Informe de situación: Mejorar la equidad en salud para las personas con discapacidades en Washington, DC

¿Cuál es el problema?

El Centro para el Control de Enfermedades (CDC) afirma que las disparidades en la salud son diferencias evitables en los resultados de salud o el acceso a la atención médica entre los diferentes grupos de personas. No todas las personas tienen las mismas oportunidades de estar sanas o de recibir una buena atención médica, lo que puede llevar a resultados de salud desiguales entre las diferentes poblaciones. En los EE. UU., las personas con discapacidades se han enfrentado a grandes diferencias en los resultados de salud, lo que las convierte en el grupo más grande que enfrenta disparidades en materia de salud (Krahn *et al.* 2015). La pandemia de COVID-19 empeoró estos problemas existentes, en especial para las personas con discapacidades. En septiembre de 2023, el Instituto Nacional de la Salud (NIH) nombró oficialmente a las personas con discapacidades como un grupo que enfrenta disparidades de salud. Esto demuestra que se necesitan cambios urgentes en la salud pública y en el sistema de salud de los EE. UU. para brindar una mejor atención a las personas con discapacidades.

En Washington, DC, las personas con discapacidades enfrentan diferencias en los resultados de salud. Los datos recientes muestran que hay menos probabilidades de que las personas con discapacidades en el DC se hagan controles de salud importantes, como mamografías y pruebas de detección del cáncer de cuello uterino, que las personas sin discapacidades. También visitan al odontólogo y se vacunan contra la gripe con menos frecuencia que las personas sin discapacidades. Estas diferencias muestran que los sistemas de atención médica y de salud pública del DC deben mejorar.

¿Por qué es importante esto para el Consejo de DD del DC?

El Consejo de Discapacidades del Desarrollo (Consejo de DD) del DC trabaja para cambiar los sistemas y crear comunidades donde las personas con discapacidades y sus familias puedan vivir la vida que desean. Cuando los problemas de salud afectan a las personas con discapacidades y a sus familias, les resulta más difícil disfrutar de la vida plenamente. Tras la pandemia de COVID-19, el Consejo de DD añadió a sus planes un enfoque centrado en la equidad en materia de salud e ideó actividades en el Plan Estatal para el año fiscal 22-26 para solucionar estos problemas.

Dos de estas actividades son:

1. Apoyar al menos una iniciativa de colaboración que aumente el acceso a la información y el apoyo sobre el cuidado personal, la salud y el bienestar de las personas con DD y sus familias con el fin de prevenir el COVID-19 y aumentar el acceso equitativo a las vacunas y los servicios médicos en sus comunidades (Plan Estatal para 2022-2026 del Consejo de DD)
2. Desarrollar una campaña de concientización transversal que centre las voces de las personas con discapacidades y sus familias para promover la diversidad, la equidad y la inclusión en lo que

respecta a la atención médica, el empleo, la vivienda y su bienestar general (Plan Estatal para 2022-2026 del Consejo de DD)

Estas actividades están alineadas con Healthy People 2030, que establece objetivos nacionales para eliminar las disparidades en salud en un plazo de 10 años. Uno de los principales objetivos de Healthy People 2030 es:

1) Aumentar la proporción de departamentos de salud estatales y del DC con programas destinados a mejorar la salud de las personas con discapacidades (Healthy People 2030)

La parte más importante de estas actividades es incluir y escuchar siempre a las personas con discapacidades en todo lo relacionado con la promoción de su salud.

¿Cuál es la postura del Consejo de DD y cuál es el cambio que nos gustaría ver?

El Consejo de DD cree que para mejorar la equidad en salud, se deben escuchar las voces y experiencias de las personas con discapacidades. Para los defensores de las personas con discapacidades, es importante que "no haya nada sobre nosotros, sin nosotros", y la atención médica es parte de eso. Incluir a las personas con discapacidades en la toma de decisiones sobre la atención médica es un paso importante. Esto significa comprender sus perspectivas, desafíos y necesidades únicos e involucrarlos de manera activa en el diseño, la ejecución y la evaluación (verificación) de las políticas y los servicios de atención médica.

Para reducir las disparidades en salud en la comunidad de personas con discapacidades del DC, el Consejo de DD recomienda estos cambios importantes para garantizar que las voces de las personas con discapacidades estén al frente de las iniciativas de atención médica:

1. **Trabajar juntos en la toma de decisiones:**
    - Incluir a las personas con discapacidades en las decisiones sobre la atención médica en todos los niveles, desde la creación de políticas hasta la elaboración de programas y servicios.
    - Crear juntas o consejos asesores que tengan representantes de la comunidad de personas con discapacidades. Pueden dar consejos y sugerencias sobre la atención médica.
2. **Enseñar sobre diferentes culturas:**
    - Alentar a los proveedores de atención médica a que pidan a las personas con discapacidades comentarios sobre sus experiencias en el sistema de atención médica.
    - Invitar a las personas con discapacidades a compartir información sobre su cultura y experiencias con los trabajadores de atención médica.

3. **Hacer que la comunicación sea accesible:**

    - Asegurarse de que los métodos de comunicación funcionen para las personas con discapacidades. Esto significa brindar información en un lenguaje sencillo y en diferentes formatos, como el braille y los formularios digitales accesibles.

    - Enseñar a los proveedores de atención médica a comunicarse bien con personas que tienen diferentes estilos de comunicación o que utilizan métodos de comunicación alternativos.

4. **Establecimientos de atención médica accesibles:**

    - Asegurarse de que sea fácil acceder a los establecimientos de atención médica y moverse por ellos, teniendo en cuenta las diversas necesidades sensoriales y de movilidad de las personas con discapacidades.

    - Capacitar al personal de atención médica para crear entornos inclusivos y acogedores para todos.

Referencias:

1. Krahn, G. L., D. K. Walker y R. Correa-De-Araujo. 2015. "Persons with disabilities as an unrecognized health disparity population" (Las personas con discapacidades como población con disparidades en salud no reconocida). *American Journal of Public Health* 105 (Suppl 2): S198–S206.

2. Pérez-Stable, E. J. (28 de septiembre de 2023). "*People with disabilities designated as HD population" (Personas con discapacidades designadas como población con disparidades en salud [HD])*. National Institute of Minority Health and Health Disparities. https://nimhd.nih.gov/about/directors-corner/messages/health-disparities-population-designation.html

3. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Oficina de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud. Healthy People 2030. https://health.gov/healthypeople/priority-areas/health-literacy-healthy-people-2030