

Los Determinantes Sociales que influyen en la situación del asma en las comunidades Latinas en
los Estados Unidos: Un enfoque Socio-Ecológico.

Jordan Lewis

SPAN 4190: Salud y Comunidad Hispana

Dra. Arelis Moore

20 de Noviembre de 2022

Resumen

El propósito de este artículo científico fue analizar los determinantes sociales (DSS) que influyen en la situación del asma en las comunidades latinas en los Estados Unidos (EE. UU.) utilizando un enfoque socio-ecológico del problema y a través de una revisión de la literatura científica sobre el tema. Este es un estudio descriptivo basado en una revisión de la literatura científica sobre los DSS que influyen en el estado del asma entre los latinos en los Estados Unidos. Las fuentes consultadas fueron artículos científicos revisados por pares, publicaciones técnicas, libros y sitios web de organizaciones nacionales que se publicaron entre 2000 y 2022. Los criterios de inclusión para las fuentes fueron incluir a la población latina, niños y adultos, y discutir los determinantes sociales en profundidad. Los criterios de exclusión para las fuentes fueron artículos que no incluían a la población latina, niños y adultos, y no discutían los determinantes sociales en profundidad. Los determinantes sociales de la salud que afectan la incidencia y prevalencia del asma en cada nivel fueron los siguientes: 1) Individual: aculturación y hábitos de tabaquismo 2) Relación: nivel socioeconómico y educación 3) Comunidad: inseguridad alimentaria y estrés psicológico debido a la violencia comunitaria 4) Sociedad: condiciones de vivienda y espacios verdes. El asma afecta a los latinos, pero las causas varían ampliamente en cada nivel del modelo socio ecológico, dado que cada nivel representa DSS que pueden ser barreras significativas para resolver la situación del asma en los latinos, desde la violencia comunitaria hasta las condiciones de vivienda y los espacios verdes. Las recomendaciones para la situación del asma son las siguientes: expansión de los programas de educación sobre el asma para padres y cuidadores latinos, políticas de justicia ambiental que aumentan el acceso a espacios verdes para las comunidades latinas y más investigación sobre la

relación entre la vivienda pública verde y asequible para disminuir la violencia comunitaria y la prevalencia del asma.

Introducción

El asma afecta a unos 25 millones de personas en los Estados Unidos (Asthma and Allergy Foundation of American [AAFA], 2018). Es la enfermedad crónica más común de la infancia. No hay cura para el asma, pero se puede controlar. Henry Salter definió el asma como "disnea paroxística de carácter peculiar con intervalos de respiración sana entre ataques" (Holgate, 2010, p. 165). Una definición más general del asma es, una enfermedad crónica de los pulmones que hace difícil respirar. Entre 1870 y 1910, surgió la importancia de las influencias ambientales en la posible patogénesis del asma (McFadden, 2004). Estos factores ambientales pueden incluir la contaminación del aire, el polen, el moho y otros aeroalergenos, y el clima (Dharmage et al., 2019).

En los últimos años, tanto la prevalencia como la incidencia del asma han aumentado debido al efecto de un gran número de factores de riesgo ambientales y de estilo de vida (Nunes et al., 2017). La incidencia y prevalencia del asma difiere entre niños y adultos y sexos a lo largo de la vida. La incidencia y prevalencia del asma son mayores en los niños, pero el uso de la atención médica relacionada con el asma y la mortalidad son mayores en los adultos (Dharmage et al., 2019). Los niños prepúberes tienen una mayor incidencia, prevalencia y tasa de hospitalización de asma que las niñas de la misma edad, pero la tendencia cambia en la adolescencia y continúa cambiando a lo largo de su vida adulta (Dharmage et al., 2019). El asma continuará teniendo efectos severos a lo largo de su vida adulta sin tratamiento.

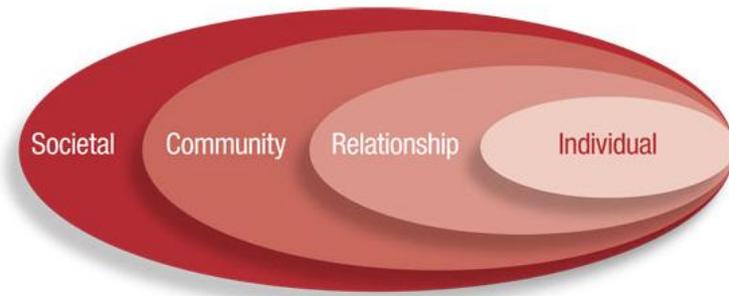
Esta revisión de la literatura científica se centra en la comunidad latina en los Estados Unidos. Hay muchas características sociodemográficas, de morbilidad y mortalidad que afectan la salud de esta población. Según la Oficina del Censo de los Estados Unidos, en 2020, los latinos representaron el 18.9% de la población de los Estados Unidos (U.S. Census Bureau, 2022). En 2021, alrededor de 37 millones de personas de ascendencia mexicana vivirán en los Estados Unidos, lo que los convierte en los más grandes de cualquier grupo latino. Además, los puertorriqueños, salvadoreños, cubanos y dominicanos constituyeron los cinco principales grupos latinos que viven en los Estados Unidos (Statista, 2022). Los latinos son el grupo racial o étnico más joven de los Estados Unidos. El grupo de edad más grande de la población latina es de 18 a 64 años (USA Facts, 2022). En 2021, el 15% de las familias latinas vivían por debajo de la línea de pobreza en los Estados Unidos (Statista, 2022). La cantidad de latinos que viven en la pobreza afecta sus condiciones de vivienda, lo que puede exacerbar el asma entre la población. Noe-Bustamante (2020) afirma que el nivel educativo de los latinos en los Estados Unidos está aumentando. Alrededor del 26% de los latinos mayores de 25 años tienen una licenciatura o más educación en 2018 (Noe-Bustamante, 2020). Las enfermedades más prevalentes entre los latinos son la diabetes, la hipertensión, la enfermedad renal crónica, la enfermedad hepática crónica y el cáncer (Northwestern Medicine, 2018). Además, las principales causas de muerte entre los latinos son las enfermedades cardíacas, el cáncer y COVID-19 (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2022).

Los determinantes sociales de la salud (DSS) influyen en forma significativa el riesgo de asma en la comunidad latina. Según Healthy People 2030, los DSS se describen como las condiciones en los entornos donde las personas nacen, viven, aprenden, trabajan, juegan, adoran y envejecen que afectan una amplia gama de resultados y riesgos de salud, funcionamiento y

calidad de vida (Office of the Assistant Secretary for Health [OASH], 2022). Los DSS incluyen la estabilidad económica, acceso y calidad de la educación, acceso y calidad de la atención médica, vecindario y entorno construido, y contexto social y comunitario (OASH, 2022).

El propósito de este artículo científico fue analizar los determinantes sociales (DSS) que influyen en la situación del asma en las comunidades en los Estados Unidos (EE. UU.) utilizando un enfoque socio-ecológico del problema y a través de una revisión de la literatura científica sobre el tema. El enfoque socioecológico (Figura 1) es un modelo que considera las complejas conexiones entre los factores individuales, de relación, comunitarios y sociales (Agency for Toxic Substances and Disease Registry [ATSDR], 2013). El primer nivel del modelo es el nivel individual. Incluye características personales, como edad, educación, ingresos e historial de salud. El segundo nivel, la relación, incluye a los amigos, parejas y familiares de una persona, todas las personas que influyen en el comportamiento de una persona. El tercer nivel, de la comunidad, examina los entornos donde las personas tienen relaciones sociales, como la escuela, los lugares de trabajo y los vecindarios, e identifica las características de estos entornos que afectan la salud. El cuarto nivel analiza los factores sociales generales que mejoran o perjudican la salud, incluidas las normas y políticas culturales y sociales (ATSDR, 2013). Cada DSS que se encuentre con respecto a este tema se organizará bajo el modelo socio-ecológico en sus diferentes niveles.

Figura 1. Modelo Socio-Ecológico de Salud de Modelos y marcos por la Agencia para Sustancias Tóxicas y el Registro de Enfermedades, 2013, ATSDR. Copyright 2007 por CDC.



Este es un estudio descriptivo basado en una revisión de la literatura científica sobre los DSS que influyen en la situación del asma entre los latinos en los Estados Unidos. Las fuentes consultadas fueron artículos científicos revisados por pares que se publicaron de 2000 a 2022. Los criterios de inclusión para las fuentes fueron incluir a la población latina, niños y adultos, y discutir los determinantes sociales en profundidad. Los criterios de exclusión para las fuentes fueron artículos que no incluían a la población latina, niños y adultos, y no discutían los determinantes sociales en profundidad. Las preguntas de investigación que informaron este estudio fueron: 1) ¿Qué determinantes sociales afectan la prevalencia e incidencia del asma en la comunidad latina en los Estados Unidos en cada nivel del modelo socioecológico? 2) ¿Cuáles son algunas intervenciones, programas y políticas basados en evidencia que buscan resolver la prevalencia del asma en la comunidad latina? A lo largo de la revisión de la literatura, habrá una discusión sobre el DSS que enfrenta este problema bajo cada nivel del modelo socioecológico. Para concluir, habrá un análisis de los programas y estrategias actuales que intentan combatir este problema en la población latina y recomendaciones para futuras investigaciones e intervenciones.

Revisión de la Literatura

Determinantes Sociales de la Salud a Nivel Individual

A nivel individual, se centra en las características personales, incluida la edad, la educación, los ingresos, la actitud, las creencias, los comportamientos y el historial de salud (ATSDR, 2013). En este nivel, habrá discusión sobre las actitudes, creencias, comportamientos con respecto a los siguientes dos DSS: hábito de fumar y la aculturación.

La aculturación

La prevalencia del asma varía según los subgrupos latinos. Los puertorriqueños tienen una de las mayores prevalencias de asma a lo largo de la vida (35.6%), los cubanos (21.8%), los dominicanos americanos (15.4%) y los mexicoamericanos tienen la más baja (7.5%) (Thakur et al., 2019). Cada subgrupo latino tiene una relación diferente con los Estados Unidos que varía desde las exposiciones ambientales hasta el proceso de inmigración y los estudios de los Estados Unidos. La aculturación es la adopción de culturas de la sociedad dominante, mientras que se retienen elementos de la propia cultura. También describe la duración del tiempo pasado en el país anfitrión y los cambios en la exposición temprana a factores de riesgo conocidos de asma (Thakur et al., 2019). Este estudio examinó la asociación entre varias medidas de aculturación con un diagnóstico de asma reportado entre jóvenes latinos y si la asociación depende de los factores socioambientales (Thakur et al., 2019). Los resultados concluyeron que una mayor aculturación, incluidos los nacidos en los Estados Unidos, que se mudaron a los Estados Unidos a una edad más temprana, la preferencia por el idioma inglés y la tercera generación en los Estados Unidos se asoció con mayores probabilidades de asma (Thakur et al., 2019). La baja aculturación en las poblaciones latinas se ha asociado con mejores resultados de salud. Los mejores resultados de salud se deben a que los latinos mantienen ciertas prácticas culturales y de comportamiento que conducen a una disminución del riesgo para la salud. Esta investigación

(Thakur et al., 2019) ilustró que los latinos que no adaptan sus prácticas culturales y conductuales pueden disminuir su riesgo de asma.

Hábitos de fumar

Fumar es uno de los mayores factores de riesgo para el asma. En las poblaciones latinas, hay una mayor prevalencia de tabaquismo (Borrelli et al., 2011). Las diferentes actitudes y comportamientos en torno al tabaquismo y el posible abandono del hábito de fumar afectan el riesgo de asma y exacerban el asma existente. Borrelli y colaboradores (2011) examinaron las actitudes y comportamientos de fumar, incluida la autoeficacia y la motivación para dejar de fumar entre los subgrupos latinos. El enfoque secundario de este estudio fue examinar las diferencias en la morbilidad por asma entre los hijos de estos fumadores (Borrelli et al., 2011). El estudio estuvo compuesto por dos subgrupos latinos del noreste de los Estados Unidos, los puertorriqueños y los dominicanos. Los resultados encontraron que los dominicanos tenían más factores protectores para facilitar el abandono, que era la baja aculturación y la alta motivación y autoeficacia (Borrelli et al., 2011). Los puertorriqueños tenían un solo factor protector para dejar de fumar, que era menos cigarrillos por día. Además, los puertorriqueños tenían el mayor número de factores de riesgo para seguir fumando, incluyendo un mayor desempleo y aculturación y una menor motivación y autoeficacia. En comparación con los dominicanos, los puertorriqueños tenían un mayor nivel de morbilidad por asma (Borrelli et al., 2011). Los resultados indican que aquellos más dispuestos a dejar de fumar antes tendrán niveles más bajos de morbilidad por asma.

Determinantes Sociales de la Salud a Nivel de Relación

El nivel de relación se centra en el círculo social más cercano de una persona, como amigos, parejas y familiares (ATSDR, 2013). En este nivel, habrá una discusión sobre cómo estas

relaciones influyen en el comportamiento de alguien y contribuyen a sus experiencias con respecto a los siguientes dos DSS: posición socioeconómica y educación.

El estatus socioeconómico

Según Sullivan y Thakur (2020), el estatus socioeconómico (ESE) es uno de los mayores contribuyentes a la incidencia, prevalencia y resultados del asma. ESE es una medida del estatus económico y social combinado de alguien, que está determinado por tres medidas comunes que son la educación, ocupación e ingresos (Baker, 2014). Este artículo revisó la evidencia que apoya el papel del ESE que contribuye a la incidencia y los resultados del asma entre las minorías étnicas (Forno y Celedo, 2009). La investigación encontró que la tasa de asma actual en niños de familias por debajo del umbral federal de pobreza es más alta (11.1%) que en familias por encima de este nivel (Forno y Celedo, 2009). Con el 15% de las familias latinas viviendo por debajo de la línea de pobreza en los Estados Unidos, se ha demostrado que el asma en sus comunidades solo se exacerba debido a su ESE (Statista, 2022). Además, se encontró que los latinos tenían un 40% en Medicaid, un 60% eran de bajos ingresos y un 10% estaban subempleados. Además, la prevalencia del asma aumentó con las bajas tasas de empleo, ingresos y cobertura de seguro (Forno y Celedo, 2009). Esta investigación demuestra que la falta de seguro de salud e ingresos adecuados tendrá un impacto negativo en el manejo del asma debido a las barreras para un diagnóstico y tratamiento adecuados.

La educación

La educación es un gran factor de riesgo para mejorar la salud, especialmente el asma. Puede influir sustancialmente en los comportamientos de salud. Las personas que están bien educadas son capaces de comprender sus necesidades de salud de sí mismos y de los demás,

seguir instrucciones, abogar por sí mismos y sus familias, y comunicarse eficazmente con los proveedores de salud (Virginia Commonwealth University, 2015). Según Noe-Bustamante (2020), alrededor del 26% de los latinos mayores de 25 años tienen una licenciatura o más y continúa aumentando, pero hay más trabajo por hacer para garantizar que todas las familias latinas tengan una educación adecuada para mejorar su salud. Maspero y sus colegas (2013) realizaron una encuesta para investigar el conocimiento actual de los padres latinos de niños con asma con respecto a la gravedad de los síntomas del asma y el tratamiento y la medicación del asma. Los resultados concluyeron que el 56% de los padres latinos informaron tener síntomas diurnos y nocturnos, pero los consideraron síntomas de asma bien controlada (Maspero et al., 2013). Solo el 8% de los que clasificaron a sus hijos con asma bien controlada lo tenían de acuerdo con las pautas de la Iniciativa Global para el Asma (GINA). Además, las expectativas de manejo y tratamiento del asma son bajas debido a que el 50% de los padres consideran que su asma está bien controlada si tienen 3 o 4 exacerbaciones por año (Maspero et al., 2013). La suposición de asma bien controlada sugiere que los padres esperarían hasta que los síntomas del asma alcanzaran una afección aguda antes de buscar tratamiento. Alrededor del 60% de los latinos expresaron temor de usar esteroides inhalados, lo que promueve directamente la falta de adherencia a la terapia diaria controlada con medicamentos y puede llevar a episodios de asma que empeoran con un mayor uso de ráfagas de esteroides orales y atención de emergencia (Maspero et al., 2013). Los resultados señalan la necesidad de implementar esfuerzos educativos sobre el asma entre los padres latinos para reducir la gravedad del asma.

Determinantes Sociales de la Salud a Nivel de Comunidad

El nivel de la comunidad se centra en los entornos donde las personas tienen relaciones sociales, incluyendo escuelas, lugares de trabajo y vecindarios (ATSDR, 2013). A este nivel,

habrá una discusión sobre cómo estos ambientes afectan la salud de los latinos con respecto a los siguientes dos DSS: Inseguridad alimentaria y estrés psicológico debido a la violencia comunitaria.

La inseguridad alimentaria

La inseguridad alimentaria es un factor de riesgo para el asma que está aumentando rápidamente (Mangini, et al., 2019). La inseguridad alimentaria se define como "la falta de acceso regular a suficientes alimentos seguros y nutritivos para el crecimiento y desarrollo normales y una vida activa y saludable" (Food and Agriculture Organization of the United Nations, 2022). Según lo declarado por Feeding America (2021), aproximadamente 1 de cada 6 latinos y el 18.5% de los niños latinos experimentan inseguridad alimentaria. Mangini y sus colegas (2015) realizaron un estudio compuesto por niños en edad escolar étnicamente diversos en los Estados Unidos para determinar la asociación entre la inseguridad alimentaria y la prevalencia del asma. Encontraron que la prevalencia del asma era mayor en los niños latinos que vivían en hogares con inseguridad alimentaria (Mangini, et al., 2019). Además, encontraron que la asociación positiva entre la inseguridad alimentaria y el asma era más fuerte en las familias latinas que en otras minorías raciales / étnicas. La fuerte asociación entre la inseguridad alimentaria y el asma en las comunidades latinas muestra la importancia de tener acceso a alimentos saludables de las tiendas de comestibles o mercados de agricultores en su vecindario para disminuir la prevalencia del asma.

Estrés psicológico debido a la violencia comunitaria

La enfermedad psiquiátrica y el asma ocurren consistentemente juntos, lo que sugiere un vínculo entre la salud psicológica de alguien y el asma (Sullivan y Thakur, 2020). Hay muchas

causas para el estrés psicológico, pero uno de los principales factores estresantes es la exposición a la violencia comunitaria (ECV) (Sullivan y Thakur, 2020). La violencia comunitaria incluye delitos violentos, delitos contra la propiedad y violaciones de abuso de drogas (Gupta et al., 2010). Gupta y sus colegas (2010) realizaron un estudio para examinar el efecto de la violencia comunitaria en el asma infantil en niños negros y latinos. Los resultados concluyeron que los niños latinos tenían una prevalencia de asma del 11% debido a la violencia comunitaria (Gupta et al., 2010). Además, se encontró que la tasa de violencia comunitaria aumentó significativamente con la prevalencia de asma en el vecindario (Gupta et al., 2010). La ECV en niños y padres puede conducir al estrés crónico, lo que aumenta el riesgo de exacerbaciones del asma (Gupta et al., 2010). Además, el estrés de los padres por la violencia comunitaria puede aumentar el riesgo de sibilancias infantiles más temprano en la vida debido a comportamientos de afrontamiento, como fumar y mantener a los niños en el interior (Gupta et al., 2010). Estos resultados indican la necesidad de más medidas de seguridad en las comunidades latinas para prevenir el estrés psicológico que puede conducir a un mayor riesgo de asma o empeorar los síntomas actuales del asma.

Determinantes de la Salud a Nivel de Sociedad

El nivel de la sociedad se centra en los factores sociales generales que ayudan o perjudican la salud, como las políticas económicas, educativas y sociales (ATSDR, 2013). En este nivel, habrá una discusión sobre cómo estos factores sociales afectan la salud de los latinos con respecto a los siguientes dos DSS: condiciones de vivienda y espacios verdes.

Condiciones de la vivienda

Las violaciones del código de vivienda muestran cómo las malas condiciones de vida pueden afectar los resultados del asma a nivel social (Sullivan y Thakur, 2020). Las violaciones del código de vivienda por exposiciones relacionadas con el asma incluyen cucarachas, moho, asbesto y contaminación del aire interior (Sullivan y Thakur, 2020). Según un estudio publicado en CityScape (2021), los latinos representan el 24% de los hogares en viviendas públicas, el 18% de los hogares con vales de elección de vivienda y el 16% de los hogares en hogares de la Sección 8 basados en proyectos. Estas casas se encuentran constantemente con violaciones al código de vivienda que exponen a los residentes a toxinas como plomo, asbesto y moho (Wolverton, 2020). Sullivan y Thakur (2020) afirman que los niños latinos que viven en secciones censales con las violaciones más altas del código de vivienda tenían dos veces más probabilidades de sufrir hospitalizaciones relacionadas con el asma. Estos hallazgos sugieren que se deben implementar políticas de vivienda adecuada para mejorar todas las formas de vivienda pública para prevenir peores resultados relacionados con el asma.

El espacio verde

El espacio verde es cada vez más reconocido por sus beneficios para la salud de la sociedad. El espacio verde se define como “tierra cubierta parcial o totalmente de pasto, árboles, arbustos u otra vegetación” (United States Environmental Protection Agency, 2022). También incluye parques, jardines comunitarios y cementerios (United States Environmental Protection Agency, 2022). Ramírez (2019) afirmó que cerca de un tercio de los latinos están a poca distancia de un espacio verde. Con respecto al asma, el espacio verde ha demostrado ser un factor protector contra el aumento de la incidencia de asma en niños (Ramírez, 2019). Hartley y sus colegas (Hartley et al., 2020) encontraron que los niños que viven en áreas de alto tráfico y espacios verdes bajos tenían un mayor riesgo de asma. Muchos estudios sugieren que los espacios verdes aumentan la exposición a antígenos microbianos que pueden afectar el desarrollo del sistema inmune y compensar la contaminación ambiental de las comunidades urbanas

(Sullivan y Thakur, 2020). Aumentar el espacio verde es un problema de justicia ambiental que enfrentan muchas comunidades latinas, pero muchos activistas ambientales están tratando de mejorar esta situación (Chawla, 2021). Aumentar el espacio verde en la comunidad latina solo servirá para mejorar los factores protectores contra el asma, que afecta desproporcionadamente a los latinos.

Intervenciones, programas y políticas para abordar las disparidades observadas con respecto al asma en la población latina en los EE. UU.

Existen múltiples intervenciones, programas y políticas para ayudar a mejorar la situación del asma en las comunidades latinas. Las intervenciones que se discutirán son un programa de manejo del asma y la política de vivienda verde.

Primero, la Iniciativa de Salud Latina (ISL) del Condado de Montgomery, MD ha implementado un programa de manejo del asma para padres latinos de bajos ingresos y cuidadores de niños de 4 a 11 años que tienen asma (Latino Health Initiative, 2021). El programa incluye seis sesiones virtuales de una hora en español, apoyo social por parte de entrenadores capacitados en el manejo del asma para ayudar a superar los desafíos y evaluaciones del entorno del hogar realizadas por entrenadores para identificar los desencadenantes comunes del asma que pueden existir en el hogar (Latino Health Initiative, 2021). Los resultados de este programa han demostrado aumentar el conocimiento del asma y sus desencadenantes en un 29%, el manejo del asma en un 48% y disminuir las visitas al departamento de emergencias y las hospitalizaciones en un 18%. Al implementar este programa en todo el país, más comunidades latinas podrán disminuir la prevalencia del asma, la incidencia y los peores síntomas.

En segundo lugar, la política de vivienda verde se centra en la implementación de medidas de protección para mejorar el estado actual de la vivienda pública (Sullivan y Thakur,

2020). Estas medidas incluyen una política de vivienda libre de humo, mejores prácticas de control de plagas, mejor ventilación y climatización (Colton et al., 2015). La política de vivienda verde se implementó en una comunidad de vivienda pública en Boston, MA, en comparación con la vivienda pública convencional (Colton et al., 2015). Los niños con asma que vivían en la nueva vivienda verde tuvieron menos ataques de asma, visitas al hospital debido al asma y ausencias escolares relacionadas con el asma en comparación con los niños en la vivienda convencional (Colton et al., 2015). El éxito de disminuir los síntomas exacerbados del asma demuestra que la vivienda verde puede ayudar a los latinos que viven en viviendas públicas inadecuadas.

Análisis

Para analizar los hallazgos de la revisión de la literatura se utilizaron como guía las dos preguntas de investigación que guiaron este estudio. Los determinantes sociales de la salud (DSS) que afectan el asma en cada nivel del modelo socio ecológico varían ampliamente. Los DSS del nivel individual incluyen la aculturación y los hábitos de fumar de los latinos. Los latinos con baja aculturación tuvieron mejores resultados de salud porque pudieron mantener ciertas prácticas culturales y de comportamiento que conducen a una disminución del riesgo para la salud, como el asma (Thakur et al., 2019). Para los hábitos de fumar, las personas que estaban más dispuestas a dejar de fumar antes tenían niveles más bajos de morbilidad por asma en comparación con las que dejaron de fumar más tarde (Borrelli et al., 2011). La aculturación y el tabaquismo pueden ser perjudiciales para muchos latinos por diferentes razones. La aculturación es dañina porque se están perdiendo prácticas que sin duda son útiles, mientras que se ha demostrado que fumar daña el cuerpo de múltiples maneras a través del asma y el cáncer. El DSS del nivel de relación incluyó el estatus socioeconómico y la educación. El bajo nivel

socioeconómico de los padres de niños con asma había aumentado las barreras para un diagnóstico y tratamiento adecuados debido a la falta de ingresos y cobertura de seguro (Forno y Celedo, 2009). La educación sigue siendo un factor determinante que es importante para la salud de las familias latinas porque muchos padres no reconocen los síntomas graves del asma y no utilizan tratamientos para el asma por miedo (Maspero et al., 2013). El estatus socioeconómico y la educación trabajarán juntos como DSS afectando a diferentes comunidades porque el nivel socioeconómico de un individuo influye en su capacidad para recibir una educación que les informe para tomar buenas decisiones sobre su salud y la de sus hijos.

Los siguientes dos niveles son los niveles comunitario y social. Los DSS a nivel comunitario fueron la inseguridad alimentaria y el estrés psicológico debido a la violencia comunitaria. La inseguridad alimentaria tiene una fuerte asociación con el asma, por lo que cuanta más inseguridad alimentaria tenga la familia latina, mayor será el riesgo de asma (Mangini, et al., 2019). Debido a que muchas comunidades latinas carecen de alimentos nutritivos, podrían considerarse desiertos alimentarios que necesitan mercados de agricultores y tiendas de comestibles a una distancia razonable para satisfacer a estas familias. El estrés psicológico debido a la violencia comunitaria mostró una correlación directa con el asma cuando la violencia comunitaria aumentó (Gupta et al., 2010). La violencia comunitaria causa a muchos padres e hijos estrés crónico que conduce a un mayor riesgo de asma grave. Además, hay muchos mecanismos de afrontamiento que surgen de vivir en comunidades más violentas, como fumar, que se ha demostrado que aumenta la incidencia y prevalencia del asma (Gupta et al., 2010). Vivir en comunidades donde la violencia está presente tiene que ejercer presión sobre los padres y los niños, lo que dificulta la atención del asma o su prevención en general. El SDS a nivel de la sociedad eran las condiciones de vivienda y los espacios verdes. Las condiciones de

vivienda con violaciones al código de vivienda, como el moho y el asbesto, aumentaron la incidencia de asma para las familias latinas que viven en viviendas públicas (Wolverton, 2020). La vivienda pública es un gran recurso para muchas familias de bajos ingresos que resulta perjudicial cuando el gobierno de la ciudad no se esfuerza por garantizar que las casas sean seguras. El espacio verde es un factor protector contra el asma, pero en las comunidades latinas hay una falta de espacios verdes debido al racismo ambiental y la injusticia (Chawla, 2021). La justicia ambiental es necesaria para mejorar los espacios verdes en las comunidades latinas porque existen muchas políticas que intentan limitar los espacios verdes en estas áreas.

Las intervenciones, programas y políticas que han demostrado ayudar a mejorar la situación del asma en las comunidades latinas son el programa de manejo del asma de ISL y la política de vivienda verde. El programa de manejo del asma de ISL pudo brindar a los padres latinos de bajos ingresos las habilidades necesarias para aprender más sobre los desencadenantes del asma y el tratamiento para reducir las visitas al departamento de emergencias y las hospitalizaciones en un 18% (Latino Health Initiative, 2021). La política de vivienda verde pudo implementar viviendas libres de humo, un mejor control de plagas, una mejor ventilación y climatización para disminuir la cantidad de ataques de asma que los niños han enfrentado (Colton et al., 2015). Tanto el programa como la política ilustran lo que el desarrollo comunitario puede hacer para mejorar las comunidades latinas y otras comunidades minoritarias también.

Conclusiones

El asma en la comunidad latina es un problema que afecta a todos en cada nivel del modelo socioecológico de manera diferente. Además, cada nivel contiene DSS que son enormes barreras para resolver la situación del asma en los latinos, desde la violencia comunitaria hasta

las condiciones de vivienda y los espacios verdes. Aunque la situación puede parecer grave, al mejorar un nivel también mejora posteriormente otro. Por ejemplo, la implementación de la política de vivienda verde disminuirá el tabaquismo debido a que la vivienda pública es libre de humo, lo que disminuye la incidencia de asma en la población latina. A medida que continuemos resolviendo cada nivel, paso a paso, la situación del asma continuará mejorando en la comunidad latina.

Recomendaciones

Para llegar a una solución para la situación del asma en la comunidad latina, necesitamos invertir en las mejores intervenciones, programas y políticas posibles para producir resultados favorables. Por lo tanto, deben aplicarse las siguientes recomendaciones: expansión de los programas de educación sobre el asma para padres y cuidadores latinos, políticas de justicia ambiental que aumenten el acceso a espacios verdes para las comunidades latinas y más investigación sobre la relación entre la vivienda pública verde y asequible para disminuir la violencia comunitaria y la prevalencia del asma. Estas recomendaciones brindan a los latinos la oportunidad de prevenir la carga de enfermedad del asma en su comunidad.

Referencias

- Agency for Toxic Substances and Disease Registry. (2013, June). *Chapter 1: Models and Frameworks | Principles of Community Engagement | ATSDR*.
https://www.atsdr.cdc.gov/communityengagement/pce_models.html#
- Aiken, C., & Reina, V. (2021). Understanding Low-Income Hispanic Housing Challenges and the Use of Housing and Homelessness Assistance. *Cityscape*, 23(2).
<https://www.huduser.gov/portal/periodicals/cityscpe/vol23num2/ch7.pdf>
- Asthma and Allergy Foundation of American. (2018, February). *Asthma Facts and Figures*. Retrieved October 22, 2022, from
<https://www.aafa.org/asthma-facts/>
- Baker, E. H. (2014). Socioeconomic Status, Definition. *The Wiley Blackwell Encyclopedia of Health, Illness, Behavior, and Society*, 2210–2214.
<https://doi.org/10.1002/9781118410868.wbehibs395>
- Borrelli, B., Hayes, R. B., Gregor, K., Lee, C. S., & McQuaid, E. L. (2011, April 1). Differences in Smoking Behavior and Attitudes among Puerto Rican, Dominican, and Non-Latino White Caregivers of Children with Asthma. *American Journal of Health Promotion*, 25(5_suppl), S91–S95.
<https://doi.org/10.4278/ajhp.100624-arb-214>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022, September 29). *FastStats*. Health of Hispanic or Latino Population. Retrieved October 23, 2022, from <https://www.cdc.gov/nchs/fastats/hispanic-health.htm>

- Chawla, A. (2021, March 23). *The environmental justice issues around access to urban nature*. Ensia.
<https://ensia.com/articles/urban-nature-environmental-justice-marginalized-underrepresented-communities/>
- Colton, M. D., Laurent, J. G., MacNaughton, P., Kane, J., Bennett-Fripp, M., Spengler, J., & Adamkiewicz, G. (2015). Health Benefits of Green Public Housing: Associations With Asthma Morbidity and Building-Related Symptoms. *American journal of public health, 105*(12), 2482–2489.
<https://doi.org/10.2105/AJPH.2015.302793>
- Dharmage, S. C., Perret, J. L., & Custovic, A. (2019, June 18). Epidemiology of Asthma in Children and Adults. *Frontiers in Pediatrics, 7*.
<https://doi.org/10.3389/fped.2019.00246>
- Feeding America. (2021). *Food Insecurity in Latino Communities | Feeding America*.
<https://www.feedingamerica.org/hunger-in-america/latino-hunger-facts>
- Food and Agriculture Organization of the United Nations. (2022). *Hunger*.
<https://www.fao.org/hunger/en/>
- Forno, E., & Celedon, J. C. (2009). Asthma and ethnic minorities: socioeconomic status and beyond. *Current opinion in allergy and clinical immunology, 9*(2), 154–160. <https://doi.org/10.1097/aci.0b013e3283292207>
- Gupta, R. S., Zhang, X., Springston, E. E., et al. (2010). The association between community crime and childhood asthma prevalence in Chicago. *Annals of*

Allergy, Asthma & Immunology, 104(4), 299–306.

<https://doi.org/10.1016/j.anai.2009.11.047>

Hartley, K., Ryan, P., Brokamp, C., et al. (2020). Effect of greenness on asthma in children: A systematic review. *Public Health Nursing*, 37(3), 453–460.

<https://doi.org/10.1111/phn.12701>

Holgate, S. T. (2010). A Brief History of Asthma and Its Mechanisms to Modern Concepts of Disease Pathogenesis. *Allergy, Asthma, and Immunology Research*, 2(3), 165. <https://doi.org/10.4168/aair.2010.2.3.165>

Latino Health Initiative. (2021). *Health and Wellness in the Time of COVID*.

https://www.lhiinfo.org/wp-content/uploads/2022/06/FY21_LHI_AR_508.pdf

Mangini, L. D., Hayward, M. D., Zhu, Y., et al. (2019). Timing of household food insecurity exposures and asthma in a cohort of US school-aged children. *BMJ open*, 8(11), e021683. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-021683>

Maspero, J. F., Jardim, J. R., Aranda, A., et al. (2013). Insights, attitudes, and perceptions about asthma and its treatment: findings from a multinational survey of patients from Latin America. *World Allergy Organization Journal*, 6, 19. <https://doi.org/10.1186/1939-4551-6-19>

McFadden, E. R. (2004, August 1). A Century of Asthma. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 170(3), 215–221.

<https://doi.org/10.1164/rccm.200402-185oe>

Noe-Bustamante, L. (2020, July 29). *Education levels of recent Latino immigrants in the U.S. reached new highs as of 2018*. Pew Research Center. Retrieved October 23, 2022, from

<https://www.pewresearch.org/fact-tank/2020/04/07/education-levels-of-rec-ent-latino-immigrants-in-the-u-s-reached-new-highs-as-of-2018/>

Northwestern Medicine. (2018, November 19). *Common Hispanic Health Issues*.

Retrieved October 23, 2022, from

<https://www.nm.org/healthbeat/healthy-tips/common-hispanic-health-issues>

Nunes, C., Pereira, A. M., & Morais-Almeida, M. (2017, January 6). Asthma costs and social impact. *Asthma Research and Practice*, 3(1).

<https://doi.org/10.1186/s40733-016-0029-3>

Office of the Assistant Secretary for Health. (2022). *Social Determinants of Health*. Healthy People 2030. Retrieved October 23, 2022, from

<https://health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health>

Ramirez, A. (2019, May 14). *Research: Latino Communities Lack Accessible Green Space*. Salud America.

<https://salud-america.org/research-latino-communities-lack-accessible-green-space/>

Statista. (2022, October 5). *Hispanic population in the U.S. 2021, by origin*.

Retrieved October 23, 2022, from

<https://www.statista.com/statistics/234852/us-hispanic-population/>

Statista. (2022, October 6). *U.S. poverty rate of Hispanic families 1990-2021*.

Retrieved October 23, 2022, from

<https://www.statista.com/statistics/205175/percentage-of-poor-hispanic-families-in-the-us/>

- Sullivan, K., & Thakur, N. (2020, February). Structural and Social Determinants of Health in Asthma in Developed Economies: a Scoping Review of Literature Published Between 2014 and 2019. *Current Allergy and Asthma Reports*, 20(2). <https://doi.org/10.1007/s11882-020-0899-6>
- Thakur, N., Borrell, L. N., Ye, M., et al. (2019, May). Acculturation is associated with asthma burden and pulmonary function in Latino youth: The GALA II study. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 143(5), 1914–1922. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2018.12.1015>
- U.S. Census Bureau. (2022, March). *QuickFacts: United States*. Retrieved October 22, 2022, from <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/US/RHI725221>
- United States Environmental Protection Agency. (2022). *What is Open Space/Green Space? | Urban Environmental Program in New England*. <https://www3.epa.gov/region1/eco/uep/openspace.html>
- USA Facts. (2022, April 18). *The Hispanic population has quadrupled in the past four decades. It is also becoming more diverse*. Retrieved October 23, 2022, from <https://usafacts.org/articles/demographics-hispanic-americans/>
- Virginia Commonwealth University. (2015, February 13). *Why Education Matters to Health: Exploring the Causes*. <https://societyhealth.vcu.edu/work/the-projects/why-education-matters-to-health-exploring-the-causes.html>
- Wolverton, S. (2020, November 18). *Low-income housing: The negative effects on both physical and mental health* ». NCRC.

[https://ncrc.org/low-income-housing-the-negative-effects-on-both-physical
-and-mental-health/](https://ncrc.org/low-income-housing-the-negative-effects-on-both-physical-and-mental-health/)