

Evidencia de una encuesta comunitaria Latinx para las políticas de atención médica de California

Mario Alberto V. Espinoza-Kulick, Universidad de California, Santa Bárbara

El racismo es una crisis de salud pública reconocida, pero California es líder entre los estados para abordar los efectos debilitantes del racismo en la salud de las personas y comunidades latinx. Ampliar la elegibilidad para Medi-Cal sin importar la edad o el estado de la documentación sería la intervención de mayor impacto; otras acciones efectivas incluyen la expansión de los servicios de interpretación médica; capacitar a los proveedores en atención basada en el trauma y competencia cultural; y simplemente aumentar la capacidad mediante la creación de un Programa de becarios de medicina de California.

¿EXISTE EVIDENCIA DE QUE EL RACISMO AFECTA LA SALUD DE LOS INMIGRANTES LATINOS?



Si. Entrevisté a más de **200 miembros** y defensores de la comunidad de inmigrantes latinos en la costa central de California. Expresaron abiertamente los impactos del acceso inequitativo y la calidad de la atención médica, y la forma en que la discriminación contribuyó a su salud.

¿CÓMO BENEFICA UNA EXPANSIÓN DE MEDI-CAL PARA PERSONAS INDOCUMENTADAS DE CALIFORNIA?

Incluir personas indocumentadas elegibles en la cobertura de **Medi-Cal**:



Permite que más californianos de bajos ingresos accedan a la atención médica necesaria



Establece confianza entre los proveedores de servicios y las familias que de otra manera desconfiarían de interactuar con figuras de autoridad debido a su estatus de ciudadanía

La falta de cobertura contribuye a tasas más altas de:



Pérdidas innecesarias de vidas



Servicios de emergencia costosos

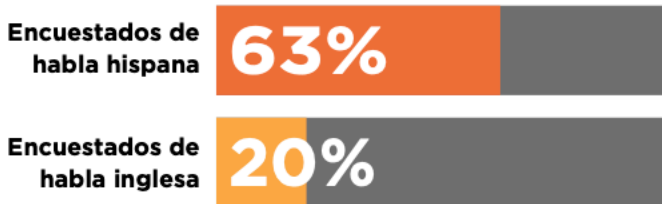


Enfermedades evitables

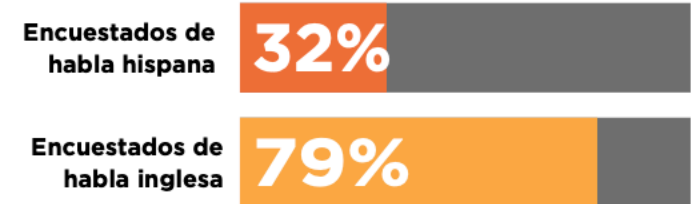
¿CÓMO CONTRIBUYEN LAS BARRERAS DEL IDIOMA A UNA SALUD DEFICIENTE?

Las barreras del idioma a veces impidieron que los encuestados tuvieran acceso a la atención médica o contribuyeron a que recibieran un tratamiento de menor calidad.

Los encuestados de habla hispana eran más propensos a indicar que su salud era **"Regular"** (63%), en comparación con los encuestados de habla inglesa (20%).



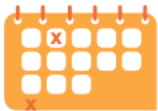
El 79% de los angloparlantes calificaron su salud como **"Buena"** o **"Excelente"**, mientras que el 32% de los hispanohablantes calificaron su salud general de manera positiva.



Las legislaturas deberían financiar los servicios de interpretación, empleando hablantes de lenguas indígenas además de hablantes de inglés y español, especialmente en las zonas rurales donde más se necesita.

¿QUÉ INTERVENCIONES ABORDAN DIRECTAMENTE LOS EFECTOS DEL RACISMO EN LA SALUD, ADEMÁS DE LAS QUE EXPANDEN EL ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA?

0.76+ Las experiencias directas de racismo se asociaron significativamente con un aumento de **.76 puntos en una escala de 3 puntos de puntajes de ansiedad.**



Los encuestados experimentaron síntomas de ansiedad **"casi la mitad de los días"** en las últimas dos semanas.

Financiar la capacitación sobre atención basada en el trauma para el personal clínico podría desenredar los efectos de la ansiedad basada en la discriminación en los pacientes latinx.

¿CÓMO PUEDE EL AUMENTO DE LA FUERZA LABORAL DE SALUD DISMINUIR LAS DISPARIDADES EN EL ACCESO A LA ATENCIÓN?

El Programa de becarios en medicina de California propuesto en SB-40 permitiría estrategias de desarrollo de la fuerza laboral de atención médica basadas en la región que hacen crecer la base de proveedores en comunidades desatendidas.



46%

El **46%** de los encuestados dijo que se había quedado sin atención médica en los últimos tres meses porque "las citas no estaban disponibles". Tener más trabajadores de la salud y líderes de las comunidades a las que sirven contribuirá a cerrar las brechas de equidad.