

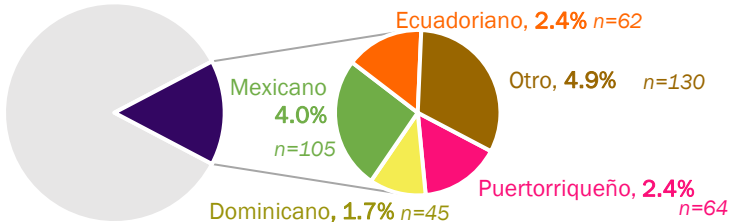
Informe comunitario de la Evaluación de Recursos y Necesidades de Salud Comunitaria sobre el Cáncer (CHRNA): latinoamericanos

El objetivo de la encuesta Evaluación de Recursos y Necesidades de Salud Comunitaria sobre el Cáncer (Cancer Community Health Resources and Needs Assessment, CHRNA) del cáncer 2021-22 era identificar los factores en torno a las desigualdades en relación con el cáncer y los recursos disponibles entre las poblaciones raciales y étnicas minoritarias e inmigrantes en el área de captación del Perlmutter Cancer Center de NYU Langone (la mitad inferior de Manhattan y la totalidad de Brooklyn, Queens y Long Island)..



Características de los participantes latinoamericanos en la CHRNA sobre el cáncer

Todos los participantes latinos/o/e, 15.4% n=406



Idioma de la encuesta entre los participantes latinoamericanos en la CHRNA sobre el cáncer

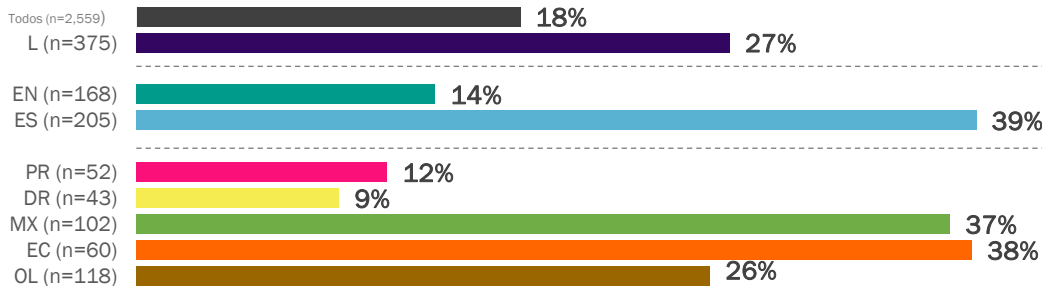
Realizó la encuesta en inglés, 45.5%, n=185

Realizó la encuesta en español, 53.9% n=161

Tomó la encuesta en otro idioma, 0.5% n=3

	L (n = 406)	Encuesta para IN (n = 185)	Encuesta para ES (n = 219)	PR (n = 64)	DR (n = 45)	MX (n = 105)	EC (n = 62)	OL (n = 130)
Edad, mediana (rango)	36 (18, 83)	36 (18, 74)	35 (18, 83)	35 (18, 83)	36 (18, 83)	36 (18, 83)	36 (18, 83)	36 (18, 83)
Sexo femenino	66.7	69.8	63.1	63.1	65.1	66.7	66.7	66.7
Educación								
Nivel inferior a escuela secundaria	14.1	11.1	14.6	14.6	13.5	14.1	14.1	14.1
Escuela secundaria/nivel universitario incompleto	45.2	46.3	44.3	44.3	45.1	45.2	45.2	45.2
Nivel universitario completo	40.7	42.6	41.1	41.1	41.4	40.7	40.7	40.7
Casado/conviviente	33.7	18.5	40.3	40.3	35.2	33.7	33.7	33.7
Nacido en el extranjero	66.4	69.8	80.4	80.4	77.6	66.4	66.4	66.4

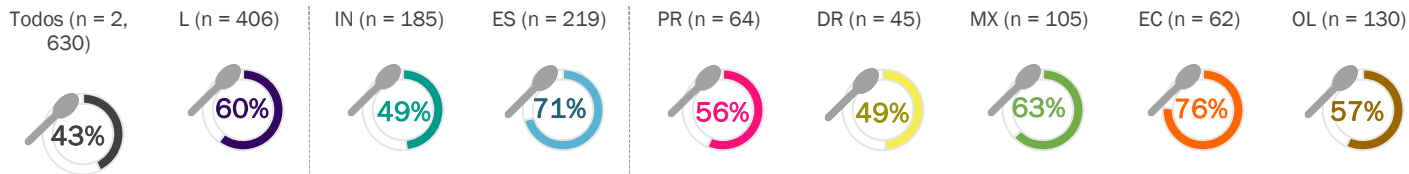
Porcentaje de adultos no asegurados de 18 a 65 años



Inseguridad alimentaria¹

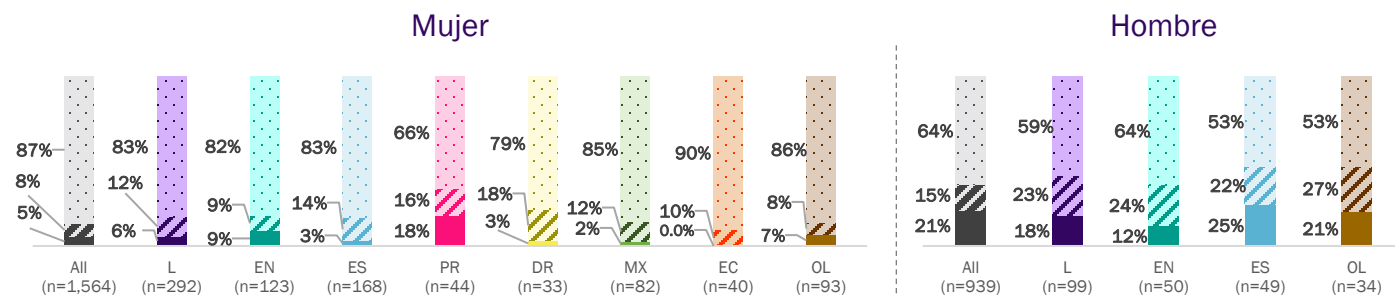
Referencia

Tod	Todos los participantes de la CHRNA sobre el cáncer	L	Todos los participantes latinoamericanos	IN	Participantes latinos que realizaron la encuesta en inglés	ES	Los participantes latinos que participaron en la encuesta en español
PR	Participantes puertorriqueños	DR	Participantes dominicanos	MX	Participantes mexicanos	EC	Participantes ecuatorianos
						OL	Otros participantes latinos



Consumo de tabaco

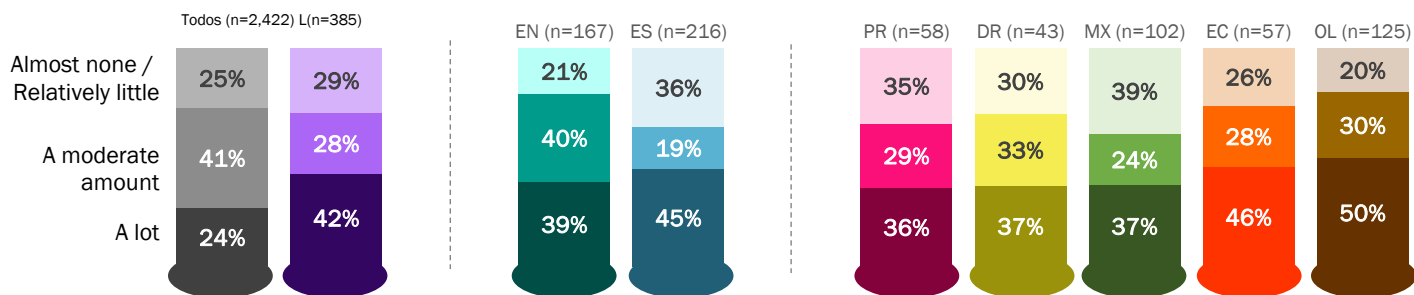
Barras con puntos: Nunca fumó
 Barras con rayas: Exfumador
 Barras sólidas: Fumador actual



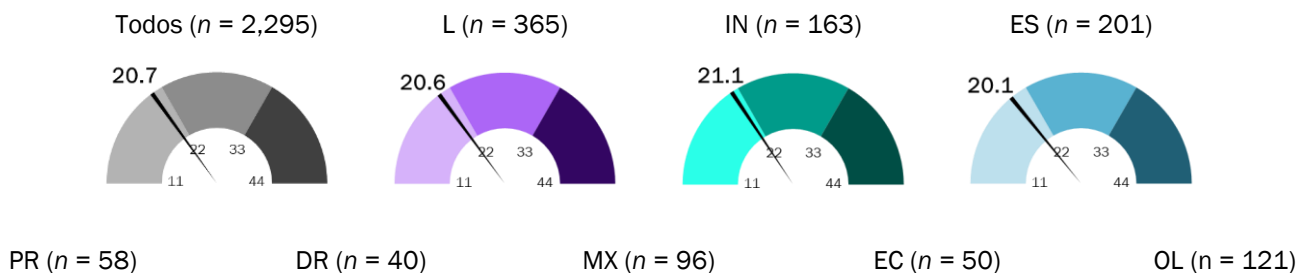
El tamaño de la muestra no fue lo suficientemente grande para mostrar el porcentaje de consumo de tabaco entre los participantes latinos de sexo masculino de PR, DR, MX y EC.

Estrés²

Estrés durante el último mes

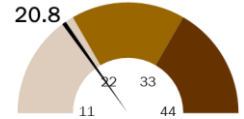
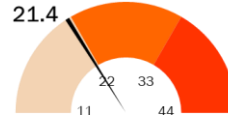
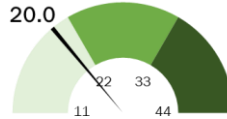
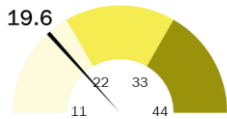
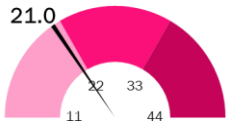


Soledad^{3, 4}



Referencia

- Tod** Todos los participantes de la CHRNA sobre el cáncer
- L** Todos los participantes latinoamericanos
- IN** Participantes latinos que realizaron la encuesta en inglés
- ES** Los participantes latinos que participaron en la encuesta en español
- PR** Participantes puertorriqueños
- DR** Participantes dominicanos
- MX** Participantes mexicanos
- EC** Participantes ecuatorianos
- OL** Otros participantes latinos

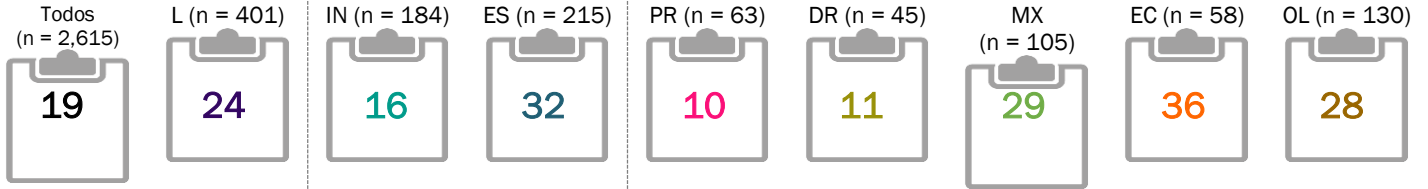


Las posibles puntuaciones de soledad oscilan entre 11 y 44, y las puntuaciones más altas indican mayor soledad.



Atención médica

Porcentaje de personas que declararon que, en algún momento en los últimos 12 meses, necesitaron ir al médico, pero no pudieron por razones económicas.



Referencia

Tod Todos los participantes de la CHRNA sobre el cáncer

L Todos los participantes latinoamericanos

IN Participantes latinos que realizaron la encuesta en inglés

ES Los participantes latinos que participaron en la encuesta en español

PR Participantes puertorriqueños

DR Participantes dominicanos

MX Participantes mexicanos

EC Participantes ecuatorianos

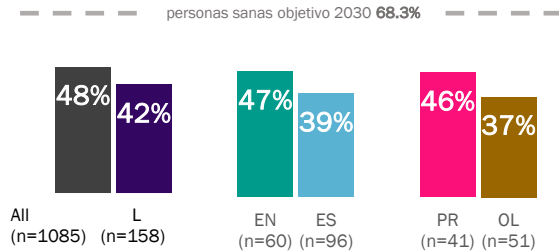
OL Otros participantes latinos



Detección del cáncer

Detección de cáncer colorrectal (CCR)

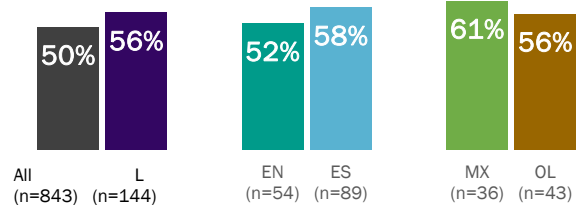
Adultos de entre 45 y 75 años que se han sometido a una prueba de detección del CCR en el período recomendado



Recomendación basada en los lineamientos del Grupo de Trabajo sobre Servicios Preventivos de los Estados Unidos (United States Preventive Services Task Force, USPSTF): 1) un análisis de sangre oculta en heces en el hogar (home fecal occult blood test, FOBT) en el último año; 2) una sigmoidoscopia en los últimos 5 años; o 3) una colonoscopia en los últimos 10 años.

Detección del cáncer de mama^{6, 7}

Mujeres de 40 a 75 años que se han realizado una mamografía en el último año



Recomendación basada en los lineamientos del Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos, que no se ajusta al objetivo de referencia de Healthy People 2030 del 80.3 % (entre las mujeres de 50 a 74 años que se han realizado una mamografía en los últimos 2 años; lineamientos del USPSTF).

Detección de cáncer de próstata

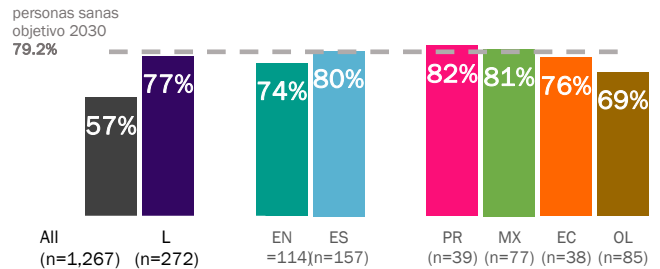
Hombres de 50 años o más que se han sometido alguna vez a una prueba de antígeno prostático específico (Prostate Specific Antigen, PSA)



Healthy People 2030 no incluye un objetivo de referencia para las pruebas de PSA.

Examen de detección del cáncer de cuello uterino⁸

Mujeres de 21 a 65 años que se han realizado una prueba de Papanicolaou en los últimos tres años



Recomendación basada en los lineamientos del Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos.

Notas:

El tamaño de la muestra no era lo suficientemente grande como para mostrar el porcentaje de participantes dominicanos, mexicanos y ecuatorianos que se habían sometido a una prueba de detección del CCR.

El tamaño de la muestra no fue lo suficientemente grande como para mostrar el porcentaje de participantes puertorriqueños y dominicanos que se han hecho una mamografía en el último año.

El tamaño de la muestra no fue lo suficientemente grande como para mostrar el porcentaje de personas que se han sometido a la prueba del PSA entre los subgrupos latinos disgregados.

El tamaño de la muestra no fue lo suficientemente grande como para mostrar el porcentaje de participantes dominicanas que se han sometido a una prueba de Papanicolaou en los últimos tres años.

Referencia

Tod Todos los participantes de la CHRNA sobre el cáncer

L Todos los participantes latinoamericanos

IN Participantes latinos que realizaron la encuesta en inglés

ES Los participantes latinos que participaron en la encuesta en español

PR Participantes puertorriqueños

DR Participantes dominicanos

MX Participantes mexicanos

EC Participantes ecuatorianos

OL Otros participantes latinos

Referencias

1. Hager, E. R., Quigg, A. M., Black, M. M., Coleman, S. M., Heeren, T., Rose-Jacobs, R., Cook, J. T., Ettinger de Cuba, S. A., Casey, P. H., Chilton, M., Cutts, D. B., Meyers A. F., Frank, D. A. (2010). Development and Validity of a 2-Item Screen to Identify Families at Risk for Food Insecurity. *Pediatrics*, 126(1), 26-32.
2. Cottrell, E. K., Dambrun, K., Cowburn, S., Mossman, N., Bunce, A. E., Marino, M., Krancari, M., & Gold, R. (2019). Variation in Electronic Health Record Documentation of Social Determinants of Health Across a National Network of Community Health Centers. *American Journal of Preventive Medicine*, 57(6 Suppl 1), S65–S73.
3. Russell, D., Peplau, L. A., & Ferguson, M. L. (1978). Developing a measure of loneliness. *Journal of Personality Assessment*, 42(3), 290–294.
4. Lee, J., & Cagle, J. G. (2017). Validating the 11-Item Revised University of California Los Angeles Scale to Assess Loneliness Among Older Adults: An Evaluation of Factor Structure and Other Measurement Properties. *The American Journal of Geriatric Psychiatry : official journal of the American Association for Geriatric Psychiatry*, 25(11), 1173–1183.
5. U.S. Preventive Services Task Force. Colorectal Cancer: Screening. 2021. Disponible en: <https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/recommendation/colorectal-cancer-screening>
6. The American College of Obstetricians and Gynecologists. Breast Cancer Risk Assessment and Screening in Average-Risk Women. Julio de 2017. Disponible en: <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin/articles/2017/07/breast-cancer-risk-assessment-and-screening-in-average-risk-women>
7. U.S. Preventive Services Task Force. Breast Cancer: Screening. 2016. Disponible en: <https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/recommendation/breast-cancer-screening>
8. The American College of Obstetricians and Gynecologists. Updated Cervical Cancer Screening Guidelines April 2021 [18 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2021/04/updated-cervical-cancer-screening-guidelines>.

Agradecimientos

La investigación mencionada en esta publicación recibió respaldo, en parte, del Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud, número de adjudicación P30CA016087; los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Red de Alcance del Cáncer en los Barrios de la Ciudad de Nueva York para la Equidad y la Traducción Comunitaria), número de respaldo, en parte, del Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud, número de U01DP006643; Lauren Sands y James Ryan III, Sands Family Supporting Foundation, Inc. y Dune Road Foundation, Inc. El contenido de este informe es responsabilidad exclusiva de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales de las agencias financiadoras. Nos gustaría dar las gracias personalmente a las personas y los grupos que se detallan a continuación: 1) nuestros trabajadores sanitarios de la comunidad, residentes y personal: Alice Liang, Alzahraa Ahmed, Alexandr Trifonov, Abiha Kazmi, Ana Sikharulidze, Reem Ali, Cecilia Chabani, Kimberly Charles, Kunika Chahal, Lifang Chen, Sumbal Marry, Yaena Song; y 2) la Junta Asesora Comunitaria del Perlmutter Cancer Center por su tiempo, liderazgo y dirección en el proyecto; y nuestra red de socios comunitarios y de defensa: Sociedad Estadounidense del Cáncer, Arab-American Family Support Center, CAMBA, Arthur Ashe Institute for Urban Health, Caribbean Women's Health Association, Center for Family Life, Chinese-American Planning Council, HealthFirst, Departamento de Salud e Higiene Mental de la ciudad de Nueva York (New York City, NYC), RiseBoro Community Partnership, SHARE Cancer Support y Women's Empowerment Coalition of NYC. Por último, damos las gracias a nuestros socios comunitarios que nos han guiado a lo largo del proceso: Brooklyn Center for Quality Life, Haitian Americans United for Progress, RUSA LGBTQ+, Edith and Carl Marks Jewish Community House of Bensonhurst, NORC Program of the Shorefront YM-YWHA, Brighton Neighborhood Association, Asian Americans for Equality, Korean Community Services, Salam Arabic Lutheran Church, Happy Family Social Adult Day Care Center y South Asian Council for Social Services. Iconos de riyanto r, iconeu, Tahsin Tahil, Jenie Tomboc, iconoci, resty_agnesia, Sophia, Peter van Driel e iconsmind.com a través de The Noun Project.

Cita sugerida: Nguyễn CH, Wyatt LC, Yusuf Y, Foster V, Sifuentes S, Trinh-Shevrin C, Kwon SC, Laura and Isaac Perlmutter Cancer Center en NYU Langone Health – Un centro oncológico integral designado por el Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI). Informe comunitario de la Evaluación de Recursos y Necesidades de Salud Comunitaria sobre el Cáncer (CHRNA): latinoamericanos. Marzo de 2024.

Referencia



Tod

Todos los participantes de la CHRNA sobre el

cáncer



Todos los participantes latinoamericanos



Participantes latinos que realizaron la encuesta en inglés



Los participantes latinos que participaron en la encuesta en español



Participantes puertorriqueños



Participantes dominicanos



Participantes mexicanos



Participantes ecuatorianos



Otros participantes latinos