

Reporte de Disparidades en la Salud para el Condado de Chatham

Resumen Ejecutivo

En el Condado de Chatham, las personas de color están más enfermas y mueren desproporcionadamente por la mayoría de las principales causas de muerte. Las enfermedades del corazón, la diabetes, la enfermedad cerebro-vascular y la enfermedad de Alzheimer se experimentan con mayor frecuencia por la gente de color en comparación a las personas blancas.

La mayoría de los datos presentados en este reporte provienen del North Carolina State Center for Health Statistics (Centro de Estadísticas Acerca de la Salud para el Estado de Carolina del Norte). Estos datos se reportan frecuentemente en términos de minoría y blancos. La población de la minoría reportada en estos datos representa aproximadamente 87% Afroamericanos. Hay datos limitados disponibles para la población Hispana/Latina. En algunos casos estos datos podrían estar disponibles para estos grupos a un nivel estatal pero no al nivel municipal. “Personas de etnicidad Hispana pueden ser de cualquier raza, aunque en Carolina del Norte la mayoría de los Hispanos son clasificados como blancos”, y por esta razón los indicadores para la salud Hispana son limitados”.¹

Aunque el término “personas de color” es preferido cuando se describe a personas que no son blancas, no hay datos disponibles usando esta clasificación. El término “personas de color” tiene el propósito de incluir a todos los grupos de personas no-blancas, poniéndole énfasis a experiencias comunes de racismo. *Personas de color* fue introducido como un sustituto preferible para ambos términos no-blancos y minoría, los cuales son inclusivos también, porque enmarcan el tema positivamente; *no-blancos* define a las personas en términos de lo que no son (blancos), y *minoría* frecuentemente lleva una connotación de subordinado.”² Los datos secundarios se reportan desde una fuente de datos que más frecuentemente usa los términos blanco y minoría.

Este reporte es el primer reporte de la disparidad en la salud específicamente para el Condado de Chatham. Este reporte es un suplemento a la Evaluación de la Salud Comunitaria del 2010. Los datos de la Evaluación de la Salud Comunitaria se usaron en este reporte. El reporte de las disparidades en la salud examinará las disparidades dentro del Condado de Chatham y las comparará con las fuentes estatales y nacionales, cuando sean disponibles. Este reporte le ayudará al Departamento de Salud Pública del Condado de Chatham y a la Junta de Salud abordar las metas de Healthy People 2020 (Personas Saludables 2020) que incluyen: 1) Lograr la equidad en la salud, eliminar disparidades, y mejorar la salud de todos los grupos, y 2) Crear ambientes sociales y físicos que promuevan la buena salud para todos.³

Las investigaciones de varias agencias de la salud pública que incluyen pero no se limitan a: los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Institute of Medicine (Instituto de Medicina), National Association of City and County Health Officials (Asociación Nacional de Oficiales de la Salud del Condado y la Ciudad), Organización Mundial de la Salud, y profesionales de la salud pública, han determinado que las disparidades de salud en la población son un resultado de fuerzas sociales, económicas y políticas que incluyen el racismo, inequidad

en la distribución de la riqueza, la inseguridad económica y falta de control/poder y no a estilos de vida o comportamientos.^{4,5,6,7,8,9}

El Urban Institute (Instituto Urbano) estima que las disparidades en la salud le costaron a los Estados Unidos \$229 billones entre los años 2003 y 2006.¹⁰ Mientras que los costos y la pérdida de la calidad de vida afecta más a ciertos grupos, nos daña a todos.

Las conclusiones claves:

- Aunque las minorías en el Condado de Chatham están teniendo menos bebés, los bebés nacidos de las mujeres de la minoría son dos veces y medio más propensos a morir en comparación a las mujeres blancas.¹¹
- La esperanza de vida para los Afroamericanos es más baja que para los Blancos en el Condado de Chatham.¹²
- Las minorías están muriendo a tasas más altas de enfermedades del corazón, enfermedad cerebro-vascular, de diabetes y de la enfermedad de Alzheimer.¹³
- Las minorías están en mejor condición con respecto a las enfermedades respiratorias crónicas que la contraparte blanca.¹⁴
- Las minorías mueren a una tasa de uno y medio más que los blancos a causa de heridas no intencionales.¹⁵
- Aunque las cifras de obesidad específicas para el Condado de Chatham no están disponibles, la incidencia de obesidad en Carolina del Norte para los Afroamericanos es más alta que para los blancos e Hispanos/Latinos. El índice de la obesidad para los Blancos (22.6) es un poco más alto que el de los Hispanos/Latinos (22.1).¹⁶

Un compromiso para reducir estas disparidades en la salud requiere de una búsqueda de las estrategias más efectivas para mejorar la salud. Se presentarán las recomendaciones de la National Association of City and County Health Officials (Asociación Nacional de Oficiales de la Salud del Condado y la Ciudad) como una estrategia para empezar a abordar las disparidades y lograr la equidad en la salud. Estas estrategias incluyen:

- Enfocarse en las causas principales de las inequidades en la salud.
- Inspirar maneras alternativas de pensar más compresivas acerca de las prácticas de la salud pública.
- Hacer un cambio en la filosofía y la cultura con respecto a cómo se realiza el trabajo en la salud pública.
- Desarrollar relaciones fuertes dentro de la comunidad.
- Ampliar el enfoque de la salud pública mediante la reforma de la política de la salud pública y la eliminación de las restricciones para permitir acción.

Este reporte se actualizará cada cuatro años durante el proceso de evaluación de la salud comunitaria.

¹ State Center for Health Statistics.SCHS Racial and Ethnic MinorityHealth Data and Publications. <http://www.schs.state.nc.us/SCHS/data/minority.cfm>. Accessed November 19, 2010.

² Wikipedia. http://en.wikipedia.org/wiki/Minority_group. Accessed November 1,2010.

³ US Department of Health and Human Services. Healthy People 2020: An Opportunity to Address Social Determinants of Health in the United States. <http://www.healthypeople.gov/hp2020/advisory/SocietalDeterminantsHealth.htm> Accessed November 2, 2010.

⁴ Brennan Ramirez LK, Baker EA, Metzler. Promoting Health Equity: A Resource to Help Communities Address Social Determinants of Health. US Department of Health and Human Services. Centers for Disease Control and Prevention; 2008.

⁵ Institute of Medicine. Unequal Treatment: Confronting Racial and Ethnic Disparities in Healthcare. 2003.

⁶ National Association of County and City Health Officials. NACCHO Positions: Health Equity <http://www.naccho.org/advocacy/positions/upload/05-02.pdf>. Accessed November 1, 2010.

⁷ World Health Organization. Equity, Social Determinants, and Public Health Programmes. WHO Press: 2010.

⁸ Hofrichter, R. and Bhatia, R. Tackling Health Inequities through Public Health Practice. Oxford University Press. 2010.

⁹ Levy, B. and Sidel, V. Social Injustice and Public Health. Oxford University Press: 2006.

¹⁰ Waidmann, T. Urban Institute. Estimating the Cost of Racial and Ethnic Health Disparities. 2009. http://www.urban.org/uploadedpdf/411962_health_disparities.pdf Accessed November 1, 2010

¹¹ North Carolina State Center for Health Statistics, November 2009.

¹² North Carolina State Center for Health Statistics, 2006-2008.

¹³ North Carolina State Center for Health Statistics, November 2009.

¹⁴ North Carolina State Center for Health Statistics, November 2009.

¹⁵ North Carolina State Center for Health Statistics, November 2009

¹⁶ NC Behavioral Risk Factor Surveillance System, State Center For Health Statistics 2003-2005.