

EE.UU.

MAYOR LONGEVIDAD DE LOS LATINOS EN EE.UU. PESE A SU MENOR ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

La comunidad médica estadounidense ha decidido de una vez por todas, desentrañar el enigma de la llamada "paradoja hispana", es decir, las razones por las que los hispanos que viven en Estados Unidos son más longevos que los blancos no hispanos. La "paradoja" ha abierto una serie de cuestiones que causan verdadera intriga entre los expertos en salud pública de Estados Unidos, entre ellas: ¿cuál es la razón de que los hispanos, pese al "menor acceso al cuidado de la salud", muestren tasas de mortalidad más bajas que los no hispanos? Así lo plantea el doctor Neil Schneiderman, psicólogo de la Universidad de Miami (UM), quien dirige un ambicioso estudio nacional que, durante seis años, profundizará en éste y en otros interrogantes vinculados a la salud de la comunidad hispana.

Se sabe que la expectativa de vida de una persona está relacionada con sus "ingresos económicos, educación y acceso al cuidado de la salud", explicó Schneiderman, y que todos ellos son factores que colocan en "desventaja" a los hispanos. Según el psicólogo, el 32 por ciento de los latinos que residen en Estados Unidos carece de seguro médico, frente al 11 por ciento de los blancos no hispanos. No obstante, la tasa de mortalidad de los hispanos es un 22 por ciento menor que la de los anglosajones y, si comparamos las cifras en Florida, el índice se sitúa entonces en un 20 por ciento por debajo del que presenta la comunidad blanca no hispana.

A juicio de Schneiderman, aspectos culturales como la primacía de "la familia sobre el individuo", la "empatía" entre los hispanos -que les lleva a tocarse a menudo, algo contrario a las pautas de conducta anglo- y la "sociabilidad" pueden ser factores que favorezcan una vida más larga.

La "paradoja hispana", sin duda, existe, opinó el jefe departamento de psicología de la UM, y aunque "las razones no están claras", sostuvo que puede deberse más que a un factor aislado, a la interacción de varios de ellos. Afirmó que no es concluyente la teoría que explica la "paradoja" con el argumento de que ésta se debe simplemente al "efecto del inmigrante saludable" (los más saludables y jóvenes son los que cruzan la frontera).

Asimismo, tildó de simplificación la tesis que defiende que la minoría hispana es la de menor tasa de mortalidad porque no se registra el verdadero número de muertes, ya que, según esta teoría, bastantes hispanos de edad avanzada regresan a morir a sus países de origen.

No podía resultar más acertado el momento para realizar esta investigación, ya que los hispanos son hoy la minoría de mayor y más rápido crecimiento, dijo Frank Penedo, profesor asociado de psicología también de la UM. El "Estudio de Salud de la Comunidad Hispana" pondrá especial atención además en la dieta alimentaria latina y en factores socioculturales como la "red de apoyo

familiar y social y el estilo de vida". Estoy de acuerdo, aseveró, en que es una suma de factores la que determina la llamada "paradoja hispana" y, gracias a este estudio, vamos a disponer "por primera vez" de un conocimiento exhaustivo de "cómo interactúan las diferentes variables". Además, resaltó, la metodología que sigue el estudio (a los participantes se les somete a continuos exámenes médicos) nos ayudará a comprender "por qué los hispanos padecen menos del cáncer y de enfermedades cardiovasculares" que los blancos no hispanos.

Pero no todos los parámetros de salud reflejan una situación favorable para la comunidad hispana en Estados Unidos; así, el índice de latinos que padecen de SIDA, diabetes u obesidad es superior al de los blancos no hispanos. El objetivo es establecer conclusiones sobre "el estado de salud de la comunidad hispana y analizar y comparar los factores de riesgo de los diferentes subgrupos de esta comunidad".

El estudio epidemiológico, el primero de su tipo que se realiza en Estados Unidos, con un costo de 10 millones de dólares, examinará en cuatro centros médicos y durante seis años consecutivos, el estado de salud de 16.000 voluntarios de origen hispano.

Cada uno de los hospitales analizará el estado de salud de 4.000 participantes en el estudio. Las ciudades donde se ubican los centros son: San Diego (donde se tomará en cuenta a la población de origen mexicano), Nueva York (principalmente puertorriqueños), Chicago (comunidad de origen mexicano, centro y sudamericano) y Miami (un 50 por ciento de origen cubano y un 20 por ciento centro y sudamericano).