

DISPARIDADES DE SALUD EN EL CONTEXTO DE EL COVID-19

Las disparidades de salud han persistido como un gran desafío en todo el sistema de salud de los Estados Unidos. La pandemia de el COVID-19 no ha hecho más que magnificar y exacerbar este problema, con un corpus cada vez más amplio de investigaciones que demuestran que hay cada vez más evidencia de que algunos grupos raciales y étnicos minoritarios están siendo afectados de manera desproporcionada por el COVID-19.¹

- Las hospitalizaciones por COVID-19 en personas negras o afroamericanas superan en más de 2.5 veces las de personas blancas no hispanas.
- Las comunidades hispanas y latinas enfrentan una tasa de mortalidad de más del doble que las comunidades blancas no hispanas.
- Las comunidades de aborígenes americanos y nativos de Alaska, en comparación con las comunidades blancas no hispanas, sufren las peores tasas de infección, hospitalización y muerte entre todas las categorías de raza u origen étnico.²

La pandemia no ha hecho sino ampliar las disparidades sanitarias y las desigualdades sociales existentes, que han sido impulsadas por la discriminación racial, la desigualdad y los determinantes sociales que están más influidos por el código postal que por el código genético. **Con ese fin, la creación de confianza y la garantía de un acceso equitativo a las vacunas contra el COVID-19 en las comunidades afectadas de manera desproporcionada deben ser una prioridad fundamental.**

El acceso y la aceptación equitativos de las vacunas requieren el reconocimiento de las disparidades en materia de salud que persisten y se han visto exacerbadas por el COVID-19, junto con un compromiso y un diálogo significativos en las diversas comunidades que han resultado más perjudicadas.



El COVID-19 no ha hecho más que poner de relieve una cuestión que desde hace mucho tiempo impregna el sistema de salud. Una larga historia de discriminación sistémica, desigualdad, desconfianza y falta de representación diversa en los ensayos clínicos ha dado lugar a disparidades raciales y étnicas generalizadas en las tasas de inmunización. ² Para ayudar a garantizar el acceso equitativo a la vacuna contra el COVID-19 y su adopción, el Proyecto de Educación y Equidad en materia de Vacunas contra el COVID-19 tiene como objetivo:



Colaborar con un conjunto amplio y diverso de interesados, incluidos los más afectados por el COVID-19



Abogar por diversas poblaciones de ensayos clínicos de la vacuna contra el COVID-19 para ayudar a asegurar que los más afectados por el virus se beneficien de la vacuna



Proporcionar información clara y culturalmente competente, invitar a la discusión y subrayar los procesos ya establecidos para mantener el rigor científico y asegurar la inclusión entre los grupos e interesados necesarios para hacer frente a este desafío



Dirigir una conversación que ayude a garantizar el acceso equitativo a las vacunas mediante el acceso equitativo a la información y el diálogo

¹ CDC: Risk for COVID-19 Infection, Hospitalization, and Death By Race/Ethnicity (Riesgo de infección, hospitalización y muerte por COVID-19 por raza u origen étnico) (fecha de actualización: 11/22/21)

² [Racial and ethnic disparities in vaccination coverage among adult populations \(Disparidades raciales y étnicas en la cobertura de la vacunación en poblaciones de adultos\)](#)