



CENTROS DE SALUD COMUNITARIOS

PROPORCIONANDO ATENCIÓN ESENCIAL A LA SALUD REPRODUCTIVA PARA LAS LATINAS

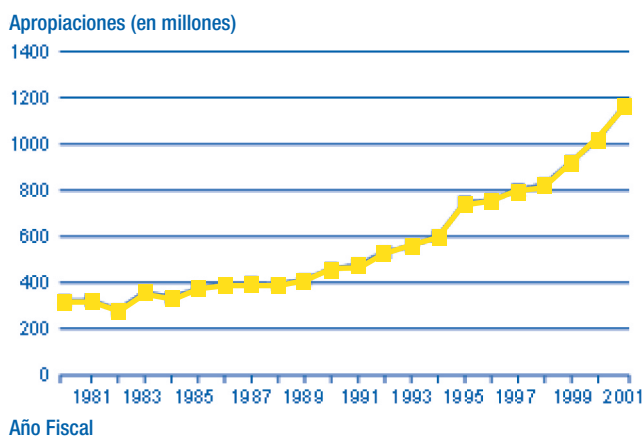
Hoja Informativa • Junio 2007

¿Qué Son Los Centros De Salud Comunitarios?

Los Centros de Salud Comunitarios (CSC) fueron diseñados para proporcionar servicios primarios y preventivos de atención a la salud, que sean completos y asequibles, a los individuos que viven en áreas con servicios médicos insuficientes. Los centros de salud comunitarios reciben financiamiento federal específico para proporcionar servicios gratuitos o a un bajo costo, incluyendo servicios de salud reproductiva. Durante los últimos años, el financiamiento federal para los programas de atención a la salud pública, incluyendo aquellos bajo el Título X, han disminuido. Sin embargo, el financiamiento para los CSC ha aumentado bajo la Administración Bush.

En Aumento

Las apropiaciones federales para los CSC han aumentado de forma constante durante las últimas dos décadas y este incremento se ha acelerado aún más durante los últimos años



Nota: Las apropiaciones correspondientes a los años 1981-1994 pertenecen solo a los CSC; las apropiaciones para los años 1995-2001 incluyen la consolidación de cuatro programas: los centros comunitarios de salud para migrantes, cuidado de salud para indigentes y los grants para servicios de viviendas públicas.

¿Qué Son Los Centros De Salud Comunitarios?

Aunque los CSC están obligados por la ley a proporcionar servicios de planificación familiar voluntarios, las clínicas tienen un rango de discreción bastante amplia para decidir como proporcionar estos servicios. La Oficina de Atención Primaria a la Salud (BPHC, por sus siglas en inglés), la división del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EEUU que administra el programa de los CSC, no ha publicado ningún lineamiento para el programa de atención a la salud reproductiva.

Los estudios muestran que los CSC juegan un papel fundamental en la provisión de atención esencial a la salud reproductiva para las mujeres de bajos ingresos, incluyendo la atención prenatal, los mamogramas y las pruebas de Papanicolau. Los reportes

muestran que cada año, los CSC proporcionan atención prenatal a 400,000 mujeres cuyos embarazos resultaron en nacimientos, o sea aproximadamente uno de cada 10 nacidos vivos en todo el país. Como resultado, las tasas de mortalidad infantil y de bebés con bajo peso al nacer entre las pacientes de los centros de salud comunitarios son menores que las tasas para la población general. Los estudios también han encontrado que el 64% de pacientes femeninas de 50 o más años de edad en los CSC recibieron mamogramas regularmente, en comparación con el 45% de las pacientes de bajos ingresos que no son pacientes de los CSC. Además, el 89% de las pacientes de 18 años de edad en adelante se han sometido a exámenes de Papanicolau recientemente, en comparación con el 75% de todas las mujeres de bajos ingresos.

Aunque muchos de los CSC ofrecen una variedad de servicios de atención a la salud reproductiva, el historial de los CSC en la provisión de servicios de planificación familiar como los anticonceptivos, de asesoramiento sobre las opciones existentes y de referencias médicas no ha sido consistente. Evidencia narrativa también sugiere que algunas de las clínicas de los CSC no ofrecen la anticoncepción de emergencia. Para más información sobre el Proyecto de Encuestas a los CSC del NLRH, vea la próxima página.

¿Por Qué Los Csc Son Proveedores Importantes De Servicios Para Las Latinas?

Los CSC han servido como una de las fuentes principales de atención a la salud para las Latinas de bajos ingresos. Las Latinas dependen de los centros de salud comunitarios por varias razones. Primero, los centros de salud comunitarios ofrecen servicios esenciales a un bajo costo. Segundo, los CSC en las comunidades latinas tienen mayor probabilidad de tener proveedores bilingües. Tercero, la mayoría de los CSC proporcionan servicios esenciales de atención a la salud reproductiva. Según un reporte reciente de la GAO (La Oficina de Responsabilidad Gubernamental), aproximadamente el 25% de los pacientes de los CSC se identifican a sí mismos como Latinas.

Recomendaciones Para Mejorar Los Servicios

Es imperativo que los CSC proporcionen servicios completos de planificación familiar o que instituyan un proceso de referencia que asegure que las mujeres tengan fácil acceso a servicios de atención a la salud reproductiva, incluyendo la anticoncepción de emergencia. Los CSC que proporcionan servicios a poblaciones con un dominio limitado del inglés (LEP, Limited English Proficiency) deben ofrecer servicios lingüísticamente apropiados y culturalmente competentes. Los CSC también deberían acercarse a las comunidades latinas de bajos ingresos e informarles sobre los servicios disponibles, incluyendo los servicios de salud reproductiva.

Referencias

Cynthia Dailard, "Los Centros de Salud Comunitarios y la Planificación Familiar" El instituto Guttmacher, Octubre de 2001.

Proyecto de Encuestas a los Centros de Salud Comunitarios

Los centros de salud comunitarios (CSC) proporcionan servicios primarios y preventivos de atención a la salud que son completos y asequibles, incluyendo servicios de salud reproductiva, a los individuos que viven en áreas con servicios médicos insuficientes. Muchos de los CSC también tienen entre su personal proveedores bilingües y ofrecen atención culturalmente competente y lingüísticamente apropiada. Como tales, los centros de salud comunitarios son una fuente crucial de atención a la salud reproductiva para las Latinas.

Comenzando en enero de 2006, el Instituto Nacional de Latinas para la Salud Reproductiva (NLIRH) encuestó al personal de los centros de salud comunitarios en sitios selectos para evaluar el grado en que las clínicas proporcionan una gama completa de servicios de salud reproductiva a sus clientes. El instrumento de la encuesta fue desarrollado por el personal del NLIRH e incluyó preguntas sobre la provisión de servicios de salud reproductiva, como la disponibilidad de opciones para el control de la natalidad, la detección del cáncer de la mama, la atención prenatal y referencias para servicios de aborto. La encuesta también incluyó preguntas sobre la disponibilidad de intérpretes, para poder evaluar el nivel de competencia cultural.

Métodos

Se encuestaron 53 centros de salud comunitarios en 4 sitios estratégicos. Se eligió como sitios a Filadelfia, Chicago, Colorado y Nuevo México por su diversidad geográfica y por la presencia de Redes de Abogacía de Latinas del NLIRH. Utilizando el banco de datos de la Asociación Nacional de Centros de Salud Comunitarios (<http://www.nachc.org>), las investigadoras generaron una lista de todos los centros de salud comunitarios localizados en los cuatro sitios elegidos y seleccionaron los centros de salud comunitarios en comunidades predominantemente latinas. Las investigadoras llamaron a aproximadamente 14 centros de salud comunitarios en cada sitio y administraron la encuesta a la persona que contestó el teléfono. Generalmente se trató de una recepcionista, la jefa de enfermeras o la administradora de la oficina. Los resultados de la encuesta se analizaron utilizando el programa de estadística SPSS 14.0.

Hallazgos

En nuestro estudio de una muestra de 53 centros de salud comunitarios encontramos que:

- El 100% ofrecen exámenes de Papanicolau y exámenes pélvicos
- El 98% proporcionan métodos de control de la natalidad; entre estos métodos los anticonceptivos orales y el Depo-Provera son los más comúnmente recetados
- El 47% ofrecen a sus clientes anticoncepción de emergencia
- El 85% proporcionan atención prenatal
- El 65% proporcionan detección del cáncer de la mama
- El 94% ofrecen pruebas para las ITS, incluyendo el VIH

- El 73% proporcionan referencias para servicios de aborto
- El 93% ofrecen servicios en español

Discusión

Aunque nuestro estudio no utilizó una técnica de muestreo rigurosa y científica, y por lo tanto no es representativa de todos los centros de salud comunitarios en el país, creemos que este proyecto nos proporciona un análisis útil de cómo algunos centros de salud comunitarios están satisfaciendo las necesidades de sus poblaciones de pacientes, así como cuáles áreas necesitan mejorar.

En general, los resultados de la encuesta son alentadores porque un número de servicios claves de salud reproductiva son proporcionados por medio de los centros de salud comunitarios. La gran mayoría de los encuestados indicaron que sus centros de salud comunitarios proporcionaban exámenes de Papanicolau, exámenes pélvicos, pruebas para ITS y VIH y servicios de planificación familiar. Probablemente la falta de equipo y personal podría ser la razón por la que la detección del cáncer de la mama y la atención prenatal no fueron proporcionadas universalmente en los centros de salud comunitarios encuestados.

El hallazgo más alarmante fue que muchas clínicas reportaron que no ofrecían anticoncepción de emergencia. Aunque la mayoría de los centros de salud comunitarios indicaron que ofrecía una gama de opciones anticonceptivas, casi la mitad indicó que no ofrecía anticoncepción de emergencia a sus clientes. Sería interesante investigar el porqué de esta situación. ¿Sería que los encuestados estaban confundiendo la anticoncepción de emergencia con el RU-486 que es una píldora abortiva? ¿Tiene esta política alguna relación con la cobertura de salud de la población que busca atención en los centros de salud comunitarios? Este hallazgo justifica que se investigue más sobre el asunto. Sin embargo, fue alentador que la mayoría de los centros de salud comunitarios indicaron que proporcionan referencias para anticoncepción de emergencia si no la ofrecían.

Nuestro estudio también resaltó la necesidad de mejorar la capacitación del personal en la recepción de los centros de salud comunitarios. Fue impresionante notar cuán desinformadas estaban las personas encuestadas en las recepciones sobre los servicios generales ofrecidos en sus clínicas. Aunque esto podría crear dudas sobre algunas de las conclusiones que sacamos de nuestras encuestas, de todas formas es un hallazgo importante porque señala claramente una necesidad de capacitación. Estas personas encuestadas en las recepciones son las que tienen el primer contacto con los clientes y es imperativo que proporcionen información exacta para asegurar que sus clientes tengan acceso a la gama completa de servicios disponibles. Esto es especialmente crítico para los servicios que dependen de la prontitud con que son proporcionados, como la provisión de anticoncepción de emergencia.

Siguientes Pasos...

El NLIRH está comprometido a dedicarse a la educación pública y la abogacía para mejorar el acceso a la anticoncepción de emergencia en las clínicas encuestadas que no la están ofreciendo actualmente. Si usted está interesada(o) en participar en nuestros esfuerzos en alguna de estas localidades o en su propia comunidad, por favor comuníquese con nosotros al teléfono (212) 422-2553.

