

El Acceso de los Latinos a la Atención Médica en los Estados Unidos

Contexto

Los latinos son el grupo minoritario más grande y de mayor crecimiento en los EE.UU. Alrededor de 57 millones de personas de origen latino viven actualmente en los EE.UU. representando el 17.6% del total de la población.¹ La mayor parte de este grupo reside en California. A pesar de ser la minoría más grande del país, la falta de acceso a la atención médica y al seguro médico siguen siendo unos de los problemas más importantes que enfrenta esta población, situándolos dentro de uno de los grupos más vulnerables en términos de acceso a la atención médica. Esto se debe en mucho a una serie de factores, incluyendo su situación socio-económica precaria y, en algunos casos, su condición migratoria indocumentada. Para abordar con eficacia las necesidades de la población latina, y para facilitar la creación de políticas públicas adecuadas sobre atención médica, es esencial entender las barreras que afectan al cuidado de la salud.

Cobertura médica de Latinos en EE.UU.

- Los latinos tienen la tasa más alta de no asegurados a nivel nacional. En el año 2016, 18.9% de la población latina menores de 65 años no estaba asegurada, contrastando con 7.4% de la población blanca no latina.²
- En 2015, 17.5% de los adultos latinos no contaban con un centro de atención médica al que pudieran asistir regularmente, en comparación con 11.2% de la población blanca no latina.³ Entre adultos jóvenes latinos (19-25 años), la tasa es de 34.9%. en comparación con 25.7% de adultos jóvenes blancos no latinos.⁴
- Proporcionalmente, respecto a los blancos, los latinos buscan más la atención médica de clínicas comunitarias, clínicas del gobierno u hospitales comunitarios (34.8% vs. 14.5%). Los blancos no latinos, por el contrario, buscan atención médica en consultorios médicos, HMO o en sector privado, con más frecuencia que los latinos (72.2% vs. 43.4%, respectivamente).⁵
- Mientras que el número de Latinos no asegurados ha disminuido de casi 11 millones en 2013 a 9.6 millones en 2016, la porción de Latinos entre la población no asegurada ha aumentado de 29% a 40%.¹¹

Barreras para el acceso a seguros de gastos médicos

Aunque se dispone de programas gubernamentales para quienes tienen bajos ingresos y que no cuentan con seguros privados, muchos latinos son excluidos por cuestiones relacionadas con su estatus migratorio y/o tiempo de residencia en EUA.⁶

- **Falta de acceso a la información-** Se estima que 55% de latinos no asegurados en 2016 no sabían de la existencia del Mercado de Seguros Médicos que se creó bajo la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA, por sus siglas en inglés).⁷
- **Estatus migratorio-**
 - *Migrantes indocumentados:* Esta población enfrenta obstáculos aún mayores que la población general para obtener un seguro médico. Por ejemplo, están excluidos de recibir subvenciones federales para la compra de pólizas o suscribirse en Medicaid o en el Seguro Médico para Niños (CHIP). Sin embargo, en algunos estados como California, los niños menores de 19 años (independientemente de su condición migratoria) se pueden inscribir en Medicaid. Alrededor de 176,899 niños se han inscrito a partir de febrero 2017.⁸
 - *Ciudadanía:* de los 15.5 millones de adultos latinos menores de 65 años que no están asegurados, 43% son ciudadanos por nacimiento, 46% no cuentan con la nacionalidad americana y 11% son naturalizados.⁹ Además, los migrantes documentados están excluidos de los programas Medicaid y CHIP durante sus primeros 5 años de estancia legal en EE.UU.. Veintinueve estados más el Distrito de Columbia han optado por no cumplir con ese requisito de espera y han hecho Medicaid disponible para niños y mujeres embarazadas. De estos estados, veintiuno también optaron por poner CHIP a disposición de estos grupos demográficos.¹⁰

Barreras para el acceso a atención médica

- Junto con la falta de seguro médico, hay una serie de barreras adicionales a la atención médica; éstas incluyen: el desconocimiento de los servicios disponibles, el alto costo de los servicios de salud y la falta de servicios médicos cultural y lingüísticamente adecuados.
- La baja representación de profesionales médicos latinos ha sido otra barrera considerable. Por ejemplo, en California los latinos representan más de un tercio de la población del estado, pero solo constituyen el 5% de los médicos. Esta diferencia en la representación implica un número bajo de profesionales médicos capaces de tener una conexión lingüística y cultural con pacientes latinos.¹²
- La población latina depende principalmente de medios de información impresos y de fuentes informales, como lo son la familia o la comunidad local. En el caso de latinos que dependen de la interacción directa con personal médico para obtener información, éstos se encuentran en una situación problemática ya que dichas interacciones son menos comunes, reportadas como injustas, y en un ambiente que es percibido de poca confianza.

Conclusión

La población latina de los Estados Unidos, está desproporcionadamente afectada por barreras a la atención médica. Su precaria situación socio-económica en términos generales y su estatus migratorio, la sitúa entre las poblaciones más vulnerables. Las personas indocumentadas, en particular, están aún más expuestas, ya que tienen menor acceso a los servicios en comparación con las nacidas en los Estados Unidos. A medida que la población latina continúa creciendo, es crucial no solo actuar sobre estas barreras, sino también crear soluciones para asegurar el bienestar de las generaciones actuales y futuras de latinos en los EE.UU.

Recomendaciones de Políticas Públicas

- Apoyar a las organizaciones comunitarias inscribiendo a los latinos en los programas de seguro médico disponibles de manera cultural y lingüísticamente apropiada.
- Incrementar y apoyar los programas de divulgación que le proporcionan a la población latina información sobre estrategias de promoción de la salud y servicios de salud.
- Promover la colaboración entre los gobiernos locales y estatales, universidades, institutos de formación profesional, hospitales, clínicas y organizaciones comunitarias para crear conciencia sobre las barreras a la atención médica que enfrenta la población latina.
- Abogar por la expansión de la ley Affordable Care Act para incluir a todos los inmigrantes documentados que actualmente se encuentran en el periodo de 5 años de espera (California actualmente cuenta con dicha expansión), al igual que abogar por una expansión para los migrantes indocumentados.
- Promover los estudios en medicina en jóvenes latinos para incrementar el número de médicos que puedan ofrecer una atención a la salud con pertinencia cultural.

Referencias

1. Krogstad, J.M. (2016). Key facts about how the U.S. Hispanic population is changing. Retrieved from: <http://www.pewresearch.org/fact-tank/2016/09/08/key-facts-about-how-the-u-s-hispanic-population-is-changing/>
2. Centers for Disease Control and Prevention (Feb. 2017). Health Insurance Coverage: Early Release of Estimates From the National Health Interview Survey, January-September 2016. Available from: <https://www.cdc.gov/nchs/data/nhis/earlyrelease/insur201702.pdf>
3. NCHS, National Health Interview Survey, 2015, combined Sample Adult and Sample Child Core Components. Retrieved from: https://www.cdc.gov/nchs/data/nhis/earlyrelease/earlyrelease201605_02.pdf
4. Martinez, M.E., Ward, B.W., & Adams, P.F. (2015). Percentage of Adults Aged 19-25 Years with a Usual Place of Care by Race/Ethnicity: United States, 2010 and 2014. *Weekly*, 64(32), 84.
5. DePriest, Anne. "Coverage and Access Disparities Between Whites and Latinos Persist." CHCF.org. N.p., 1 Dec. 2015. Web. 17 Feb. 2017. <<http://www.chcf.org/aca-411/insights/disparities-latinos>>.
6. Castañeda, X, et al. (2015) Migration & Health : Profile of Latin Americans in the United States. The Health Initiative of the Americas

7. Doty, Michelle M., Munira Z. Gunja, Sara R. Collins, and Sophie Beutel. "Latinos and Blacks Have Made Major Gains Under the Affordable Care Act, But Inequalities Remain." The Commonwealth Fund. N.p., 18 Aug. 2016. Web. 24 Feb. 2017
8. California Department of Health Services (2017). Available from: http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Documents/SB75/SB75_Enrollees_County_020217.pdf
9. The Kaiser Commission on Medicaid and the Uninsured. Health Coverage for the Hispanic Population Today and Under the Affordable Care Act. Publication no. 8432. Kaiser Family Foundation.
10. Department of Health & Human Services. "Health Coverage for Lawfully Present Immigrants." HealthCare.gov. HHS, n.d. Web. 16 Mar. 2017. <<https://www.healthcare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants/>>.
11. Collins, Sara R., Munira Z. Gunja, Michelle M. Doty, and Sophie Beutel. "Who Are the Remaining Uninsured and Why Haven't They Signed Up for Coverage?" The Commonwealth Fund, 18 Aug. 2016. Web. 16 Mar. 2017. <<http://www.commonwealthfund.org/publications/issue-briefs/2016/aug/who-are-the-remaining-uninsured>>.
12. Ibarra A. "In a Diverse State, California's Latino Doctors Push For More of Their Own." California Healthline. 18 Oct. 2016. <http://californiahealthline.org/news/in-a-diverse-state-californias-latino-doctors-push-for-more-of-their-own/>

Autores

- Xóchitl Castañeda, Directora, Iniciativa de Salud de las Américas, Escuela de Salud Pública de la Universidad de California, Berkeley.
- Valdemar Díaz Hinojosa, Visiting Scholar, la Iniciativa de Salud de las Américas, Escuela de Salud Pública de la Universidad de California, Berkeley.

Agradecimientos

Esta hoja de datos ha sido actualizada con el apoyo de Samuel Ponce de León del Programa Universitario de Investigación en Salud, Universidad Nacional Autónoma de México; Gabriela Márquez de la Iniciativa UC-México, Grupo de Trabajo en Salud; Solange Madriz de Ciencias Globales de la Salud, Universidad de California, San Francisco; and Bianka Aguilar, Katherine Calero-Vargas, Caroline Dickinson, Liliana Osorio, Carlos Páramo Brotzman, Stephany Pizano, Clara Ramirez-Lopez, Luis Sánchez y Laura Torres de la Iniciativa de Salud de las Américas, Escuela de Salud Pública de la Universidad de California, Berkeley.

Forma sugerida para citar

Castañeda, X., Díaz, V. (2017) "El acceso de los latinos a la atención médica en los Estados Unidos". (Hoja de datos) Iniciativa UC-México, Grupo de Trabajo en Salud (2017).