

Disparidades de salud hispanas/latinx en Carolina del Norte



Resumen general

Las comunidades hispanas/latinx enfrentan disparidades significativas en la salud y el acceso a la atención en Carolina del Norte. Las barreras estructurales como el acceso al idioma, el estatus migratorio y la falta de cobertura médica contribuyen a una alta incidencia de enfermedades prevenibles y tasas de mortalidad por cáncer. Abordar las disparidades y desarrollar estrategias centradas en la comunidad es crucial para mejorar los resultados de salud en la comunidad.



Disparidades de enfermedades crónicas



DISPARIDADES RELACIONADAS A LA DIABETES

Las comunidades hispanas/latinx tienen 1.5 veces más probabilidades de enfrentar disparidades que conducen a un diagnóstico de diabetes.



DISPARIDADES RELACIONADAS CON EL CÁNCER

Mayor incidencia y mortalidad por cáncer con ciertos tipos de cáncer.

- 1.71 veces mayor incidencia de cáncer de cuello uterino.
- 1.98 veces mayor incidencia de cáncer de estómago.
- 1.37 veces mayor incidencia de cáncer de hígado.
- 1.39 veces mayor probabilidad de morir por cáncer uterino (endometrio).
- 2.25 veces mayor probabilidad de morir por cáncer de estómago.



DISPARIDADES EN EL ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Es más probable enfrentar disparidades que conducen a no tener seguro médico o a tener un seguro insuficiente.

- 3.89 veces más probabilidades de no tener seguro médico.
- 2.08 veces más probabilidades de no ver a un médico debido al costo.



DISPARIDADES EN LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Socioeconómico: las comunidades hispanas/latinx enfrentan desafíos significativos para acceder a recursos y oportunidades que mejoren la salud.

Es más probable encontrar disparidades que conducen a experimentar la pobreza:

- 2.41 veces más probable para todas las edades.
- 2.97 veces más probable para niños menores de 18 años.
- 1.78 veces más probable para adultos mayores de 65 años.
- 1.38 veces más probabilidades de tener costos de vivienda superiores al 30% de los ingresos del hogar.

Menos probabilidades de tener acceso a la educación:

- 1.39 veces menos probabilidades de tener un título de escuela secundaria (de noveno a doceavo grado) o un diploma de educación general (GED, por sus siglas en inglés).
- 1.78 veces menos probabilidades de tener una licenciatura.
- 1.29 veces más probabilidades de tener un ingreso familiar más bajo.
- 1.43 veces más probabilidades de estar desempleado.



Soluciones centradas en la comunidad

Las organizaciones comunitarias, los proveedores de atención médica, los legisladores, las organizaciones religiosas y otros colaboradores comunitarios pueden trabajar para erradicar las barreras que enfrentan las comunidades hispanas/latinx para recibir atención médica de calidad y equitativa.

AMPLIAR EL ACCESO A LA COBERTURA MÉDICA

Desarrollar esfuerzos de alcance comunitario sólidos, adaptados cultural y lingüísticamente para ayudar a la comunidad a:

Navegar y ampliar del acceso a la atención:

- Ayudar a las personas a solicitar cobertura médica y establecer atención con un médico de cabecera.
- Apoyar a las comunidades sin seguro para que accedan a clínicas gratuitas y caritativas y a Centros de salud federalmente calificados (FQHC, por sus siglas en inglés).
- Eliminar las barreras estructurales: ampliar la elegibilidad para la cobertura de salud.
- Mejorar los procesos de solicitud: garantizar el acceso al idioma, simplificar los requisitos de elegibilidad.
- Promover la educación: desarrollar materiales educativos sobre cómo navegar por el acceso a la atención y abordar los miedos basados en la inmigración.

Promoción de la atención preventiva y conocimientos sobre la salud:

- Fortalecer e invertir en programas de promotores de salud comunitaria (CHW, por sus siglas en inglés) para fomentar la confianza en la comunidad, especialmente en áreas rurales y remotas.
- Desarrollar campañas y eventos educativos centrados en la comunidad que promuevan la salud preventiva y los conocimientos sobre la salud.
- Ampliar el acceso a exámenes de salud personalizados.

Proporcionar atención adaptada cultural y lingüísticamente:

- Garantizar el acceso al idioma en todas las interacciones.
- Capacitar a los proveedores de atención médica en sensibilidad cultural.
- Invertir en diversificar la fuerza laboral de atención médica.

ABORDAR LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Apoyar políticas que mejoren las condiciones, la seguridad y el acceso a la atención médica.

Investigación avanzada y datos sobre los hispanos/latinx:

- Aumentar la participación en estudios médicos.
- Invertir en el desarrollo de confianza y material lingüísticamente accesible.
- Financiar la investigación sobre los factores que contribuyen a las disparidades.
- Utilizar los datos para crear soluciones personalizadas.

Abogar por un cambio de política

Promover políticas locales, estatales y federales que promuevan el acceso equitativo a la atención médica y las vías hacia la cobertura médica para las comunidades hispanas/latinx.



Consideraciones adicionales

- La falta de seguro médico, las barreras a la atención médica de calidad, las condiciones laborales y las brechas socioeconómicas pueden aumentar los riesgos para la salud de esta población a lo largo de su vida.
- La discriminación también es un riesgo para la salud
 - ** - La vigilancia constante ante la discriminación puede resultar en una exposición crónica al estrés y ser perjudicial para la salud. La vigilancia provocada por la desconfianza puede hacer que las personas estén atentas a cualquier indicio de la discriminación esperada y provocar aumentos agudos de la presión arterial (BP, por sus siglas en inglés), el ritmo cardíaco, (HR, por sus siglas en inglés) y las hormonas del estrés.
 - Miedo a la carga pública: el estatus migratorio o la falta de él es un factor central en el temor generalizado de que solicitar y recibir beneficios del gobierno o participar en iniciativas dirigidas por el gobierno puede poner a las personas en mayor riesgo de deportación o puede poner en peligro los caminos hacia el estatus permanente o ciudadanía.

Referencias

Informe de análisis sobre las disparidades de salud del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte <https://www.ncdhhs.gov/2024-health-disparities-analysis-report-spanish/download?attachment>

Discriminación and the Stress Response: Psychological and Physiological Consequences of Anticipating Prejudice in Interethnic Interactions (La discriminación y la respuesta al estrés: consecuencias psicológicas y fisiológicas de anticiparse a los prejuicios en las interacciones interétnicas) <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3483920/#bib5>

**Juntos,
podemos mejorar las disparidades
de salud para todos.**



DEPARTAMENTO DE
**SALUD Y SERVICIOS
HUMANOS DE
CAROLINA DEL NORTE**
Oficina de Salud de Minorías
y Disparidades en Salud

Para más información, visita
ncdhhs.gov/divisions/office-minority-health-and-health-disparities
NCDHHS es un empleador y proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. • 10/2025