

Cobertura de Seguro Médico

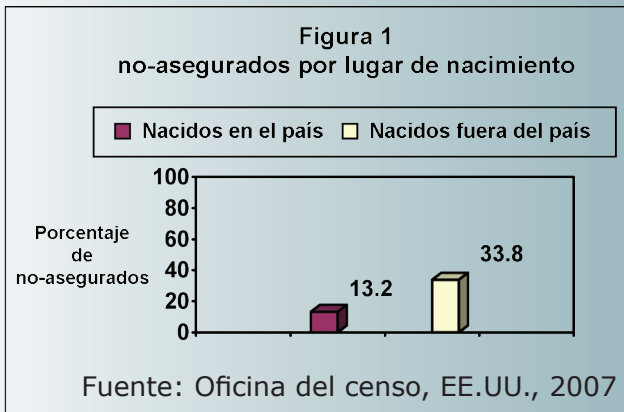
DE LOS LATINOS EN LOS ESTADOS UNIDOS

INTRODUCCIÓN

La creciente población latina en los EE.UU. representa muchas oportunidades así como desafíos para éste país. En esta hoja de datos se analiza uno de los desafíos más grandes: la cobertura de seguro médico.

ESTATUS MIGRATORIO Y BARRERAS PARA LA COBERTURA DE SEGURO MÉDICO

- En los EE.UU., la población nacida fuera del país tiene casi 2.5 veces más probabilidades de carecer de seguro médico que la población nacida en el país: el 33.8% de la población nacida fuera del país carece de seguro médico comparado con el 13.2% de la población nacida en el país (figura 1).¹



- El estatus de los inmigrantes respecto a la naturalización, está relacionado directamente a la cobertura del seguro médico de una persona: el 45% de los inmigrantes no-ciudadanos de los EE.UU. carecía de seguro en 2006, comparado con el 16.4% de los ciudadanos naturalizados.²
- Los inmigrantes documentados tienen un 11% menos de probabilidades que la población nacida en los EE.UU. de disponer de un servicio regular de atención médica. Los inmigrantes indocumentados tienen un 20% menos de probabilidades que la población nacida en los EE.UU. de disponer de un servicio regular de atención médica.³
- Muchos inmigrantes enfrentan restricciones de elegibilidad para la cobertura de salud pública con Medicaid y el Plan Estatal de Seguro Médico para los Niños, por lo que el seguro médico patrocinado por los empleadores en los EE.UU. sigue disminuyendo. Esto constituye un problema particularmente grave para las familias inmigrantes.⁴

- De los 4.8 millones de californianos entrevistados en 2005 por CHIS (por sus siglas en inglés), el 21% ó 1,038,000 eran adultos inmigrantes indocumentados. El 3% ó 136,000 de los no-asegurados eran niños indocumentados.⁵

LOS LATINOS CARECEN DESPROPORCIONADAMENTE DE SEGURO MÉDICO

- Se estima que actualmente hay 45.5 millones de latinos en los EE.UU. que representan el 15.1% de los hogares de los EE.UU.⁶
- Se prevé que la población latina de los EE.UU. se duplique en los próximos años, pasando del 14% en 2005 al 29% antes de 2050.⁷
- Entre 2005-2006, las tasas de los latinos no asegurados se incrementó de un 32.3 por ciento a un 34.1 por ciento. La tasa de no asegurados afroamericanos también se incrementó de un 19 por ciento a un 20.5 por ciento. Durante ese periodo, la tasa de los asiáticos no asegurados disminuyó de un 17.2 por ciento a un 15.5 por ciento y la tasa de los blancos no-latinos no-asegurados permaneció igual en un 10.8 por ciento.⁸
- El 35% de los latinos menores de 65 años carecía de seguro médico en 2005.⁹
- El 33% de los adultos latinos de 18 años y más carecía de un servicio regular de atención médica en 2005.¹⁰
- El 58% de los latinos nacidos fuera del país declara que tiene seguro médico, comparado con el 75% de latinos nacidos en el país. Los latinos que son bilingües o hablan predominantemente inglés tienen 1.5 veces más de probabilidades de tener seguro médico que los que hablan predominantemente español.¹¹
- Los latinos que ganan menos de \$30,000 dólares al año tienen 4 veces más de probabilidades de carecer de seguro médico que los que ganan \$50,000.¹²
- En California, los trabajadores agrícolas en particular sufren disparidades enormes de salud: más del 70% carece de seguro médico.¹³

LOS NIÑOS

- El 11.7% de los niños de todo el país carecía de seguro médico en 2006.¹⁴
- Cerca del 22.1% de los niños latinos carecía de seguro médico alguno en 2006, comparado con el 7.3% de los niños blancos no-latinos, el 14.1% de niños negros, y el 11.4% de niños asiáticos.¹⁵
- El 11% de los niños latinos carecía de atención médica en 2005.¹⁶

CONCLUSIÓN

Aunque las barreras para acceder a los servicios de atención médica afectan a toda la gente que vive y que trabaja en los EE.UU., éstas afectan más drásticamente a las poblaciones más pobres y más vulnerables, incluyendo a los inmigrantes. Los inmigrantes latinos, que representan una proporción considerable de la población de los EE.UU. y que además crece; hacen frente a un número desproporcionado de obstáculos en cuanto a atención médica comparados con otros grupos étnicos. Por lo tanto, entender los distintos factores que influyen en el estado de salud de los inmigrantes latinos es un paso esencial para tomar medidas adecuadas y efectivas en políticas públicas respecto a la atención médica.

octubre de 2008

Referencias

1. U.S. Census Bureau. 2007. *Income, Poverty, and Health Insurance Coverage in the United States: 2006*. P. 22 <http://www.census.gov/prod/2007pubs/p60-233.pdf>.
2. Ibid.
3. Bitler, Marianne, P. & Shi, Weiyi. 2006. *Health insurance, health care use, and health status in Los Angeles County*. Public Policy Institute of California San Francisco, CA.
4. Kaiser Commission on Medicaid and the Uninsured and the National Council of La Raza. 2006. *The role of employer-sponsored coverage for immigrants: a primer*. Washington, D.C.: Alker, Joan, C. & Ng'andu, Jennifer. <http://www.kff.org/uninsured/7524.cfm>
5. Brown, E. Richard, Pourat, Naderah, and Wallace, Steven P.. 2007. *Undocumented Residents Make Up Small Share of California's Uninsured Population*. University of California, Los Angeles, Health Policy Research Center.
6. US Census. <http://www.census.gov/Press-Release/www/releases/archives/population/011910.html>
7. Passel, Jeffrey S. and Cohn, D'Vera. 2008. *U.S. Population Projections: 2005-2050*. Pew Research Center. <http://pewhispanic.org/files/reports/85.pdf>.
8. U.S. Census Bureau. 2007. *Income, Poverty, and Health Insurance Coverage in the United States: 2006*. www.census.gov/prod/2007pubs/p60-233.pdf
9. National Center for Health Statistics. 2007. *Health of Hispanic/Latino Population*. cdc.gov/nchs/fastats/Hispanic_health.htm.
10. Ibid.
11. Pew Hispanic Center and HJ Kaiser Family Foundation. March 2004. *Health Care Experiences*. Survey Brief, Table 1. <http://pewhispanic.org/files/reports/15.8.pdf>
12. Ibid.
13. Aguirre International. June 2005. *The California Farm Labor Force Overview and Trends from the National Agricultural Workers Survey*. <http://agcenter.ucdavis.edu/AgDoc/CalifFarmLaborForceNAWS.pdf>
14. U.S. Census Bureau. 2007. *Income, Poverty, and Health Insurance Coverage in the United States: 2006*. www.census.gov/prod/2007pubs/p60-233.pdf
15. Ibid.
16. National Center for Health Statistics. 2007. *Health of Hispanic/Latino Population*. cdc.gov/nchs/fastats/Hispanic_health.htm.

Autores

1. Xóchitl Castañeda es la Directora de la Iniciativa de Salud de las Américas en la Escuela de Salud Pública de la Universidad de California de Berkeley.
2. Gilbert Ojeda, es el director del Programa sobre acceso a la salud de California (California Program on Access to Care).

Reconocimientos

Esta hoja de datos fue preparada con la ayuda del analista Steven López del Programa sobre acceso a la salud de California, la editora Donna Fox del Programa sobre acceso a la salud de California y la analista Verónica Garcia de la Iniciativa de Salud de las Américas. Diseño de la hoja de datos por Jeremiah Cothren de la Iniciativa de Salud de las Américas.