

Jordan Lewis

SPAN 3010

5 April 2021

Equidad en las minorías en los Estados Unidos

La equidad saludable es cuando cada persona tiene la oportunidad de alcanzar todo su potencial de salud, sin enfrentar obstáculos desde la posición social u otras circunstancias socialmente determinadas. La equidad saludable abarca el acceso justo a los profesionales de la salud, la alimentación saludable, un ambiente de vida seguro y la capacidad de estar a lo largo de todas las partes de la vida, desde el trabajo hasta la vida cotidiana y la atención médica. Algunos de los principales obstáculos a la equidad sanitaria incluyen el estatus socioeconómico, la falta de seguro, la raza y la etnia, la edad y la región geográfica. Ahora usted puede preguntarse ¿por qué es tan importante la equidad saludable? La equidad saludable es tan importante porque muchas comunidades de color enfrentan condiciones crónicas, como diabetes u obesidad desproporcionadamente más que otras comunidades. Estas condiciones, junto con factores adicionales, ponen a las comunidades de color en un mayor riesgo para los desafíos de salud.

Las comunidades hispanas se ven continuamente afectadas por la falta de equidad saludable en los Estados Unidos. El acceso de los proveedores es una gran parte de por qué las comunidades hispanas son continuamente fallidas por el sistema de salud. Hay muchos factores que influyen en su falta de acceso al proveedor. Los hispanos tienen más dificultades para acceder a la atención asequible porque tienen la tasa de seguro más alta de cualquier otro grupo étnico. Debido a que no pueden pagar el seguro médico, no podrán pagar a un proveedor por su servicio. Pero un problema mayor es que muchos proveedores ni siquiera están en estas comunidades. La mayoría de los proveedores tienden a ir a las ciudades, que con más frecuencia

no están sobrecargadas con los médicos. La sobrecarga de médicos en las ciudades deja a esas zonas rurales, generalmente comunidades de color, como los hispanos, sin un proveedor que los cuide. Sin ningún proveedor en la comunidad, junto con ningún seguro, es más difícil para los hispanos incluso recibir atención si querían. La barrera del idioma es una gran barrera para muchas partes de la comunidad hispana. Muchas personas hispanas mayores pueden no hablar inglés o un poco de inglés, por lo que necesitan un familiar para ayudar a traducir o traductor. Debido a que algunos pacientes no hablan inglés, puede haber un sesgo que llega porque algunos proveedores pueden insinuar que deben hablar inglés para que reciban atención. Además, no hay muchos médicos hispanos con los que empezar para ayudar a más poblaciones hispanas a sentirse cómodas hablando en español en lugar de ser demonizadas por no entender completamente el inglés. La falta de educación para la salud en estas comunidades contribuye a la cuestión de la equidad de la salud. Muchos hispanos no reciben educación adecuada sobre nutrición o maneras de ser una persona más saludable en general. Pueden recibir información general, pero nada más en profundidad que pueda ayudarlos a mantenerse saludables. Como se dijo anteriormente, algunos proveedores tienen muchos sesgos y prejuicios hacia los hispanos que los hace tratarlos de manera diferente cuando buscan atención médica. Por ejemplo, una mujer hispana fue a recibir atención médica de un médico de su comunidad con su hija. Esta mujer no hablaba inglés, pero su hija sí. Cuando su hija le pidió al médico que le dijera los resultados y ella los tradujera para su madre, se molestó mucho y le dijo a la hija que su madre debía saber inglés si vive en los Estados Unidos. Ahora, la madre es ciudadana estadounidense y está siendo tratada terriblemente sólo porque no habla inglés. Parece que el médico tiene muchos sesgos y prejuicios contra la comunidad a la que sirve, que está principalmente llena de individuos hispanos. Él y muchos otros médicos necesitan revisar sus sesgos y prejuicios antes

de tratar a cualquier persona de color. Si vas a trabajar en una determinada comunidad, necesitas enfrentar los sesgos y prejuicios que tienes contra los de la comunidad y trabajar para superarlos y llegar a ser culturalmente competentes.

Estados Unidos falla en la equidad de salud para las comunidades hispanas de muchas maneras. Primero, la educación de los médicos. Muchos médicos no son culturalmente competentes y no saben nada sobre la vida de las personas en las comunidades a las que van a servir. Más médicos necesitan aprender sobre las culturas de las comunidades hispanas. Necesitan aprender algo de español para que se sientan cómodos hablando con ellos, cuál es su situación de vida y cómo viven su día a día. Además, los médicos necesitan tener capacitación sesgada antes de trabajar en estas comunidades porque hay muchos prejuicios y sesgos que pasan desapercibidos, lo cual es un gran problema. En segundo lugar, la distribución de los médicos necesita trabajo. La mayoría de los médicos se encuentran en ciudades, en lugar de zonas rurales. Las ciudades son vistas como más deseables, por lo que los médicos tienden a moverse cerca de ellas. Muchas personas hispanas que viven en zonas rurales no tienen acceso a un médico. Al presionar para que más médicos se muden a las zonas rurales, los individuos hispanos tendrán más oportunidades de recibir atención. Es más, tiene que haber más médicos hispanos, por lo que los individuos hispanos se sienten cómodos hablando con su médico sobre no sólo sus problemas médicos, sino los problemas que enfrentan diariamente debido a que su médico ha vivido la misma experiencia. Por último, la financiación en estas comunidades debe aumentar porque estas comunidades necesitan más recursos que contribuyan a los efectos negativos de su salud. Más fondos deben destinarse a condiciones de vida, educación y alimentos saludables. Al financiar a estas comunidades para tres cosas puede afectar positivamente su salud y llevarlos a no necesitar al médico para problemas graves.

La pregunta es cómo llegamos a una equidad saludable. Uno, podríamos ampliar la cobertura de seguro para hacerlo más accesible para aquellos en minorías raciales y étnicas, comunidades de bajos ingresos y otros grupos vulnerables. Además, necesitamos reducir los costos de atención médica porque los costos de bolsillo son tan altos, simplemente la expansión de la cobertura del seguro no será suficiente. Muchas minorías tienen que elegir entre recibir la atención médica que necesitan o comprar recetas con el pago de otros gastos de vida como el alquiler y la comida. Aumentar la cantidad de médicos de atención primaria en las zonas rurales. Muchos hispanos viven en estas zonas rurales. Por ejemplo, hay casi 14,000 áreas en los Estados Unidos con escasez de personal para atención médica primaria, atención dental o atención de salud mental. Necesitamos aumentar la atención de calidad al tener más médicos hispanos y médicos culturalmente competentes tratando a las comunidades hispanas. Hacer estas cosas es un gran comienzo para los Estados Unidos, pero eso es sólo el comienzo de nuestro trabajo hacia la equidad en la salud.

Referencias

“Health Equity Issues for the Latino Community.” *Planned Parenthood Action Fund*, 3 Nov.

2019,

www.plannedparenthoodaction.org/communities/latinos-planned-parenthood/health-equity-issues-for-the-latino-community.

Sanchez, Mariana. “Tackling Health Disparities Among Latinos in the United States.” *NIMHD*

Insights Blog, 11 Oct. 2018,

nimhd.blogs.govdelivery.com/2018/10/11/tackling-health-disparities-among-latinos-in-the-united-states.

Velasco-Mondragon, Eduardo, et al. “Hispanic Health in the USA: A Scoping Review of

Literature.” *Public Health Reviews*, vol. 37, no. 1, 2016. *Crossref*,

doi:10.1186/s40985-016-0043-2.