

Los Determinantes Socioeconómicos y Culturales que Influyen en las disparidades de la
Diabetes Tipo 2 en la Comunidad Latina en los Estados Unidos: una revisión de la
literatura con un enfoque socio ecológico.

Iboro Okpok

SPAN 4190 Health and the Hispanic Community

Dra. Arelis Moore

09/25/2023

Resumen

En los Estados Unidos, los latinos tienen las tasas más altas de prevalencia de diabetes tipo 2. La diabetes tipo 2 ocurre en el cuerpo cuando tiene problemas con la regulación del cuerpo y cómo utilizar la glucosa como combustible. Hay muchos factores, fuera de los biológicos, que contribuyen al desarrollo de la diabetes que se derivan de diferentes determinantes sociales de la salud, influencias culturales e influencias socioeconómicas. Algunos de los factores más importantes, siendo los determinantes sociales de la salud. Los determinantes sociales de la salud son factores no relacionados con la medicina basados en el lugar donde las personas viven, aprenden, trabajan, y más establecidos por factores fuera del control del individuo. En esta revisión de la literatura, voy a analizar y responder la pregunta de qué influencias socioeconómicas y culturales en las disparidades de salud en la comunidad latina de los Estados Unidos afectan el resultado de salud de la diabetes tipo dos. También analizaré los diferentes determinantes sociales de la salud que son el resultado de las disparidades de salud que impactan negativamente la alta tasa de prevalencia de diabetes tipo dos en la comunidad latina. La investigación presentada en esta revisión se derivará de varios artículos académicos, revistas, revisiones de literatura y modelos.

Introducción

En los Estados Unidos, hay un 40% de probabilidades de contraer la diabetes tipo 2, pero para la comunidad latina hay un 50% de probabilidades o más de contraer la diabetes tipo 2 (CDC, 2022). El propósito de este artículo científico es analizar los determinantes sociales, culturales, y socioeconómicos que impactan la frecuencia de la diabetes tipo dos en la comunidad Latina en los Estados Unidos. En esta revisión de la literatura, analizaré y responderé la pregunta de qué influencias socioeconómicas y culturales en las disparidades de salud en la comunidad latina de los Estados Unidos afectan el resultado de salud de la diabetes tipo dos. También analizaré los diferentes determinantes sociales de la salud que son el resultado de las disparidades de salud que impactan negativamente la alta tasa de prevalencia de diabetes tipo dos en la comunidad latina. La diabetes tipo 2 ocurre en el cuerpo cuando tiene problemas con la regulación del cuerpo y cómo utilizar la glucosa como combustible. Si hay demasiada azúcar circulando en la sangre, resultará en diabetes tipo 2. El mayor problema de la diabetes es que la insulina, que es la hormona que regula el movimiento del azúcar en nuestro cuerpo, no se produce lo suficiente y las células absorben menos azúcar porque tienen una respuesta pobre a la insulina (Mayo Clinic, 2023).

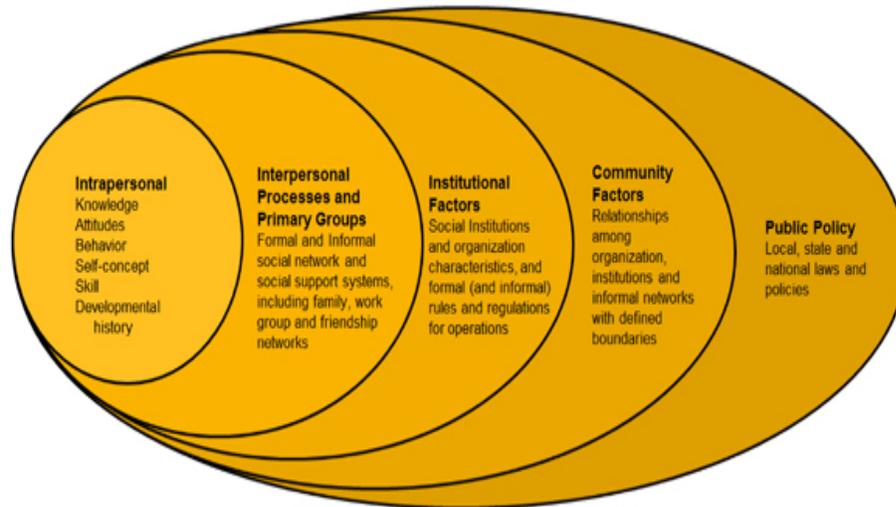
Los hispanos son el grupo minoritario más grande en los Estados Unidos con tasas más altas de diabetes tanto en adultos como en niños (Aguayo-Mazzucato y et al, 2018). Se dice que los latinos en los Estados Unidos tienen una mayor prevalencia de diabetes en sus comunidades (Fortmann y et al, 2019). Hay muchas causas de la diabetes tipo 2 en

los hispanos de los Estados Unidos, pero no todas son científicas. Esas causas se derivan de determinantes sociales, culturales, y socioeconómicos junto con las causas biológicas. Un determinante social de la salud son los diferentes aspectos no médicos que influyen en los resultados de salud (Hackett y et al, 2022). En un estudio de investigación realizado en 2021, los determinantes sociales se definen como, "sistemas sociales mutables, sus componentes, y los recursos sociales y los peligros para la salud que los sistemas sociales controlan y distribuyen, asignan y retienen, y que, a su vez, causan consecuencias para la salud, incluyendo los cambios en la distribución demográfica y las tendencias de la salud" (Hahn, 2021). Un ejemplo de un determinante social de la salud son las inequidades en la salud, la aculturación, y las barreras de idiomas. Todos son determinantes sociales de la salud porque no son médicos, pero tienen la capacidad de influir en los resultados de la salud para la gente. Los aspectos diferentes que la diabetes tipo 2 se derivan contiene la obesidad, factores socioeconómicos, la dieta, la cultura, y la aculturación.

Al evaluar los determinantes sociales de esta enfermedad crónica, es importante investigar las categorías generales de las que se derivan. Los determinantes sociales (DSS) fue creado por el psicólogo Urie Bronfenbrenner para comprender mejor el desarrollo humano, pero más tarde se reformó en una teoría en la década de 1980 (Kilanowski, 2017). Este modelo se utilizó más tarde para identificar los diferentes componentes no biológicos que afectan la salud de las comunidades marginadas y desatendidas. En la figura 1, demuestra los niveles del modelo socio-ecológico de la salud. El modelo socio-ecológico de la salud es un modelo que refleja 5 barreras que

afectan diferentes aspectos de la salud. En el caso de la diabetes tipo 2, todos los niveles afectan la prevalencia de la diabetes tipo 2 en la comunidad latina en los Estados Unidos. El primer nivel es el nivel individual que se refiere a las características de la persona (ACHA, 2020). Este nivel incluye el sexo, la religión, la etnia, el nivel socioeconómico etc. El segundo nivel es el nivel interpersonal que se refiere a los conexiones formales e informales en la sociedad de una persona (ACHA 2020). Este nivel incluye el compañero de cuarto, el supervisor, la familia, los amigos, y los compañeros del trabajo. El tercer nivel es el nivel institucional que se refiere a las instituciones sociales con características organizadas y reglas formales (ACHA 2020). Este nivel incluye programa de clases, clima del campus, políticas financieras etc. El cuarto nivel es el nivel de comunidad que se refiere a las relaciones entre los instituciones, organizaciones y redes de información (ACHA 2020). Este nivel incluye ubicación en la comunidad, entorno construido, transporte etc. El nivel final es el nivel de política pública que se refiere a las políticas del gobierno. Este nivel incluye el injusto social, la política, los asuntos exteriores etc. Todos estos niveles contribuyen al marco socio-ecológico que impactan el resultado de la salud en la comunidad latina en los EE. UU. Esta revisión discute a fondo los diferentes niveles del modelo socio-ecológico y los diferentes determinantes sociales de la salud que contribuyen al resultado de salud prevalente de la diabetes tipo 2 en la población latina de los Estados Unidos.

Figura 1. El Modelo Socio-ecológico de la Salud



Revisión de la Literatura

Determinantes Sociales de la Diabetes Tipo 2 a Nivel Ontosistema

La definición de ontosistema: El nivel ontosistema se considera el nivel individual y se centra en las características y circunstancias psicológicas individuales de una persona.

Acceso a los alimentos saludables

La obesidad es un factor enorme que contribuye a la diabetes tipo 2. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en un estudio realizado en 2020, sólo el 24% de los niños de 6 a 17 años son físicamente activos 60 minutos por día (Korom et al., 2023). Los jóvenes hispanos experimentan las tasas más altas de obesidad de 23.6% en comparación con los jóvenes blancos no hispanos con 14.7% (Korom et al., 2023). Múltiples factores diferentes que contribuyen a la falta de actividad física entre los jóvenes y el aumento de la obesidad coincide con el modelo socioecológico (MSE). El

entorno de uno puede obligarlos a comprar o consumir alimentos que pueden no ser necesariamente saludables, pero son accesibles (Williams et al, 2011). Aquellos que viven en comunidades de bajos ingresos tienen más dificultades para encontrar alimentos saludables. En los Estados Unidos muchos latinos son considerados para vivir en estas comunidades de bajos ingresos, lo que luego influye en su dieta a nivel individual (Williams et al, 2011).

La aculturación

La aculturación es un determinante que influye en la diabetes tipo 2 en la comunidad latina. La aculturación se refiere a los cambios que experimentan los grupos y los individuos como resultado del contacto con una cultura diferente (Williams et al, 2011). La aculturación tiene efectos negativos y positivos, pero en contexto a la comunidad latina, el impacto es negativo. La aculturación ha sido un importante contribuyente al aumento de la obesidad en la población hispana. El impacto general de la aculturación depende en gran medida de la experiencia individual con la aculturación. Aquellos que se asimilan a la otra cultura, tienden a rechazar las normas de su cultura de origen. La dieta a la que un individuo puede ser utilizado desde su país de origen cambiará como resultado de la aculturación. En la mayoría de los casos, la dieta produce resultados negativos, como la obesidad, que más tarde puede manifestarse en diabetes.

Determinantes Sociales de la Diabetes Tipo 2 a Nivel del Microsistema

La definición de microsistema: Este nivel se centra en la familia, el aspecto comunitario en general y cómo puede afectar directamente al individuo.

El impacto Cultural

En los Estados Unidos, la población latina tiene las tasas más altas de inactividad física. En una Encuesta Nacional de Entrevistas de Salud de 2010, el 45% de los latinos declararon que no realizan actividad física durante su tiempo libre (Vidal et al., 2022). Un factor que influye en la falta de actividad física son las percepciones culturales de la actividad física y la posibilidad de que les quite su papel como cuidadores. Un factor que influye en la falta de actividad física son las percepciones culturales de la actividad física, la actividad física alejándose de su papel como cuidadores, y las diferencias de rol de género preexistentes presentes en estas comunidades. En muchas culturas hispanas diferentes, es bueno ser considerado más grueso porque puede significar que estás bien alimentado. Esto permite el consumo excesivo de alimentos llenos de carbohidratos, lo que puede conducir a la obesidad. Querer mantener la apariencia es también un factor que influye en la alta falta de actividad física de las comunidades hispanas de los Estados Unidos. Una de las mayores barreras es también el área en la que una familia puede vivir. El 28,1% de los latinos en los Estados Unidos viven en barrios empobrecidos según el Censo de los Estados Unidos de 2020. Vivir en estos barrios que no solo tienen acceso limitado a alimentos saludables, sino que también tienen acceso limitado a centros de fitness o espacios seguros para realizar cualquier tipo de actividad física.

Determinantes Sociales de la Diabetes Tipo 2 a Nivel Mesosistema

La definición de mesosistema: En este nivel se analiza la interacción de los diferentes microsistemas en los que un individuo está presente activamente.

Menor acceso a la atención médica

En los Estados Unidos, la población latina tiene el menor acceso a la atención médica. Este acceso limitado a la atención médica conduce entonces a la falta de conciencia de enfermedades crónicas como la diabetes. La proporción de latinos con diabetes no diagnosticada es una de las más altas del país debido a su falta de acceso a la atención médica. El factor que más impacta en la falta de acceso a la salud es la alfabetización en salud y la barrera del idioma presente en la comunidad hispana de los Estados Unidos (Vidal et al., 2022). La alfabetización sanitaria es la capacidad de encontrar, comprender y utilizar información y servicios para evaluar la información relacionada con la salud (Pearson y Saunders, 2009). La alfabetización en salud y la barrera lingüística se acompañan mutuamente porque si uno no entiende el idioma, se traduce en una falta de alfabetización en salud. En los Estados Unidos, los latinos tienen la tasa más baja de alfabetización en salud y los inmigrantes latinos recientes no comprenden el sistema de salud, lo que dificulta el acceso de los latinos a la atención médica. La barrera del idioma o la falta de dominio del inglés también contribuyen porque no solo restringe las opciones de atención médica, sino que causará malentendidos con respecto a diferentes problemas médicos.

Determinantes Sociales de la Diabetes Tipo 2 a Nivel Exosistema

La definición de exosistema: Un exosistema se refiere a uno o más escenarios que no involucran al individuo como un participante activo, pero en los que ocurren eventos que afectan —o son afectados por— lo que sucede en el entorno en el que el individuo es un participante activo.

La falta de Diversidad en los Sistemas de Salud

En la comunidad médica, que incluye varios tipos de médicos, enfermeras, asistentes médicos, escribas, estudiantes, pacientes y mucho más, hay una falta significativa de diversidad en muchas áreas como raza, etnia, identidad de género y mucho más (Togioka et al., 2021). Teniendo en cuenta factores como la barrera del idioma, que incluye la falta de dominio del inglés, y el nivel de alfabetización en salud, los pacientes latinos se sienten más cómodos con un médico latino. Debido a que los sistemas de salud no promueven o demuestran diversas comunidades médicas, esto conduce a una sensación de inseguridad entre los pacientes hispanos que resulta en menos pacientes que buscan atención médica. La falta de representación hispana en las comunidades médicas no solo afecta el resultado de salud de la comunidad latina en los Estados Unidos, sino que la falta de proveedores de atención médica bilingües o multilingües también contribuye a esto. Tener trabajadores de la salud que son predominantemente monolingües, excluye a los pacientes que carecen de dominio del inglés. Aunque este factor no afecta directamente al trabajador de la salud, sí afecta directamente a las personas que buscan atención médica y sus familias que se ven afectadas negativamente por el resultado de la salud de sus seres queridos.

Determinantes Sociales de la Diabetes Tipo 2 a Nivel Macrosistema

La definición de macrosistema: El macrosistema se refiere a la sociedad que enmarca las estructuras y relaciones entre los sistemas. El macrosistema tiene leyes, prácticas de aplicación de la ley, políticas sociales de organismos gubernamentales, recursos de atención de la salud y muchas otras formas de influencia que crean los contextos sociales, políticos y financieros para el desarrollo.

Políticas y programas de salud

Un factor a gran escala que afecta indirectamente a los hispanos en los Estados Unidos diagnosticados con diabetes tipo 2 son las leyes y políticas relacionadas con el seguro médico y el acceso a la insulina. Según Medical Care, la diabetes es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, lo que significa que es importante que todos los pacientes con diabetes reciban servicios preventivos secundarios que hayan demostrado mejorar el control de la diabetes y limitar las complicaciones (Marino et al., 2020). La falta de políticas gubernamentales y de salud efectivas que puedan ayudar a mejorar la distribución de insulina, programas de salud específicos para la diabetes tipo 2 o un mejor seguro de salud es un factor importante cuando se habla de las tasas más altas de diabetes tipo 2 en la población latina de los Estados Unidos. Casi el 20% de los latinos en los Estados Unidos no tienen seguro médico y los inmigrantes indocumentados también tienen dificultades debido a la imposibilidad de solicitar cualquier tipo de atención médica (Vidal et al., 2022). Se espera que una persona con diabetes tipo 2 reciba exámenes de detección frecuentes de sus niveles de hemoglobina A1c glucosilada. Los hispanos se consideran menos propensos a recibir sus exámenes debido al costo del

procedimiento. La falta de exámenes de detección, exámenes de la vista y varios chequeos conduce a más latinos con diabetes mal controlada.

Análisis

Hay muchos factores que contribuyen a la alta tasa de diabetes en la comunidad hispana de los Estados Unidos. El modelo socio-ecológico y los determinantes sociales de la salud ayudan a descomponer los problemas dentro del sistema de salud de los Estados Unidos e investigar cómo los diferentes niveles y determinantes contribuyen a estos resultados de salud a nivel personal a un nivel de gobierno a gran escala. Estos determinantes sociales de la salud, el acceso a alimentos saludables, la agricultura, el impacto cultural, la falta de acceso a una atención médica adecuada, la falta de diversidad en los entornos de atención médica y la falta de políticas y programas gubernamentales contribuyen a la tasa de prevalencia de la diabetes tipo 2.

Los dos determinantes sociales más importantes de la salud que interactúan en diferentes niveles, es el nivel de aculturación y el impacto cultural. Estos dos se entrelazan porque el nivel de aculturación influye directamente en el impacto cultural de uno. Porque la aculturación es el proceso de los individuos aprendiendo o adoptando aspectos de lo cultural dominante que resulta en el descuido de las costumbres de su cultura de origen. Los latinos que se encontró que tenían tasas de aculturación más bajas también tuvieron tasas más bajas de problemas de salud (Arcia et al., 2001). Cuando uno comienza a adoptar los aspectos más insalubres de la cultura dominante, el descuido de su cultura es evidente, por lo que ciertos factores como la dieta y el apoyo familiar

pueden volverse insignificantes y afectar aún más los resultados de salud de esa persona o comunidad.

Para ayudar a mitigar estos problemas, promover programas u organizaciones como la Alianza Hispana en Carolina del Sur ayudaría a conectar a las personas con una comunidad o grupo para ayudarles a educarlas sobre los diferentes determinantes sociales de la salud que afectan el resultado de salud prominente de la diabetes tipo dos en la comunidad latina. Rodear a las personas que pueden venir del mismo origen o país de origen a través de estas organizaciones ayuda aún más a mantener a las personas conectadas a sus raíces y les ayuda a recordar y practicar las costumbres de su cultura de origen. Debido a que la familia y el apoyo son partes integrales de la cultura latina, esto permite un mayor sentido de comunidad y puede reducir potencialmente los niveles de aculturación al tiempo que promueve influencias culturales positivas.

Conclusiones

Esta revisión bibliográfica analiza y discute las diferentes influencias socioeconómicas y culturales que impactan las disparidades de salud relacionadas con la diabetes tipo 2 en la comunidad latina de los Estados Unidos y los diferentes determinantes sociales como causa de ellas. Para investigar y responder a la pregunta, se utiliza el modelo socio-ecológico para demostrar los diferentes niveles en los que se muestran estos determinantes. Este modelo y los diferentes determinantes sociales analizados son importantes, porque sin estas investigaciones y preguntas es difícil difundir la conciencia sobre los resultados de salud de los hispanos en los Estados

Unidos. La diabetes tipo dos es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en la comunidad latina, debido a las disparidades de salud que contribuyen a su crecimiento dentro de la comunidad. Factores como la falta de acceso a la atención de la salud, la agricultura y la falta de políticas y programas gubernamentales contribuyen indirecta y directamente a los peligros de la enfermedad dentro de la comunidad y amplían la brecha de las disparidades en materia de salud. Para ayudar a eliminar estas disparidades y conducir a una solución, es imperativo que se crean y promuevan programas, como la Alianza Nacional para los Hispanos, para contribuir a la eliminación de los factores que contribuyen a las disparidades de salud que afectan el resultado de la salud de la diabetes tipo 2.

Recomendaciones

Para impulsar aún más la agenda de difundir la conciencia sobre los diferentes determinantes sociales y cómo contribuyen a los resultados de salud de la comunidad latina en los Estados Unidos, es imperativo mirar hacia diferentes programas y presionar al gobierno de los Estados Unidos para que aborde estos problemas. Para ayudar con el control de la diabetes y diferentes enfoques para vivir una vida con la enfermedad, la Alianza Nacional para la Salud Hispana es un gran recurso para ayudar a combatir estos problemas. La Alianza Nacional para la Salud Hispana ayuda a prevenir la diabetes y abordar la carga desproporcionada de la diabetes entre los hispanos. Abordan estos temas adoptando el plan de los CDC sobre cómo revertir un diagnóstico de prediabetes y evitar que la prediabetes se convierta en diabetes tipo 2. La Alianza Nacional para Hispanos no

solo aborda la necesidad de programas particularmente relacionados con la enfermedad crónica en la comunidad hispana, sino que también aborda la falta de diversidad en estos programas y el campo de la salud. Esta organización no solo permite el personal divergente de personas que realizan la investigación que rodea la diabetes tipo 2 en la comunidad hispana, sino que también aborda la preocupación de no tener apoyo en el viaje de la salud. La organización permite la unidad y la comunidad entre aquellos que se unen o buscan aprender la información presentada en sus programas.

Bibliografía

Center for Disease Control [CDC]. (2022, April 4). *Hispanic/Latino Americans and Type 2 Diabetes*. Centers for Disease Control and Prevention. From <https://www.cdc.gov/diabetes/library/features/hispanic-diabetes.html#:~:text=Diabetes%20Affects%20Hispanic%20or%20Latino,it%20at%20a%20younger%20age>.

Fortmann, A. L., Savin, K. L., Clark, T. L., Philis-Tsimikas, A., & Gallo, L. C. (2019). Innovative diabetes interventions in the US Hispanic population. *Diabetes Spectrum*, 32(4), 295-301. From <https://diabetesjournals.org/spectrum/article/32/4/295/32396/Innovative-Diabetes-Interventions-in-the-U-S>

Mayo Clinic. (2023, March 14). *Type 2 Diabetes*. Mayo Clinic. From <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/type-2-diabetes/symptoms-causes/syc-20351193>

Hacker, K., Auerbach, J., Ikeda, R., Philip, C., & Houry, D. (2022). Social Determinants of Health—An Approach Taken at CDC. *Journal of Public Health Management and Practice*, 28(6), 589–594. From <https://doi.org/10.1097/phh.0000000000001626>

Aguayo-Mazzucato, C., Diaque, P., Hernandez, S., Rosas, S., Kostic, A., & Caballero, A. E. (2019). Understanding the growing epidemic of type 2 diabetes in the Hispanic population living in the United States. *Diabetes/metabolism research and reviews*, 35(2), e3097. From <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/dmrr.3097>

Kilanowski, J. F. (2017). Breadth of the socio-ecological model. *Journal of agromedicine*, 22(4), 295-297. From

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/1059924X.2017.1358971>

Home, A. C. H. A. Ecological Model. From

https://www.acha.org/HealthyCampus/HealthyCampus/Ecological_Model.aspx

Korom, B., Malloy, M., Remmers, C., Cevilla, M., Dione, K., Papanek, P., ... & Nelson, D. (2023). “It’s about being healthy”; a novel approach to the socio-ecological model using family perspectives within the Latinx community. *BMC Public Health*, 23(1), 1-10. From

<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-023-15005-2>

Williams, J. E., Kabukuru, A., Mayo, R., & Griffin, S. F. (2011). Commentary: A social-ecological perspective on obesity among Latinos. *Ethnicity and Disease*, 21(4), 467. From

https://www.researchgate.net/profile/Joel-Williams-4/publication/221721064_Commentary_A_social-ecological_perspective_on_obesity_among_Latinos/links/5b6dd3cfa6fdcc87df712017/Commentary-A-social-ecological-perspective-on-obesity-among-Latinos.pdf

Creamer, J. (2020). Inequalities persist despite decline in poverty for all major race and Hispanic origin groups. *United States Census Bureau*. From

<https://www.census.gov/library/stories/2020/09/poverty-rates-for-blacks-and-hispanics-reached-historic-lows-in-2019.html#:~:text=The%20share%20of%20Hispanics%20in,represented%20in%20the%20poverty%20population.>

Peerson, A., & Saunders, M. (2009). Health literacy revisited: what do we mean and why does it matter?. *Health promotion international*, 24(3), 285-296.

From <https://academic.oup.com/heapro/article/24/3/285/652750>

Newman, B. M., & Newman, P. R. (2020). *Theories of adolescent development*. Academic Press. From <https://www.sciencedirect.com/topics/psychology/exosystem#:~:text=An%20exosystem%20refers%20to%20one,setting%20containing%20the%20developing%20p,erson.>

Togioka, B. M., Duvivier, D., & Young, E. (2021). *Diversity and discrimination in healthcare*. From <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK568721/>

Marino, M., Angier, H., Fankhauser, K., Valenzuela, S., Hoopes, M., Heintzman, J., ... & Huguet, N. (2020). Disparities in biomarkers for patients with diabetes after the Affordable Care Act. *Medical care*, 58(Suppl 6 1), S31. From <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7365657/>

Hahn, R. A. (2021). What is a social determinant of health? Back to basics. *Journal of public health research*, 10(4), jphr-2021. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8672311/>

Arcia, E., Skinner, M., Bailey, D., & Correa, V. (2001). Models of acculturation and health behaviors among Latino immigrants to the US. *Social science & medicine*, 53(1), 41-53.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953600003105>

