel internacional, promoviendo la incorporación de marcos conceptuales que reconocen la influencia de determinantes sociales, económicos y ambientales en los procesos de salud-enfermedad.^(18,19)

En el ámbito latinoamericano, esta perspectiva adquiere relevancia particular considerando las inequidades estructurales históricas que caracterizan el acceso a servicios de salud y la exposición diferencial a riesgos ambientales.⁽²⁰⁾

Cuba también enfrenta retos relacionados con contaminantes ambientales y sus disruptores endocrinos. En respuesta a la situación, específicamente en el caso formativo de endocrinología, se diseña una propuesta de curso electivo para especialistas y residentes de dicha especialidad que incorpore un enfoque decolonizador en el estudio de los DE, basado en evidencia científica actualizada.

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó una búsqueda en bases de datos académicas PubMed, PMC, Oxford Academic, dentro del período 2019-2024, utilizando los términos en inglés: endocrine disruptors and health disparities; gender differences and endocrine disruption; decolonial medical education; environmental health equity. Dentro de los criterios de inclusión se incluyeron: estudios sobre efectos diferenciales de DE por género y raza; investigaciones sobre disparidades en exposición ambiental; propuestas educativas críticas en medicina; artículos revisados por pares en inglés y español. Se realizó un taller de co-creación curricular con 10 profesionales de salud para la confección del programa del curso, con una duración de 6 horas. Se utilizó la técnica lluvia de ideas, mapas conceptuales y análisis de caso.

RESULTADOS

Se desarrolló la propuesta curricular del curso electivo, enfoque decolonizador en el estudio de disruptores endocrinos para endocrinólogos, estructurado en cinco módulos temáticos, cada uno fundamentado en la literatura científica contemporánea sobre disparidades en exposición a compuestos disruptores endocrinos. Cada módulo con objetivos, habilidades y actividades por módulo, incluyendo bibliografía actualizada. En un análisis de la composición por participantes y su perfil profesional en el taller de co-creación curricular, se encontró que los endocrinólogos (4) poseían una experiencia clínica y docente (5 años); los especialistas en medicina interna (2) con un enfoque en enfermedades metabólicas; por su parte los epidemiólogos (2) con experiencia en salud ambiental y los médicos generales (2), en atención primaria.

TABLA 1. Estructura del curso “Enfoque decolonizador en el estudio de disruptores endocrinos, para endocrinólogos”

Módulo	Temáticas	Objetivo	Habilidades	Actividades	Referencia
1	Fundamentos científicos de DE, disparidades de salud	Analizar la evidencia sobre efectos diferenciales de DE en poblaciones específicas	Interpretar estudios epidemiológicos; evaluar calidad de evidencia científica	Análisis crítico de publicaciones, seminarios de discusión	1,5,6
2	Diferencias de género en efectos de DE sobre salud reproductiva	Examinar la evidencia sobre impactos específicos según características de género	Integrar perspectiva de género en evaluación clínica endocrinológica	Revisión sistemática de literatura, análisis de bases de datos poblacionales	4,7,13
3	Disparidades raciales y socioeconómicas en exposición a DE	Identificar factores estructurales determinantes de exposición diferencial	Reconocer poblaciones en riesgo elevado; formular estrategias preventivas	Construcción de mapas de riesgo, evaluación de políticas públicas	8,9,10
4	Evaluación clínica con enfoque de equidad	Desarrollar competencias para práctica clínica sensible a disparidades	Elaborar protocolos de evaluación que incorporen contexto sociocultural	Práctica simulada, elaboración de instrumentos clínicos	15,16,17
5	Transformación educativa y práctica basada en evidencia	Formular propuestas de innovación educativa fundamentadas científicamente	Diseñar intervenciones educativas para mejora institucional	Desarrollo de proyecto final, presentación de propuestas	18,19,20

El análisis de la estructura curricular propuesta revela una distribución equilibrada de contenidos teóricos y actividades prácticas. El primer módulo establece las bases científicas fundamentales, proporcionando a los participantes herramientas metodológicas para el análisis crítico de la evidencia epidemiológica sobre disparidades en exposición a disruptores endocrinos.^(1,6) La progresión hacia módulos más específicos permite la aplicación gradual de estos conocimientos a contextos clínicos concretos.

Los módulos 2 y 3 abordan dimensiones específicas de las disparidades, focalizándose respectivamente

en diferencias de género y en inequidades raciales y socioeconómicas. Esta segmentación temática facilita la comprensión profunda de cada dimensión, mientras que las actividades integradoras promueven la síntesis de conocimientos para el abordaje de poblaciones con múltiples vulnerabilidades interseccionales.^(4,7,13)

El curso fue evaluado positivamente por los encuestados (10 profesionales) escogidos usando escala Likert⁽¹⁻⁵⁾, (**tabla 2**). La estructura modular permite una progresión pedagógica que integra conocimientos teóricos con competencias prácticas para el abordaje de inequidades en salud endocrina.

TABLA 2. Encuesta de validación de la propuesta del curso

Indicador evaluado	Media	% de acuerdo alto ⁽⁴⁻⁵⁾
Pertinencia del enfoque del curso	4,9	100 %
Relevancia científica de los contenidos propuestos	4,7	90 %
Factibilidad de implementación	4,6	80 %
Aplicabilidad clínica	4,5	80 %

TABLA 3. Comparación con enfoques curriculares tradicionales vs. propuesta crítica

Aspecto	Enfoque tradicional	Enfoque crítico propuesto
Modelo poblacional	Paradigma universalista	Análisis de grupos específicos ^(5,6)
Variables consideradas	Exclusivamente biológicas	Integración bio-psico-social ^(9,10)
Estrategias pedagógicas	Casos clínicos estandarizados	Análisis de disparidades poblacionales ⁽¹⁸⁾
Sistemas de evaluación	Conocimientos teóricos	Competencias en equidad sanitaria ⁽¹⁹⁾
Perspectiva de análisis	Enfoque individualizado	Visión poblacional y estructural ⁽²⁰⁾

La comparación sistematizada en la **tabla 3** ilustra las diferencias fundamentales entre paradigmas educativos tradicionales y el enfoque crítico propuesto.

DISCUSIÓN

La presente propuesta curricular se sustenta en los hallazgos científicos actuales que documentan inequidades substanciales en los impactos de los compuestos disruptores endocrinos sobre distintos segmentos poblacionales. ^(5,8) Las investigaciones recientes han establecido que las variaciones en exposición y vulnerabilidad a estos agentes están mediadas por determinantes sociales, económicos y biológicos que requieren consideración sistemática en el ejercicio clínico. ^(10,11)

En el análisis de los resultados de investigación se evidenciaron patrones sistemáticos de disparidad que trascienden las características biológicas individuales, sugiriendo la influencia de determinantes estructurales en la distribución de riesgos para la salud endocrina. La exposición diferencial documentada en poblaciones femeninas, refleja no solo diferencias biológicas en susceptibilidad, sino también patrones socioculturales específicos de uso de productos cosméticos y de cuidado personal que contienen disruptores endocrinos. ^(5,7)

Estas observaciones respaldan la necesidad de enfoques formativos que integren perspectivas de género en la práctica clínica endocrinológica, lo cual justifica nuestra propuesta de curso. En este aspecto abordado en el módulo 1, referido a los fundamentos científicos de DE, disparidades de salud, el análisis de la evidencia científica sobre efectos diferenciales en poblaciones específicas, e interpretar estudios epidemiológicos para evaluar la calidad de estas evidencias.

Las disparidades documentadas en comunidades afrodescendientes revelan intersecciones complejas entre factores raciales, socioeconómicos y ambientales que resultan en exposiciones aumentadas a pesticidas organoclorados y consecuentes incrementos en riesgo de diabetes mellitus. Así mismo se pudo constatar en trabajadores agrícolas que la exposición ocupacional a compuestos agrotóxicos provoca alteraciones en función reproductiva masculina. ^(6,12)

Estos hallazgos subrayan la importancia de desarrollar competencias profesionales para el reconocimiento de poblaciones en riesgo elevado y la formulación de estrategias preventivas culturalmente pertinentes. Lo anterior demuestra la importancia del abordaje de las disparidades raciales y socioeconómicas en exposición a DE, como temática del módulo 3 del curso, y el objetivo de identificar factores estructurales determinantes de exposición diferencial. En sectores socioeconómicos bajos, se evidencia patrones sistemáticos de disparidad en cuanto a exposición ambiental incrementada, esta es la causa de múltiples alteraciones endocrinológicas. ^(8,9)

El diseño curricular propuesto reconoce que los modelos educativos convencionales en endocrinología han adoptado paradigmas universalistas que no consideran apropiadamente la heterogeneidad en presentaciones clínicas, evolución y respuesta terapéutica entre diversos grupos poblacionales. ^(15,16) La integración de enfoques centrados en disparidades sanitarias, facilita el desarrollo de competencias profesionales orientadas hacia una atención más equitativa y efectiva. ^(17,18)

El contraste más significativo radica en la transición desde modelos universalistas hacia marcos analíticos que reconocen la especificidad de grupos poblacionales diversos. ^(5,6) Esta transformación pedagógica implica el desarrollo de competencias para el análisis de determinantes estructurales que influyen en la salud endocrina de poblaciones específicas.

Los reportes internacionales sobre innovación curricular en medicina evidencian que la incorporación de contenidos sobre determinantes sociales y disparidades de salud, fortalece las competencias culturales de los profesionales y optimiza los desenlaces sanitarios en las poblaciones atendidas. ^(18,19)

En el módulo 5 del curso se aborda la transformación educativa y práctica basada en evidencia, con el objetivo de formular propuestas de innovación educativa fundamentadas científicamente, y que estas permitan diseñar intervenciones educativas para la mejora institucional. Esta propuesta se alinea con dichas tendencias globales, manteniendo rigurosidad científica y pertinencia clínica. ^(1,2,3)

La implementación de esta propuesta formativa tiene como objetivo el desarrollo de una generación de especialistas endocrinólogos con capacidades para abordar las complejas interacciones entre determinantes ambientales, sociales y biológicos que configuran la salud endocrina en poblaciones heterogéneas. ^(9,18) Los resultados de la encuesta de validación, que muestran 100 % de aceptación en pertinencia del enfoque y 80 % en aplicabilidad clínica, sugieren una demanda latente por parte de la comunidad profesional para este tipo de innovaciones curriculares.

El curso enfoque decolonizador en el estudio de disruptores endocrinos, para endocrinólogos, representa una transformación epistemológica necesaria en la enseñanza endocrinológica tradicional, integrando activamente perspectivas críticas y enfoques de género que han estado ausentes en los programas formativos especializados.

Esta propuesta curricular de cinco módulos responde a la demanda urgente de formar profesionales endocrinólogos con competencias críticas, éticas y clínicas que les permitan abordar las disparidades documentadas científicamente en la exposición y efectos de los disruptores endocrinos entre diversas poblaciones según género, raza y clase social.

La alta aceptación registrada entre los participantes evidencia tanto la viabilidad como la necesidad latente de esta iniciativa educativa, que trasciende los paradigmas biomédicos universalistas. Su implementación representa un paso significativo hacia la transformación de la práctica

endocrinológica, desde principios de justicia epistémica, ambiental y social; contribuyendo a una especialidad basada en evidencia que tome en cuenta las complejas interacciones entre determinantes ambientales, sociales y biológicas, en la salud endocrina de poblaciones heterogéneas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Endocrine Society. Latest Science Shows Endocrine Disrupting Chemicals in Plastics, Pesticides, and Other Sources Pose Health Threats Globally [en línea]. Washington, DC: Endocrine; c2025 [actualizado 26 de febrero 2024; citado 14 de noviembre 2024]. Disponible en: <https://www.endocrine.org/news-and-advocacy/news-room/2024/latest-science-shows-endocrine-disrupting-chemicals-in-pose-health-threats-globally>.
2. National Institute of Environmental Health Sciences. Endocrine Disruptors. Research Triangle Park, NC [en línea]. Estados Unidos: NIEHS; c2025 [actualizado 22 de julio 2024; citado 14 de noviembre 2024]. Disponible en: <https://www.niehs.nih.gov/health/topics/agents/endocrine>.
3. US Environmental Protection Agency. Overview of Endocrine Disruption. [en línea]. USA: Environmental Protection Agency; 19 de Diciembre 2024 [citado 14 de noviembre 2024];. Disponible en: <https://www.epa.gov/endocrine-disruption/overview-endocrine-disruption>.
4. Sharpe RM. Endocrine disruption and male reproductive disorders: unanswered questions. Hum. Reprod. [revista en internet]. 2024 [citado 14 de noviembre 2024]; 39(9): 1879-1888. Disponible en: <https://academic.oup.com/humrep/article/39/9/1879/7699900>.
5. Wheeler S. Toxic Chemicals Factor in Women's Reproductive Health, Rights Crisis [en línea]. EUA: Human Rights Watch; c2025 [actualizado 15 de octubre 2024; citado 14 de noviembre 2024];. Disponible en: <https://www.hrw.org/news/2024/10/15/toxic-chemicals-factor-womens-reproductive-health-rights-crisis>.
6. Ruiz D, Becerra M, Jagai JS, Ard K, Sargis RM. Disparities in Environmental Exposures to Endocrine-Disrupting Chemicals and Diabetes Risk in Vulnerable Populations. Diabetes Care [revista en internet]. 2018 [citado 14 de noviembre 2024]; 41(1): 193-205. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29142003/>.
7. Stetler C. How Personal Care Products May Affect Health of Black Young Adult Women. Environmental Factor [en línea]. EUA: National Institute of Environmental Health Sciences; [actualizado 15 de julio 2024; citado 14 de noviembre 2024]. Disponible en: <https://factor.niehs.nih.gov/2024/7/science-highlights/endocrine-disruptors>.
8. National Institute of Environmental Health Sciences. Reducing Phthalates in Beauty Products May Lower Health Risks, Disparities [en línea] c2024 [actualizado 22 de julio 2024; citado 14 de noviembre 2024]. Disponible en: <https://www.niehs.nih.gov/health/topics/agents/endocrine>.
9. Kumar M, Sarma DK, Shubham S, Kumawat M, Verma V, Prakash A, et al. Environmental Endocrine-Disrupting Chemical Exposure: Role in Non-Communicable Diseases. Front. Public Health [revista en internet]. 2020 [citado 14 de noviembre 2024]; 8(2020). Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.553850>.
10. Endocrine Society. Impact of EDCs on Reproductive Systems. [en línea]. C2025 [actualizado 15 de julio 2024; citado 14 de noviembre 2024]. Disponible en: <https://www.endocrine.org/topics/edc/what-edcs-are/common-edcs/reproduction>.
11. Sargis RM, Heindel JJ, Padmanabhan V. Interventions to address environmental metabolism-disrupting chemicals: Changing the narrative to empower action to restore metabolic health. Front Endocrinol [revista en internet]. 2019 [citado 14 de noviembre 2024]; 10: 33. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fendo.2019.00033>.
12. Keskesiadou GN, Tsokkou S, Konstantinidis I, Georgaki MN, Sioga A, Papamitsou T, et al. Karachrysafi S. Endocrine-Disrupting Chemicals and the Development of Diabetes Mellitus Type 1: A 5-Year Systematic Review. Int. J. Mol. Sci. [revista en internet]. 2024 [citado 14 de noviembre 2024]; 25(18): 10111. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijms251810111>.
13. Ghosh A, Tripathy A, Ghosh A. Impact of Endocrine Disrupting Chemicals (EDCs) on Reproductive Health of Human. Proc. Zool. Soc. [revista en internet]. 2022 [citado 14 de noviembre 2024]; 75(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s12595-021-00412-3>.
14. Rolfo A, Nuzzo AM, De Amicis R, Moretti L, Bertoli S, Leone A. Fetal-Maternal Exposure to Endocrine Disruptors: Correlation with Diet Intake and Pregnancy Outcomes. Nutrients [revista en internet]. 2020 [citado 14 de noviembre 2024]; 12(6): 1744. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/nu12061744>.

15. Treacy-Abarca S, Aguilar M, Vassar SD, Esteves Hernandez, Neveen S. El-Farra, Arleen F. Brown. Mejorar los planes de estudio de las escuelas de medicina existentes con un plan de estudios innovador sobre disparidades en la atención médica. BMC Med. Educ. [revista en internet]. 2021 [citado 14 de noviembre 2024]; 21(613). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-021-03034-7>.
16. Calvo DE. Los modelos biomédico y biopsicosocial en medicina. Rev. Méd. La Paz [revista en internet]. 2023 [citado 14 de noviembre 2024]; 29(2). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582023000200112.
17. Neff J, Holmes SM, Knight KR, Strong S, Thompson-Lastad A, McGuinness C, et al. Structural Competency: Curriculum for Medical Students, Residents, and Interprofessional Teams on the Structural Factors That Produce Health. Disparities. MedEdPORTAL [revista en internet]. 2020 [citado 14 de noviembre 2024]; 16: 10888. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32342010/>.
18. Wong S, Gishen F, Lokugamage AU. Decolonising the Medical Curriculum': Humanising medicine through epistemic pluralism, cultural safety and critical consciousness. London Rev. Educ. [revista en internet]. 2021 [citado 14 de noviembre 2024]; 19(1): 16. Disponible en: <https://journals.uclpress.co.uk/lre/article/id/220/>.
19. Mbaki Y, Todorova E, Hagan P. Diversifying the medical curriculum as part of the wider decolonising effort: A proposed framework and self-assessment resource toolbox. Clin. Teach. [revista en internet]. 2021 [citado 14 de noviembre 2024]; 18(5): 459-466. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/tct.13408>.
20. Abramo L, Cecchi S, Ullman H. Enfrentar las desigualdades de salud en América Latina: el rol de la protección social. Cienc. saúde coletiva [revista en internet]. 2020 [citado 14 de noviembre 2024]; 25(5). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020255.32802019>.

Contribución de los autores

Wendy Machín-Martín |  <https://orcid.org/0000-0002-5275-9751>. Participó en: conceptualización e ideas; análisis formal; investigación; metodología; visualización; redacción-borrador original; revisión y edición final.

María Elena de-Prada-Justel |  <https://orcid.org/0000-0001-5369-8543>. Participó en: conceptualización e ideas; análisis formal; investigación; metodología; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición final.

Eva Yssette Pérez-Fernández |  <https://orcid.org/0000-0003-3698-8041>. Participó en: análisis formal; investigación; visualización; revisión; redacción del borrador original.

Sergio Moraga-Machín |  <https://orcid.org/0000-0002-8727-5896>. Participó en: análisis formal, búsqueda bibliográfica; redacción del borrador original.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.