

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

Hoja de datos

Disparidades en la Salud: Un Panorama General

¿Qué son las disparidades en la salud?

- Las disparidades en la salud son diferencias que ocurren por género, raza y etnicidad, nivel educativo, nivel de ingresos, discapacidad, situación geográfica u orientación sexual.
- Algunas disparidades en la salud son inevitables, tales como los problemas de salud que están relacionados con la estructura genética de una persona.
- Sin embargo, otras disparidades en la salud son potencialmente evitables, especialmente cuando están relacionadas con factores de vivienda como vivir en vecindarios de bajos recursos o tener acceso desigual a la atención médica y a su información.

Algunos ejemplos de disparidades en la salud incluyen:

- **Falta de médicos en áreas rurales.** Los residentes de áreas rurales tiene menos contacto y visitan con menos frecuencia al médico.² Si bien 20 por ciento de los estadounidenses viven en áreas rurales, sólo el 9 por ciento de los médicos del país ejercen en áreas rurales.¹
- **Tratamiento desigual para las minorías.** La investigación ha mostrado que aún cuando las minorías raciales/étnicas están aseguradas igualdad con otras razas con los blancos, estas tienden a recibir una atención médica de menor calidad para las mismas condiciones de salud.³
- **Falta de diversidad entre los proveedores de cuidados de salud.** La falta de diversidad entre los proveedores de cuidados de salud puede ser una barrera para la comunicación. Las minorías conforman 28 por ciento de la población de los Estados Unidos pero sólo constituyen el 3 por ciento de la facultad de ciencias médicas, el 16 por ciento de la facultad de salud pública y el 17 por ciento de todos los funcionarios de salud municipales y de condados.⁴
- **Educación pobre en temas sobre la salud.** La población con poca educación sobre la salud puede tener dificultades en comunicarse con su médico, leer instrucciones y etiquetas de medicamentos, completar formularios médicos y de seguro y comprender muchos otros aspectos del

cuidado de la salud. Más de la mitad de las personas que viven en los Estados Unidos se ven afectadas por la falta de educación sobre temas de salud.⁵

- **Falta de seguro.** Las mujeres sin seguro médico reciben menos servicios prenatales y cuidados necesarios que las mujeres aseguradas.⁶
- **Exposiciones a riesgos ambientales.** Las personas que viven en comunidades de bajos recursos a menudo tienen entornos menos saludables que los residentes de otras comunidades. Estas comunidades, a menudo, están situadas dentro o cerca de áreas industriales contaminantes y tienen viviendas más baratas y viejas donde la pintura, el plomo y las plagas son una amenaza.⁷
- **Pobreza y cáncer.** La Sociedad Americana del Cáncer (*American Cancer Society*) estima que la tasa de supervivencia al cáncer de los individuos pobres es entre 10 y 15 por ciento más baja que la de otros estadounidenses. Las mujeres de bajos ingresos tienen menos probabilidades de realizarse mamografías y exámenes de Papanicolau.²

1. "National Healthcare Disparities Report," US Dept of Health and Human Services, December 2003, Pre-publication 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]
2. "Rural Poor and the Medically Underserved & Cancer," Intercultural Cancer Council, <http://iccnetwork.org/cancerfacts/ICC-CFS6.pdf> [*Los Pobres Rurales y Los Médicamente Desatendidos y el Cáncer*; Consejo Intercultural del Cáncer]
3. "Closing the Gap 2003: Racial and Ethnic Disparities in Health Care," Alliance for Health Reform, October 2004, www.allhealth.org. [*Cerrando la Brecha 2003: Disparidades Raciales y Étnicas en Cuidados de Salud*; Alianza para la Reforma de Salud, octubre de 2004]
4. <http://www.cfah.org/factssofar/vol8no3.cfm>
5. <http://www.chcs.org/resource/pdf/h11.pdf>
6. March of Dimes 2003 Data Book for Policy Makers, "Maternal, Infant, and Child Health in the United States." [*Libro de Datos para Redactores de Políticas March of Dimes 2003*; "Salud Maternal e Infantil en los Estados Unidos"]
7. <http://www.ejhu.org/disparities.html>

