

DEL ENTENDIMIENTO A LA TRANSFORMACIÓN DE LAS BARRERAS DE SALUD



RESUMEN

Este informe presenta las percepciones derivadas de una *Apreciación Rápida Participativa* (PRA¹, por sus siglas en inglés) realizada en La Clínica del Pueblo durante los meses de julio a octubre del 2023². El PRA identificó las principales barreras de salud y sociales a las que se enfrentan los inmigrantes latinos que residen en Washington, DC. En respuesta a estos hallazgos, el 10 de abril de 2024 se formularon una serie de recomendaciones colectivas y acciones políticas.



Figura 1: Las recomendaciones de políticas públicas fueron capturadas durante el evento de La Clínica del Pueblo Diálogos para la Acción: Comprender para transformar las barreras de salud

RESULTADOS PRINCIPALES

SALUD MENTAL: El 41% de los participantes consideraron que la salud mental era el problema de salud más importante que afectaba a su comunidad.

ENFERMEDADES CRÓNICAS: El 28% citó las enfermedades crónicas como el problema más prevalente.

BARRERAS: Ingresos y ocupación (17%), el acceso a los servicios de salud (16%), el estatus migratorio (13%), el acceso a los alimentos (13%) y las barreras lingüísticas (11%) se consideraron las barreras más importantes para la salud.

GENERANDO RECOMENDACIONES DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA TRANSFORMAR LAS BARRERAS DE SALUD:

INGRESOS Y OCUPACIÓN: Los participantes consideraron que los ingresos y la ocupación son la barrera para la salud más significativa. Esta percepción se ve validada

1. Si desea consultar el informe completo, en el que se describen los métodos y la aplicación de la PRA realizado por La Clínica, [haga clic aquí](#).

2. *Apreciación Rápida Participativa* (PRAs) se han aplicado eficazmente a diversas cuestiones socioeconómicas y medioambientales, como el cambio climático, la violencia urbana y la economía informal, utilizando herramientas participativas como grupos de discusión y diagramas de flujo causal. Este enfoque está en alineado con la *Investigación Participativa Basada en la Comunidad*, ya que hace énfasis en la colaboración, la participación de la comunidad, la evidencia fundamentada en la cultura y las relaciones de poder equitativas en la investigación de la salud pública.

por distintos estudios que muestran que los inmigrantes centroamericanos tienen una media de ingresos familiares a nivel nacional de \$55,000.³ Esta cifra es inferior a la de todos los inmigrantes y a la de los nacidos en Estados Unidos que tiene una media de ingresos familiares a nivel nacional de \$70,000 dólares.³ Esta cifra es aún más baja si se compara con los ingresos familiar del Distrito de Columbia, que actualmente es de \$101,722 dólares.⁴



Para mitigar este efecto, el gobierno del Distrito de Columbia debería ofrecer protecciones que garanticen salarios dignos para todos los trabajadores y exigir que todos los empleadores cumplan este requisito. Para garantizar el cumplimiento de los derechos de los trabajadores, el Distrito debería seguir invirtiendo en el [Programa de Subvenciones para los Derechos Laborales \(Workplace Rights Grant Program\)](#) a través de la fiscalía general (OAG) y distribuir los fondos entre las organizaciones que atienden a trabajadores inmigrantes. Por otro lado, muchos inmigrantes que vienen con títulos profesionales encuentran barreras para convalidar sus títulos y esto disminuye sus oportunidades

labores y de obtención de ingresos significativamente. Un ejemplo que podría seguir el Distrito es replicar los [Centros de Bienvenida \(Welcome Centers\)](#) del condado de Montgomery en Maryland. Estos centros ayudan a los profesionales de la salud con formación internacional a reincorporarse en Estados Unidos. El Centro ofrece un enfoque coordinado para superar las barreras de licencias y certificaciones. Este tipo de programas ayudarían a cerrar la brecha para empleadores que necesitan mano de obra calificada en industrias como la salud, educación, construcción, etc.

Otro aspecto que limita a los inmigrantes es el costo del cuidado de sus hijos. Los programas que subsidian el cuidado de niños deberían flexibilizarse para incluir a todos los padres de familia sin importar el estatus migratorio. Un ejemplo que podría seguir el Distrito es implementar las recomendaciones de la coalición, [DC Action](#) la cual busca que se aumente la asequibilidad del cuidado infantil y también busca que mejore el [programa de subsidios para cuidado infantil \(DC Child Care Subsidy Program\)](#) facilitando la inscripción y difundiéndolo a más padres de familia ya que actualmente la utilización es baja.

3. Migration Policy Institute. Central American Immigrants in the United States. Migrationpolicy.org. Available at <https://www.migrationpolicy.org/article/central-american-immigrants-united-states>. Accessed, May 3, 2024

4. Data USA. Washington, DC. Data USA website. <https://datausa.io/profile/geo/washington-dc>. Accessed, Mayo 29, 2024.

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD:

En Estados Unidos, sólo seis estados y el Distrito de Columbia ofrecen un seguro médico público a los inmigrantes adultos que cumplan los criterios de ingresos, independientemente de su estatus migratorio, y no califiquen a Medicaid.⁵ [El DC Alliance Program](#) ha sido de gran apoyo para los inmigrantes del Distrito. El cambio a un proceso de certificación anual en 2022 fue un paso positivo que redujo las barreras para acceder al programa. Sin embargo, muchas personas se encuentran actualmente con problemas cuando intentan renovar su seguro. Estos problemas suelen surgir por inconsistencia en la información, la falta de claridad en el proceso de presentación de solicitudes a través del portal y falta de respuesta cuando se presenta una reclamación. Adicionalmente, los participantes consideraron que este seguro debería tener los mismos servicios que ofrece Medicaid. Por ejemplo, se debería igualar el pago a los médicos, enfermeras y demás proveedores de salud para que reciban la misma tarifa que reciben por Medicaid. Por último, los participantes hicieron énfasis en incrementar los recursos disponibles para centros de salud comunitarios, acceso a medicinas, procedimientos de salud sexual y reproductiva, entre otros. El Distrito de Columbia podría tomar en cuenta modelos innovadores que permitan una mejor cobertura y una menor fragmentación en la prestación de servicios. Un ejemplo es el programa de [Medicaid de California \(Medic-Cal\)](#) que cubre a todos los residentes de estado que cumplen con requisitos de ingreso del Medicaid sin importar su estatus migratorio.



ESTATUS MIGRATORIO: Como el estatus migratorio fluctúa y puede cambiar, es crucial que los inmigrantes cuenten con apoyo legal para establecerse en la ciudad. Sin embargo, los altos costos de acceso a un abogado son percibidos como una barrera importante. En Washington DC existen dos programas clave que ya están financiando entidades que prestan múltiples servicios legales como lo son el [Immigrant Justice](#)

5. KFF. State Health Coverage for Immigrants and Implications for Health Coverage and Care. KFF. Published March 22, 2024. Accessed May 30, 2024. [https://www.kff.org/racial-equity-and-health-policy/issue-brief/state-health-coverage-for-immigrants-and-implications-for-health-coverage-and-care/#:~:text=As%20of%20March%202024%2C%20six-immigration%20status%20\(Figure%204\).](https://www.kff.org/racial-equity-and-health-policy/issue-brief/state-health-coverage-for-immigrants-and-implications-for-health-coverage-and-care/#:~:text=As%20of%20March%202024%2C%20six-immigration%20status%20(Figure%204).)

[Legal Services \(IJLS\) Grant Program](#) y el [Access to Justice \(ATJ\) Grants Program](#). Estos dos programas son esenciales para poder garantizar sus derechos. Otro programa a nivel federal que debería darse a conocer en más organizaciones es el [Recognition & Accreditation \(R&A\) Program](#). Este programa del Departamento de Justicia ofrece capacitación para personas dentro de organizaciones que sirven a inmigrantes. El objetivo es que estas personas puedan tener conocimientos suficientes para asesorar a los inmigrantes en sus consultas de inmigración y puedan tener acceso a servicios legales competentes y éticos, proporcionando un marco estructurado para acreditar organizaciones como proveedoras de servicios legales.



ACCESO A ALIMENTOS: Los participantes consideraron que los programas de ayuda alimentaria son clave debido a que muchos de ellos perciben un alto costo en alimentos. Aunque existen programas federales como Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) y Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children (WIC), muchos de ellos o no conocen sobre como acceder a estos programas o no califican por su estatus migratorio. El gobierno del Distrito de Columbia podría hacer gestiones como campañas que permitan a los inmigrantes conocer de estos programas y facilitar la inscripción. Como el estatus migratorio es una

barrera para muchos inmigrantes, el Distrito podría tomar como ejemplo programas como el de [Asistencia Alimentaria de California \(California Food Assistance Program\)](#), que cubre a muchos grupos excluidos de SNAP y WIC. De acuerdo con las [coaliciones](#) que trabajan en inseguridad alimentaria, incrementar los beneficios de SNAP es una estrategia efectiva que ayudaría.

Los participantes recomiendan que se sigan fortaleciendo programas como [Produce Plus Program](#), que proporciona frutas y verduras frescas cultivadas localmente a las personas con acceso limitado a alimentos frescos y sanos. Los participantes también recomendaron que se realicen cocinas comunitarias que sean cercanas a donde residen grandes comunidades migrantes.

BARRERA DEL IDIOMA: Los participantes consideran que la barrera del idioma puede abordarse de varias maneras. El gobierno puede apoyar con más recursos para que las escuelas, iglesias y universidades que puedan dictar clases de inglés básico y también técnico sin restricción al acceso y que las clases tengan como requisito mantener una nota mínima para poder continuar con el curso de manera gratuita. Este requisito podría incentivar a los participantes a continuar sus estudios, logrando así una mayor comprensión del idioma.

Finalmente, aunque existen leyes que exigen acceso a interpretación, médica y acceso lingüístico con oficinas gubernamentales, las personas perciben carencia en recursos para obtener ayudas de intérpretes que les apoyen en acceder a servicios sociales. El Distrito de Columbia debería implementar las recomendaciones hechas por el [D.C. Language Access Coaliton](#) para enforzar la ley [Language Access Act of 2004](#) con un sistema de multas a agencias que se nieguen a prestar servicios de acceso lingüístico.

CONCLUSIÓN



Muchos inmigrantes de bajos recursos son excluidos de acceder a beneficios sociales. Sin duda, estas barreras que impiden que las personas cuenten con el apoyo de una red de protección social genera disparidades de salud. En conjunto, los resultados de la PRA llevada a cabo con los clientes y pacientes de La Clínica del Pueblo, se suman a la literatura existente que señalan la inmigración como un determinante de la salud en sí misma. Para mejorar sustancialmente los resultados respecto a la salud entre la creciente población de inmigrantes latinos en el Distrito de Columbia, los legisladores, los proveedores de servicios y otras partes involucradas deben integrar estrategias políticas que reflejen con mayor precisión las condiciones socioeconómicas y de vida de los inmigrantes latinos que residen en el Distrito.

Además de tomar en cuenta las recomendaciones nombradas anteriormente, se deberá invertir en el fortalecimiento y articulación de actores gubernamentales como Mayor's Office on Latino Affairs (MOLA) y la Office of Migrant Services (OMS) para que trabajen en conjunto con las organizaciones comunitarias para abordar las barreras. Un ejemplo sugerido por los participantes es crear una campaña coordinada que articule y explique cuales son los recursos, programas, y organizaciones ya existentes en el Distrito que pueden apoyar en las necesidades sociales como son acceso a salud, educación, alimentos, vivienda, empleo y ayuda legal. Estas organizaciones también pueden ayudar a construir narrativas de inclusión al migrante como una manera de abordar la discriminación por raza, género o estatus social.