

Disparidades en la Salud: Educación Sobre la Salud

access advocacy
african american
asian american bone
density cancer children
cardiovascular
cholesterol chronic
disease churches
collaboration community
cultural competence
DIABETES diet disability
disparities
diversity education
environment evaluation
ethnicity exposure faith
community financial
need goals grassroots
health insurance
healthcare providers
heart disease higher
rates healthy hispanic
american hypertension
HIV/AIDS insurance
infant mortality
initiative intervention
language barriers LEAD
life expectancy lifestyle
low birthweight
literacy malnutrition
medicare/medicaid men
mental health native
american nutrition
obesity partnership
overweight pollution
prenatal prescription
drugs prevention quality
of care race risk factors
RURAL schools self-
esteem socioeconomic
solutions stereotypes
surveillance technology
teenagers tobacco
tracking transportation
treatment TRUST urban
underutilization
unequal care under-
representation
violence vaccinations
water quality welfare policy
women wellness white
workplace diversity

La gente con poca educación sobre la salud puede tener problemas para comunicarse con su médico, leer instrucciones y etiquetas de medicamentos, completar formularios médicos y de seguro y entender muchos otros aspectos de los cuidados de la salud. Más de la mitad de la población que vive en los Estados Unidos sufre de falta de educación sobre la salud.¹

La poca educación sobre la salud es más común entre pacientes de minorías, mayores y/o de bajos ingresos:

- **Pacientes de minorías.** Los pacientes de minorías tienen más probabilidades de experimentar dificultades en comunicarse con sus proveedores de cuidados de salud que los pacientes blancos—hasta el 20 por ciento de los latinos que hablan español no buscan consejo médico debido a las barreras idiomáticas.³ Los asiáticos e hispanos a menudo revelan sus dificultades para comprender la información escrita de los consultorios médicos y las instrucciones de las botellas de medicamentos.⁸ Hasta un 40 por ciento de los afroamericanos tiene problemas con la lectura.¹
- **Pacientes mayores.** Dos tercios de los adultos mayores de 60 años en los Estados Unidos poseen destrezas de alfabetización inadecuadas o marginales, y el 81 por ciento de los pacientes mayores de 60 años en un hospital público no pueden leer o entender los materiales básicos como las etiquetas de prescripción.⁸
- **Pacientes de bajos ingresos.** Aproximadamente la mitad de los receptores de beneficencia lee por debajo del nivel de quinto grado.¹

La poca educación sobre la salud es un mecanismo de predicción para la mala salud:

De acuerdo con la Sociedad Americana de Medicina, la poca educación sobre la salud es “un mecanismo de predicción más fuerte acerca de la salud de una persona de la edad, ingreso, condición de empleo, nivel educativo y raza.”²

- La gente con baja alfabetización tiene más probabilidades de tener una enfermedad crónica y menos probabilidades de obtener los cuidados de salud que necesita.⁶
- Un estudio sobre hombres de bajos ingresos estableció que la baja alfabetización es un mecanismo de predicción mejor del cáncer de próstata avanzado que la raza o la edad.¹
- Los pacientes diabéticos con baja alfabetización tienen casi el doble de probabilidades de tener un escaso control del azúcar en la sangre y graves complicaciones a largo plazo.³

- Los adultos con VIH-positivo con baja alfabetización tienen más probabilidades de fallar en las dosis del tratamiento que aquellos con alta alfabetización debido a las confusiones sobre las instrucciones.¹
- El doble de los pacientes con asma que leen por debajo del nivel de tercer grado tiene una mala técnica de dosis de inhalación que los pacientes que leen al nivel de la escuela secundaria.¹
- Los adultos con baja alfabetización tienen tres veces más probabilidades de que se les escriban sus prescripciones que los adultos con alfabetización alta.⁴
- Los pacientes de sala de emergencia con alfabetización baja tienen el doble de probabilidades de ser hospitalizados que aquellos con alfabetización más alta.⁶
- Un estudio en pacientes de consultorios externos descubrió que el 42 por ciento no comprendía las instrucciones para “tomar los medicamentos con el estómago vacío”; y un 49 por ciento no podía determinar si era elegible para la atención gratuita con un formulario de ayuda financiera de un hospital.³

Algunas razones potenciales para las disparidades en la alfabetización sobre salud:

- **Diversidad entre proveedores de cuidados de salud.** La falta de diversidad entre proveedores de cuidados de salud puede ser una barrera para la comunicación. Las minorías conforman el 28 por ciento de la población de los Estados Unidos, pero sólo 3 por ciento de la facultad de medicina, 16 por ciento de la facultad de salud pública, y 17 por ciento de todos los funcionarios de salud municipales y de condado.³
- **Problema oculto.** Los pacientes con baja alfabetización no son fácilmente reconocidos por los médicos y otros trabajadores de la salud.² En un estudio reciente, dos tercios de los pacientes que admitieron tener dificultades de lectura jamás se lo habían confesado a su cónyuge. El seis por ciento de ellos no la había contado a nadie acerca de su problema.⁶

1. <http://www.chcs.org/resource/pdf/hl1.pdf>
2. <http://www.ama-assn.org/amednews/2003/06/16/edsa0616.htm>
3. <http://www.cfah.org/factsoffline/vol8no3.cfm>
4. <http://www.chcs.org/resource/pdf/hl3.pdf>
5. <http://www.ahcpr.gov/research/sep02/0902RA3.htm>
6. <http://www.chcs.org/resource/pdf/hl2.pdf>
7. “Fact Sheet: Health Literacy Tool Kit” The Council of State Governments, www.csg.org. [“Hoja Informativa: Equipo de Herramientas de Alfabetización sobre la Salud”, El Consejo de los Gobiernos Estatales]
8. “National Healthcare Disparities Report,” US Dept of Health and Human Services, December 2003, Prepublication Copy. [“Informe Nacional sobre Disparidades en Cuidados de Salud”, Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Diciembre de 2003, Copia de Pre-publicación]

