



2021

Condado de Umatilla

**Evaluación de salud
comunitaria**

“Trabajando juntos para una mejor salud y un mejor Bienestar”

Nota para la revisora:

Puede realizar sus ediciones directamente en este documento y no afectará el original. Sus comentarios serán visibles para los demás.

Una vez que haya terminado de revisar la CHA, le agradeceríamos que se tomara de 2 a 3 minutos para completar la Evaluación de salud comunitaria.

Encuesta de retroalimentación.

Gracias por tomarse el tiempo para revisar ¡La Evaluación de Salud Comunitaria del Condado de Umatilla del 2021!

Este documento está disponible públicamente en línea en www.ucohealth.net. Los comentarios escritos sobre este informe se pueden enviar a health@umatillacounty.net

“Trabajando Juntos Para Una Mejor Salud Y Un Mejor Bienestar”	1
Desarrollo De CHA	5
Socios Comunitarios	5
Acerca De Los Datos	6
Descripción General Del Condado De Umatilla	6
Datos Demográficos Del Condado De Umatilla	8
Salud Y Bienestar En El Condado De Umatilla	10
Preocupaciones Para La Comunidad	11
Resumen De Salud	14
¿Cómo Le Va Al Condado De Umatilla?	15
Principales Causas De Muerte	18
Principales Causas De Muerte: Condado De Umatilla	20
Estado De Salud	21
Acceso A La Atención Médica	24
Sin Cobertura Médica	24
Escasez De Proveedores	25
Salud Bucal	26
Obesidad Y Enfermedades Crónicas	31
Obesidad En El Condado De Umatilla	35
Nutrición Y Obesidad	37
Cáncer - Diabetes - Obesidad	38
Nutrición	43
Enfermedades Cardíacas	45
Determinantes Sociales De La Salud	47
Pobreza Y Estabilidad Económica	48
Inseguridad Alimentaria	50
Violencia Doméstica / Violencia Personal Íntima	52
Estadísticas De Violencia Doméstica Del Condado De Umatilla 2020	53
Condenas Por Drogas Y Determinantes Sociales De La Salud	53

Vivienda	55
Experiencias Adversas En La Infancia (ACE)	58
La Prevención De ACE Tiene El Potencial De Reducir Las Principales Causas De Muerte En Adultos	59
Entorno Construido	63
Salud Sexual Y Del Comportamiento	66
Salud Mental	66
Salud Conductual	67
Tabaquismo	68
Alcohol	71
Consumo De Drogas	73
Salud De La Madre, El Lactante Y El Niño	74
Tasas De Mortalidad Materna	74
Salud Bucal Para Las Mujeres Embarazadas Y Los Niños	78
Salud Reproductiva	79
Otros Problemas De La Madre, El Lactante Y El Niño	80
Salud De Los Adolescentes	82
Tasas De Graduación De La Escuela Media Superior (“Preparatoria” O Secundaria) Y Ausentismo	82
Embarazo De Adolescentes	85
Salud Emocional De Los Adolescentes Del Condado De Umatilla	85
Vapeo, Tabaco, Marihuana	89
Drogas Y Alcohol	90
Centro De Salud Escolar	90
Enfermedades Transmisibles / Infecciosas	91
Rabia	94
COVID-19	94
Conclusión	98
Referencias	99

Desarrollo De La CHA

A principios de 2020, el Departamento de Salud Pública del Condado de Umatilla (UCo) comenzó a trabajar en la Evaluación de Salud Comunitaria (CHA) del Condado de Umatilla 2021. El objetivo era desarrollar la CHA a través de una lente de equidad en salud. Se formó un equipo de CHA a partir del personal de UCo Health y el equipo elaboró un plan de trabajo. Primero, el equipo revisó las CHAs anteriores del condado de Umatilla, las del estado y otros condados. A continuación, el equipo de la CHA desarrolló una lista de indicadores de salud comunes y los organizó en categorías / subcategorías.

El objetivo inicial del plan de trabajo era reunir fuentes de datos secundarias e identificar cualquier brecha de información en los problemas de salud que enfrenta el condado. Luego, el equipo tenía la intención de reclutar socios de la comunidad para revisar los indicadores de salud y ofrecer ideas sobre cómo llenar los vacíos con datos primarios, es decir, encuestas de toda la comunidad, grupos de orientación, entrevistas con informantes clave, etc.

La pandemia requirió una cantidad significativa de tiempo de nuestro personal y el de nuestros socios. Como resultado, UCo Health decidió cambiar a una versión reducida de la CHA basada en los recursos disponibles.

En última instancia, el equipo de la CHA redujo los indicadores a lo que se cree que es más relevante para el condado de Umatilla y comenzó a buscar fuentes de datos secundarias de apoyo específicos del condado. Finalmente, los enlaces a los datos se compilaron en una hoja de cálculo.

El borrador resultante de la CHA 2021 es una narrativa extraída de datos secundarios y datos primarios de la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla 2018 del “Good Shepherd Health Care System y el Hospital St. Anthony”.

Socios De La Comunidad

En mayo y junio de 2021, “UCo Health” invitó a los principales proveedores de salud y defensores de la comunidad en el condado de Umatilla a revisar la narrativa de la CHA y proporcionar información directamente en el documento. Además, los socios recibieron una invitación para participar en una encuesta en línea. Los socios comunitarios invitados incluyeron el Consejo Asesor de la Comunidad Local del Condado de Umatilla, la Coalición de Comunidades de Salud, el Hospital “Good Shepherd,” el Hospital “St. Anthony”, la Coalición “Home 4 Hope”, la Alianza de Salud y Equidad del Este de Oregon y el Programa de Atención del Condado de Umatilla. Dos pasantes de enfermería de “UCo Health” y miembros de su personal también proporcionaron comentarios e ideas.

La primera versión de la narrativa de la CHA se completó en agosto de 2021. Además, “UCo Health” realizó dos presentaciones virtuales de la CHA para socios comunitarios en octubre de 2021. Las presentaciones virtuales proporcionaron una descripción general de la CHA, su desarrollo y su cronograma. Los asistentes pudieron participar en una discusión con ideas planteadas para refinar la narrativa y explorar los huecos en la información para el desarrollo futuro de un plan de recopilación de datos primarios.

La CHA está programada para publicarse en el sitio web de “UCo Health” en diciembre de 2021, junto con la hoja de cálculo de datos secundarios; estos serán un documento vivo que se actualizará con frecuencia.

Acerca de los datos

“UCo Health” recopiló datos secundarios de varias fuentes que presentaban datos a nivel de condado. UCo utilizó fuentes como el Sistema de vigilancia de factores de riesgo conductual (BRFSS), numerosos sitios de los CDC, datos del censo de EE. UU. Y Personas Saludables “Healthy People” 2020, entre otras fuentes nacionales y locales. Todos los datos primarios a los que se hace referencia en este informe

La Encuesta de Adolescentes Saludables de Oregon (OHT) de 2019 es una encuesta de jóvenes de octavo y 11o grado realizada en la primavera de 2019. La Encuesta de OHT se realiza en años impares, alternando con la Encuesta de Bienestar Estudiantil (SWS) de la Autoridad de Salud de Oregon (OHA) administrado en años pares. La Encuesta OHT es una encuesta anónima y voluntaria patrocinada por la Autoridad de Salud de Oregon (OHA) en colaboración con el Departamento de Educación de Oregon. La encuesta se ofrece en dos plataformas: en papel o en línea. El informe ofrece un vistazo a la salud y el bienestar de los estudiantes de octavo y undécimo grado en Oregon. Para ver los resultados de la Encuesta de salud de adolescentes de Oregon 2019, haga clic [aquí](#).

Descripción General Del Condado De Umatilla

El condado de Umatilla está en la base de las Montañas Azules y es el hogar de aproximadamente 80,075 personas. ¹

Umatilla es un término indio que significa "agua ondeando" o "agua ondeando sobre la arena" y ha proporcionado el nombre tanto para el condado como para su río principal. ²



La economía del condado se especializa en agricultura, silvicultura, pesca, caza y servicios públicos; sus industrias más destacadas son el comercio minorista, la fabricación y el cuidado de la salud. ³ El condado de Umatilla es rico en tierras agrícolas productivas, con más de 1,700 granjas a lo largo de las casi 3,231 millas cuadradas (8,370 km²) que componen el condado. ⁴

¹[US Census Bureau 2020](#)

²[State of Oregon: County Records](#)

³[DataUSA](#)

⁴[Wikipedia](#)

⁵[USDA](#)

Los cultivos que se siembran en el condado de Umatilla incluyen camotes, verduras, melones y papas, que acumularon ventas de \$ 111 millones en 2017. El condado es el primer productor de estos cultivos en el estado y el 26 a nivel nacional (en el 1 por ciento superior de los condados). Además, en 2017, los granos, las oleaginosas, los frijoles y los guisantes secos generaron ventas por \$ 104 millones. El heno y otros cultivos aportaron 40 millones de dólares al condado. Las frutas, las bayas y las nueces de árbol obtuvieron \$ 29 millones.⁵

El turismo es vital para la economía local. El condado es conocido por el Bosque Nacional Umatilla, el mundialmente famoso "Pendleton Round-Up Rodeo", la Feria del Condado de Umatilla y las bodegas de Echo y Milton-Freewater.

Justo al este de Pendleton se encuentra la Reserva Umatilla, hogar de casi la mitad de los 3,100 miembros de las Tribus Confederadas de la Reserva Indígena Umatilla (CTUIR). CTUIR es una unión de tres tribus, Cayuse, Umatilla y Walla Walla, creada mediante un tratado con el gobierno de Estados Unidos en 1855.

La sede del condado es Pendleton y la ciudad más grande es Hermiston. Según la Universidad de Portland State, el 80% del crecimiento en el área estadística micropolitana de Hermiston-Pendleton a partir de ahora hasta el 2035 estará en el área de Hermiston. Debido a su proximidad a las principales autopistas, el acceso a un sistema de comunicaciones de fibra óptica redundante y bajos costos de electricidad, Hermiston se ha convertido en un hub para la actividad logística y del centro de datos.⁸

La Junta de Comisionados del Condado de Umatilla es el organismo administrativo con la responsabilidad legal de promover, proteger y preservar la salud de las personas que viven y visitan el Condado de Umatilla.

El Departamento de Salud Pública del Condado de Umatilla, o "UCo Health", opera bajo la dirección de la Junta de Comisionados para crear y mantener condiciones que mantengan a las personas saludables.

El enfoque de UCo Health incluye trabajar para comprender los problemas de salud específicos de la comunidad, con un énfasis particular en las inequidades en la salud y las causas fundamentales de la mala salud; investigar problemas y amenazas de salud; prevenir o minimizar los brotes de enfermedades infecciosas causados por alimentos, agua, peligros ambientales, lesiones y comportamientos riesgosos para la salud; prevenir o minimizar el impacto de enfermedades crónicas como enfermedades cardíacas, cáncer y accidentes cerebrovasculares; establecer planes y sistemas para proteger la salud pública en caso de una emergencia o desastre a gran escala; y proporcionar servicios clínicos preventivos que no están respaldados por otros aspectos de los sistemas de atención médica debido a la escasez de proveedores.

Vacunas. Exámenes de salud. Promoción de conductas saludables. Preparándose para emergencias. Salud Pública del Condado de Umatilla toma medidas esenciales para alentar a los residentes a llevar vidas más saludables con un mayor sentido de bienestar

Datos Demográfica Del Condado De Umatilla

La población del condado de Umatilla es 80,075 (2020), y el condado ha experimentado una tasa de crecimiento del 5.50% desde 2010. El condado de Umatilla se ubica como el 14º más grande de los 36 condados de Oregon⁹. La población del condado de Umatilla es 65.1% blanca, 28% hispana o latina, 4.3% nativa americana y nativa de Alaska, 1% negra, 1% asiática, 0.3% isleña y 2% de dos o más razas. Las personas de 65 años o más en el condado de Umatilla constituyen el 16% de la población. El inglés se habla en el 77.1% de los hogares en el condado y otros idiomas además del inglés se hablan en el 23.1% de los hogares.¹⁰

El ochenta y dos por ciento (82%) de las personas de 25 años o más en el condado se han graduado de la escuela secundaria o han obtenido una educación superior.¹¹ El condado tiene un ingreso per cápita de \$ 26,383 y un ingreso familiar promedio de \$ 60,425. Aproximadamente el 15% de los residentes están por debajo de la línea de pobreza, que es un 25% más alta que la tasa en Oregon y aproximadamente un 20% más alta que la tasa en los Estados Unidos. El dieciocho por ciento de los niños (menores de 18 años) del condado viven en la pobreza.¹²

Edad y Sexo

36.5 +/- 0.3

38.1 la mediana en Edad en los estados Unidos

38.1 +/-0.3

la mediana en Edad en los estados Unidos

Tabla DPOS

Encuesta/Programa De Mesa 2019

Encuesta De La Comunidad Americana
Estimación De 5 Anos

El Rango De Edad En El Condado De Umatilla, Oregon

MENORES DE 5 AÑOS -6.7%

18 AÑOS Y MAYOYES 74.6 %

65 AÑOS Y MAYORES 15.3%

⁶ [Wikipedia](#)

⁷ [Wikipedia](#)

⁸ [Wikipedia](#)

⁹ [US Census Bureau 2020](#)

CON BUENA SALUD VIENE LA FELICIDAD

¿QUÉ ES EL BIENESTAR?

¿ Y POR QUÉ ES TAN IMPORTANTE?

No hay consenso en torno a una definición única de bienestar, pero hay un acuerdo general en que el bienestar mínimo incluye la presencia de emociones y estados de ánimo positivos (p. ej., satisfacción, felicidad), la ausencia de emociones negativas (p. ej., depresión, ansiedad), satisfacción con la vida, realización y funcionamiento positivo.

En términos simples, el bienestar se puede describir como juzgar la vida de manera positiva y sentirse bien. el bienestar incluye lo siguiente:

- *Las Actividades Atractivas Y Trabajo*
- *El Bienestar Físico*
- *El Bienestar Psicológico*
- *El Desarrollo Y Actividad*
- *El Bienestar Social*
- *El Bienestar Emocional*
- *El Bienestar Económico*
- *La Satisfacción De Vida*

National Center For Chronic Disease Prevention And Health Promotion, Division Of Population Health



Salud Y Bienestar En El Condado De Umatilla

Muchas organizaciones de salud pública y agencias gubernamentales proporcionan datos sobre temas demográficos y de salud a nivel estatal y de condado. Esta información es útil como una fotografía momentánea de la salud de una comunidad.

Una de esas instantáneas es la clasificación anual de salud del condado y las hojas de ruta (o clasificación de salud del condado), un programa del Instituto de Salud de la Población de la Universidad de Wisconsin. La clasificación no pretende ser la última palabra sobre los desafíos y oportunidades que enfrentamos como condado. Aun así, brinda una valiosa descripción general de la salud de nuestros residentes. El ranking también ofrece ideas sobre cómo implementar o mejorar servicios y programas para mejorar las vidas de quienes viven, trabajan y juegan en el condado de Umatilla.

Según las clasificaciones de salud del condado, el condado de Umatilla enfrenta muchos desafíos para mejorar la salud y el bienestar de sus residentes.

En la categoría de factores de salud de la clasificación, que incluye la duración y la calidad de vida, el condado está por debajo del promedio: el número 21 de los 34 condados de Oregón. (Los condados de Gilliam y Wheeler no se clasificaron).

En la categoría de Conductas de salud, que incluye clasificaciones de obesidad, consumo de alcohol, tasas de tabaquismo, etc., el condado ocupó el puesto 26 de 34 condados de Oregón. (Los condados de Gilliam y Wheeler no se clasificaron). El condado ocupa el puesto número 30 en la categoría de atención clínica, que analiza factores como la cantidad de personas sin seguro, la proporción de médicos de atención primaria por población y la cantidad de visitas hospitalarias prevenibles.

Las áreas de mejora en los problemas en los que tenemos un rendimiento inferior en comparación con Oregón y los EE. UU. Incluyen:

- Obesidad en adultos
- Percepción de salud
- Mortalidad infantil
- Diabetes
- Embarazos en jóvenes/ nacimientos
- Porcentaje sin seguro
- Jóvenes desconectados
- Suicidios
- Porcentaje de graduación de la escuela secundaria / ausentismo
- Niños en pobreza y hogares monoparentales
- Muertes por armas de fuego
- Crimen juvenil

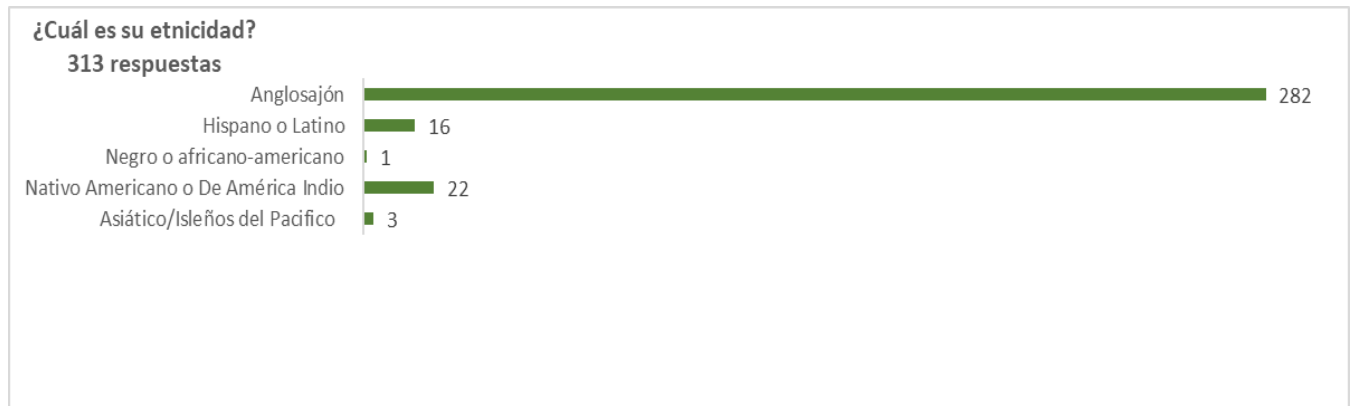
Haga clic [aquí](#) para ver la instantánea completa de la salud y las clasificaciones del condado de Umatilla

Otras áreas de mejora, según los datos también mencionados en esta Evaluación de salud comunitaria, incluyen:

- Alcohol Abuse Enfermedades crónicas
- Consumo de nicotina y tabaquismo en adultos
- Experiencias adversas de la infancia
- Abuso de alcohol

Preocupaciones por la comunidad

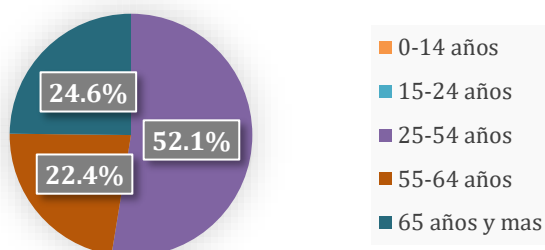
UCo Health realizó una encuesta en línea en Facebook titulada Preocupaciones por la comunidad / Preocupaciones de salud para nuestra comunidad en abril de 2020. Hubo 313 respuestas en inglés y ninguna en español. Los encuestados eran predominantemente mujeres (87% en comparación con la población femenina del condado de Umatilla del 47%).



La mayoría de los encuestados (25%) informaron ingresos familiares (\$ 50,000 a \$ 74,999) que se encuentran dentro del rango del ingreso familiar de la población general de \$ 54,699. Además, el grupo de edad más receptivo estaba entre los 25 y 54 años (52% de las respuestas).

¿Cuál es su edad?

313 respuestas



Se preguntó a los encuestados sobre sus tres principales preocupaciones para la comunidad. Las principales preocupaciones de los participantes de la encuesta, independientemente de su edad, incluían la falta de atención de salud mental (37%), el acceso a la atención médica (33%), la falta de vivienda accesible (28%), la vivienda / falta de vivienda (27%) y abuso de sustancias (26%)

Algunas prioridades fueron generacionales

El acceso a la atención médica fue una preocupación importante para los mayores de 55 años, pero no se ubicó entre los cinco primeros para los de 54 años o menos. Para el grupo de edad de 25 a 54 años, la vivienda accesible fue el segundo tema más importante, pero no entre las cinco preocupaciones principales de los mayores de 55 años.

Estas preocupaciones afectan directa o indirectamente la salud y el bienestar de nuestro condado.

Las 10 principales preocupaciones en la comunidad

Falta de atención en salud mental.	37%
Acceso a la atención médica.	33%
Falta de vivienda accesible	28%
Falta de vivienda	27%
Abuso de sustancias o drogas	26%
Problemas de salud mental	21%
Cuidado adecuado para personas mayores	19%
Abuso o negligencia infantil	17%
Falta de instalaciones recreativas u oportunidades para hacer ejercicio	12%
Pobreza	12%

Salud Publica del Condado de Umatilla
"Preocupaciones en nuestra comunidad"
 Las 3 opciones principales de 313 encuestados (Todas las edades)



La obesidad y el consumo de tabaco, dos de los problemas relacionados con la salud más importantes según las evaluaciones de salud comunitaria anteriores, fueron las principales preocupaciones de solo el 6% y el 2% de los encuestados, respectivamente.

LAS 5 PREOCUPACIONES PRINCIPALES - EDADES 25-54 AÑOS

Acceso A Servicios De Salud Mental	45%
Falta De Vivienda Accesible	32%
Abuso De Sustancias Y Drogas	30%
Falta De Vivienda	27%
Accidentes / Lastimaduras	27%

LAS 5 PREOCUPACIONES PRINCIPALES: EDAD 55 A 64 AÑOS

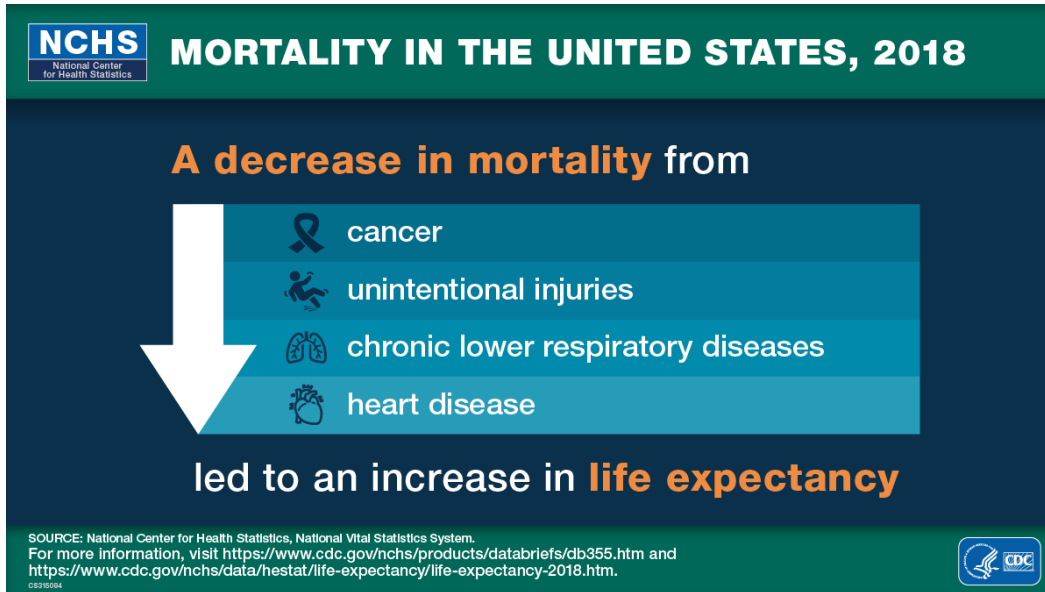
Acceso A Servicios Médicos	40%
Acceso A Servicios De Salud Mental	31%
Abuse De Sustancias O Drogas	30%
Problemas De Salud Mental	30%
Falta De Vivienda	25.71%

LAS 5 PRINCIPALES PREOCUPACIONES: EDAD 65 AÑOS Y MAYORES

Acceso A Servicios Médicos	36%
Acceso A Servicios De Salud Mental	29%
Abuse De Sustancias O Drogas	27%
Problemas De Salud Mental	27%
Falta De Vivienda	23%

Resumen de salud

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), en 2018, la esperanza de vida en los Estados Unidos aumentó por primera vez en cuatro años. El aumento fue leve, solo un mes, pero marcó un freno temporal a una tendencia a la baja



MORTALIDAD EN LOS ESTADOS UNIDOS, 2018

Disminución en mortalidad de:

Cáncer

Lastimaduras no intencionales

Infecciones Respiratorias Agudas

Enfermedades Cardíacas

Condujo a un aumento en la esperanza de vida

Sin embargo, principalmente debido a las muertes por COVID-19, los datos de los CDC publicados en julio de 2021 encontraron que entre 2019 y la primera mitad de 2020, la esperanza de vida disminuyó 2.7 años para la población negra no hispana (74.7 a 72.0). Se redujo en 1.9 años para la población hispana (81.8 a 79.9) y en 0.8 años para la población blanca no hispana.¹²

¿Cómo le va al condado de Umatilla?

En 2019, la esperanza de vida del condado de Umatilla era de 78.7 años en comparación con el promedio nacional de 78.8 años.¹⁶

Entre 2015 y 2019, la esperanza de vida del condado de Umatilla se mantuvo bastante constante entre los hombres en 76,4 y las mujeres en 80,9, incluidas todas las razas.

Un hallazgo clave es que existe una disparidad en la esperanza de vida entre la población hispana y la no hispana. La esperanza de vida de los hispanos en el condado de Umatilla de 2015 a 2019 fue significativamente más alta en general que la de la población no hispana: 85.6 para los hombres hispanos y 88.3 para las mujeres hispanas.¹⁷

Puede haber muchas razones para esta disparidad entre las tasas de esperanza de vida de hispanos y no hispanos, pero los demógrafos Laura Blue de la Universidad de Princeton y Andrew Fenelon de

¹³[The National Center for Health Statistics \(NCHS\)](#)

¹⁴[Centers for Disease Control and Prevention](#)

¹⁵Oregon Public Health Assessment Tool 2018

¹⁶[Centers for Disease Control](#)

¹⁷Oregon Public Health Assessment Tool 2018

¹⁸Population Research Bureau

la Universidad de Pensilvania sugieren que un menor consumo de tabaco entre los hispanos puede ser un factor significativo.¹⁸

Los adultos hispanos / latinos tienen una menor prevalencia de tabaquismo y otro uso de tabaco que otros grupos raciales / étnicos, a excepción de los estadounidenses de origen asiático.¹⁹

También está la [paradoja hispanica](#). ([Hispanic Paradox](#).)

La paradoja hispana, o paradoja latina, se refiere al hallazgo epidemiológico de que a pesar de un nivel socioeconómico más bajo, que generalmente se asocia con una salud más deficiente y tasas de mortalidad más altas, los hombres y mujeres hispanos son tan saludables o más saludables en ciertas medidas en comparación con los no hispanos.

Esta ventaja no se extiende a todas las causas de muerte; sus tasas de mortalidad por enfermedad hepática, [liver disease](#) cáncer de cuello uterino, [cervical cancer](#), SIDA, homicidio (hombres) [AIDS](#), [homicide \(males\)](#), y diabetes [diabetes](#) son más altas que las de los blancos no hispanos.²⁰

Además de las cuestiones étnicas y socioeconómicas, una multitud de factores influye en la esperanza de vida. Por ejemplo, el lugar donde vive influye en la duración de su vida. Si vive en Mississippi, piense en mudarse a Hawái. Existe una enorme discrepancia, casi de seis años, en la esperanza de vida entre los estados, 74.91 y 81, respectivamente.

Otro factor crítico en la esperanza de vida es el género.²¹

¹⁹Centers for Disease Control and Prevention

²⁰American Journal of Public Health

²¹Population Reference Bureau

CON BUENA SALUD VIENE LA FELICIDAD

DISPARIDAD EN LA EXPECTATIVA DE VIDA ENTRE HOMBRES Y MUJERES

En los EE. UU. Las mujeres pueden esperar vivir cinco o más años que los hombres

Un vistazo alrededor de la mayoría de los hogares de enfermería o de las instalaciones de vida asistida en EE. UU. Cuenta con frecuencia la historia: las mujeres superarán en número a los hombres. La magnitud de la diferencia a menudo es asombrosa. "Blog De Harvard Health"

En 2019, la expectativa de vida de los hombres en el condado de Umatilla era de 76.87 y de las mujeres de 80.54. Esta brecha entre hombres y mujeres en el condado de Umatilla es un poco mejor que lo que está sucediendo a nivel nacional. En 2019. Hubo una diferencia de 5.4 años en la esperanza de vida entre hombres y mujeres en los EE. UU.

"Los hombres experimentan más enfermedades crónicas potencialmente mortales y mueren más jóvenes, mientras que las mujeres viven más tiempo pero tienen más enfermedades y discapacidades no mortales, agudas y crónicas". Las Revistas de Gerontología.

¿Por qué en el condado de Umatilla y los EE. UU. Las mujeres viven cuatro años o más que los hombres?

Existe un adagio biológico inherente para las mujeres: los factores genéricos y hormonales juegan un papel. Sin embargo, la diferencia en la expectativa de vida también refleja diferencias de comportamiento entre hombres y mujeres.

Hombres y expuestos con mayor frecuencia a riesgos laborales; conducen más millas, beben más alcohol. Están más expuestos a traumas, incluido el homicidio. Los hombres también mueren por suicidio a una tasa más alta; están tres veces más vinculados a suicidarse que las mujeres.

Además, más hombres que mujeres son fumadores.



Los investigadores han descubierto que las condiciones asociadas con el exceso de hospitalizaciones y muertes masculinas tienden a estar relacionadas con el tabaquismo.

Fuente: [Population Research Bureau](#)
Gender Disparities in Health and Mortality. (n.d.).

LA ESPERANZA DE VIDA EN AMÉRICA			
Año	Mujeres	Hombres	Discrepancia entre género
1900	48.3	46.3	2 años
1950	71.1	65.6	5.5 años
2000	79.7	74.3	5.4 años
2017	81.1	76.1	5 años
2020	80.5	75.1	5.4 años

Fuente: National Center for Health Statistics/Centro Nacional de Estadísticas de Salud

Una cosa está clara: la discrepancia entre los géneros en la mortalidad permanecerá cambiante durante bastante tiempo debido a los continuos cambios en las dinámicas sociales, económicas y de comportamiento que determinan la salud y la longevidad tanto de mujeres como de

Fuente: [Why Men Die Younger than Women](#)
Bridget K. Gorman Ph.D.; Jen'nan Ghazal Read Ph.D.

Principales Causas De Muerte

Según los [CDC](#), las personas que viven en áreas rurales tienen más probabilidades que los habitantes de las ciudades de morir prematuramente por las cinco causas principales de muerte: enfermedad cardíaca, cáncer, lesiones no intencionales, enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores y accidente cerebrovascular.

Estas desproporciones en la salud rural tienen muchas causas:

Comportamientos en la Salud

Los residentes rurales a menudo tienen un acceso limitado a alimentos saludables y menos oportunidades para la actividad física que sus contrapartes urbanas, lo que genera

afecciones como la obesidad y la presión arterial alta. Los residentes rurales también tienen tasas más altas de tabaquismo, lo que aumenta el riesgo de muchas enfermedades crónicas.

Acceso a la atención médica

Los condados rurales tienen menos trabajadores de la salud, especialistas (como médicos oncológicos), unidades de cuidados intensivos, instalaciones de emergencia y opciones de transporte. También es más probable que los residentes no tengan seguro y vivan más lejos de los servicios de salud.

Acceso a alimentos saludables

Los estudios nacionales y locales sugieren que los vecindarios rurales, de minorías y de bajos ingresos a menudo tienen menos acceso a los supermercados y alimentos saludables.

Características demográficas

Los residentes de las áreas rurales son mayores, con ingresos más bajos y menos educación que sus contrapartes urbanas. Estos factores están relacionados con una peor salud.

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention / Centro de prevención y Control de Enfermedades](#)

En 2019, las diez causas principales que representaron el 73,8% de todas las muertes en los Estados Unidos fueron:²²

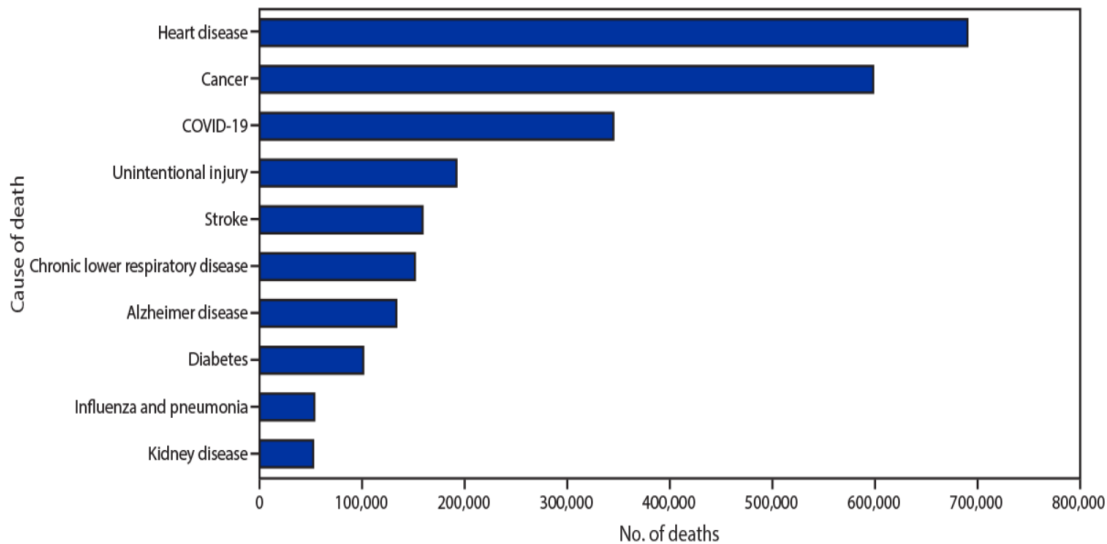
1. Enfermedades cardíacas
2. Cáncer
3. Lesiones accidentales
4. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores
5. Accidente cerebrovascular
6. Enfermedad de Alzheimer
7. Diabetes
8. Influenza y neumonía
9. Enfermedad renal
10. Suicidio

En 2020, según datos provisionales del Sistema Nacional de Estadísticas Vitales, COVID-19 superó a las lesiones no intencionales como la tercera causa principal de muerte en los EE. UU.

²²¹ [Centers for Disease Control and Prevention](#)

Número Provisional De Causas Subyacentes Principales De Muerte: Sistema Nacional De Estadísticas Vitales, Estados Unidos, 2020

FIGURE 2. Provisional* number of leading underlying causes of death† — National Vital Statistics System, United States, 2020



* National Vital Statistics System provisional data are incomplete. Data from December are less complete due to reporting lags. Deaths that occurred in the United States among residents of U.S. territories and foreign countries were excluded.

† Deaths for which COVID-19 was a contributing, but not the underlying, cause of death are not included in this figure.

Principales Causas De Muerte: En el Condado de Umatilla

Hubo 673 muertes en el condado de Umatilla en 2019 y 836 en 2020 (según datos preliminares). El noventa y dos (92) por ciento de todas las muertes se atribuyeron a causas naturales en 2019 y el 90% en 2020. Los mayores de 65 años representaron el 75% de todas las muertes en 2019 y el 74% en 2020. En 2019, la edad promedio de muerte tenía 76.³

Entre 2014 y 2017, la principal causa de muerte en el condado fue el cáncer, que cobró la vida de 150 en promedio cada año. Esa es una tasa de mortalidad por cáncer de 171 residentes por cada 100.000 habitantes. Por el contrario, el condado de Grant tuvo 114 muertes por cáncer por cada 100.000 habitantes. Veintiún (21) condados en Oregon tuvieron una menor incidencia de muertes por cáncer que Umatilla.⁴

Además, entre 2014 y 2017, la enfermedad cardíaca fue la segunda causa principal de muerte con un promedio de 119 muertes al año, seguida de la enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores con un promedio de 47 muertes al año. Además, las lesiones no intencionales y los

²³Oregon Health Authority
²⁴Oregon Health Authority
²⁵[Oregon Health Authority](#)
²⁶[Oregon Health Authority](#)
²⁷Oregon Health Authority
²⁸[Oregon Health Authority](#)

accidentes cerebrovasculares causaron cada uno 36 muertes en promedio cada año entre 2014 y 2017.

En 2019, hubo diez muertes por suicidio, dos homicidios y 42 muertes por lesiones no intencionales.²⁷ En 2020, hubo 19 suicidios, ocho homicidios y 49 muertes por lesiones no intencionales 2020 (según datos preliminares).⁵ Eso es un aumento del 90% en los suicidios de 2019 a 2020 y un aumento del 300% en los homicidios.

El condado de Umatilla también registró diez muertes relacionadas con armas de fuego (2018) y nueve muertes por sobredosis (2018).²⁹³⁰

El alcohol fue un factor en 27 muertes en el condado de Umatilla en 2018.³¹

Al 15 de agosto de 2021, desde el inicio de la pandemia, se han registrado 123 muertes por COVID-19.

Recurso: [National Suicide Prevention Lifeline](#) — National Institute of Mental Health
[Veteran Crisis Line](#) — U.S. Department of Veterans Affairs

Estado de salud

Lo que siente por su vida es muy importante para su salud.

El bienestar está asociado con muchos beneficios relacionados con la salud, el trabajo, la familia y la economía. Por ejemplo, los niveles más altos de bienestar están asociados con un menor riesgo de enfermedad, dolencia y lesión; mejor funcionamiento inmunológico; recuperación más rápida; y mayor longevidad. Las personas con altos niveles de bienestar son más productivas en el trabajo y es más probable que contribuyan a sus comunidades

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention](#)



Photo by [VisionPic .net](#) from [Pexels](#)

Según la encuesta del Sistema de vigilancia de factores de riesgo conductual (BRFSS) de 2018, el 23% de los adultos del condado de Umatilla informan que su salud es regular o mala. Según la misma encuesta, el número promedio de días físicamente insalubres reportados en los últimos 30 días fue de 5.1. Asimismo, el número promedio de días con enfermedades mentales reportados en los últimos 30 días fue de 5.2.³²

Algunos residentes del condado de Umatilla también enfrentan discapacidades que afectan su estado de salud. El seis por ciento informa dificultad para oír, 3% dificultad para ver, 6% dificultades cognitivas, 9% dificultades para caminar, [ambulatory](#) 3% dificultad para el cuidado personal y 7% dificultad para vivir de forma independiente.³³

²⁹Oregon Health Authority

³⁰Oregon Health Authority

³¹Oregon Death Certificate Data and Oregon Behavioral Risk Factor Surveillance System

³²[County Health Rankings and Oregon Behavioral Risk Factor Surveillance System](#)

³³[2019 American Community Survey 5-Year Estimates \(age adjusted\)](#)

CON BUENA SALUD VIENE LA FELICIDAD

**EL ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA ES
FUNDAMENTAL PARA LA BUENA SALUD**

¿Y por qué es tan importante?

El acceso a la atención a menudo varía según la raza, el origen étnico, el nivel socioeconómico, la edad, el sexo, el estado de discapacidad, la orientación sexual, la identidad de género y la ubicación residencial.

“El acceso a servicios integrales de atención médica de calidad es importante para promover y mantener la salud, prevenir y controlar enfermedades, reducir la discapacidad innecesaria y la muerte prematura y lograr la equidad en la salud de todos los estadounidenses”.

Healthypeople.gov

Las personas sin seguro médico tienen más probabilidades de carecer de una fuente habitual de atención médica, como un proveedor de atención primaria, y es más probable que omitan la atención médica de rutina debido al costo, lo que aumenta su riesgo de sufrir afecciones graves e incapacitantes.



National Center For Chronic Disease Prevention And Health Promotion, Division Of Population Health

Acceso A La Atención Médica

El acceso a la atención médica es fundamental para una buena salud. Aun así, los residentes de comunidades rurales como el condado de Umatilla enfrentan muchas barreras para tener el acceso a esa atención.

La capacidad de una persona para obtener los servicios de salud tiene un efecto profundo en todos los aspectos de su salud.

Las personas sin seguro médico tienen más probabilidades de carecer de una fuente habitual de atención médica, como un proveedor de atención primaria, y es más probable que omitan la atención médica de rutina debido a los costos, lo que aumenta su riesgo de sufrir afecciones graves e incapacitantes.

Cuando obtienen los servicios de salud, a menudo se ven agobiados por grandes facturas médicas y gastos que ellos necesitan pagar.⁶

Fuente: [Office of Disease Prevention and Health Promotion](#)

Sin cobertura de salud

La tasa de no asegurados del condado de Umatilla en 2019 fue del 11.7%, según los datos más recientes disponibles del Censo de EE. UU.⁷

Los que tenían más probabilidades de no estar asegurados eran adultos con un nivel de ingresos inferior a \$ 25 000 (16%). Pérdida del trabajo / cambiar de empleador fue la razón principal que dieron los adultos para no tener cobertura médica (45%).⁸

Para aquellos cubiertos por un plan, la cobertura de seguro médico principal es:

Planes para empleados 42.6%
Medicaid 22.8%
Medicare 11.4%
Planes no grupales 10.8%
Planes militares o VA 1.75%⁹

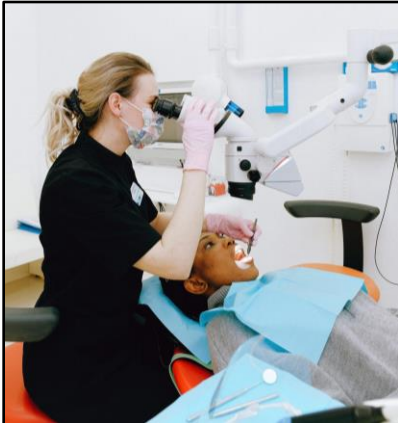
³⁴Office of Disease Prevention and Health Promotion

³⁵U.S Census

³⁶[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

³⁷DataUSA

En la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla de 2018, los adultos encuestados dijeron que incluirían lo siguiente para mejorar el acceso de la comunidad a la atención médica: más acceso a atención de urgencia (40%), más proveedores de atención primaria (40%), más especialistas (36%) , acceso a salud mental / salud conductual (23%), acceso a manejo del dolor (21%), horario ampliado para servicios ambulatorios (18%), más educación para la salud (13%), acceso a tratamiento por drogas y alcohol (13%) , opciones de vida para personas mayores (8%), atención en el hogar (5%), asistencia de transporte (5%), más atención culturalmente sensible (<1%) y otras mejoras (11%).



Escasez de proveedores

E condado de Umatilla tiene dificultades para atraer y retener al personal médico, incluidos los proveedores de salud mental. La proporción de personas atendidas por un proveedor de salud mental en nuestro condado (si la población se distribuyó por igual entre los médicos) es de 250 a 1, lo que representa una mejora con respecto a 2019. En comparación, la proporción en todo el estado es de 180 a 1.

En abril de 2021, pocos meses después de la apertura, el proveedor de atención de salud mental Lifeways cerró el Aspen Springs Psychiatric Hospital, un hospital de cuidados agudos en Hermiston con 16 camas para pacientes hospitalizados. La organización no pudo encontrar un psiquiatra y unas enfermeras para administrar la instalación.

Según las clasificaciones de salud del condado, la proporción de personas atendidas por un médico en nuestro condado (si la población se distribuyó por igual entre los médicos) es de 2,350 a 1. En comparación, a la proporción en todo el estado que es de 1,030 a 1. En 2018, el 71% de los adultos salieron del condado de Umatilla para recibir servicios de atención médica el año anterior.¹⁰

“La gente se va de la ciudad a [las] ciudad de Tri-Cities o Pendleton para recibir atención prenatal ... porque es difícil encontrarlo aquí. Y esto es caro el ir y el venir con estos viajes ... ”

Fuente: [Eastern Oregon Coordinated Care Organization](#)
Focus Group Participant (June 2018) “Community Health Assessment Focus
Group Report: Umatilla County”

UCo Health puede llenar algunos huecos al brindar servicios directos de inmunizaciones, salud reproductiva y atención y prevención de enfermedades de transmisión sexual a través de nuestras oficinas en Pendleton y Hermiston. UCo Health también supervisa los centros escolares de salud que brindan servicios de salud mental y física en la escuela preparatoria y secundaria de Pendleton. Además, el tráiler de UCo Health se moviliza para proporcionar vacunas en todo el condado.

³⁸[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

Salud bucal

Otro problema urgente en el condado de Umatilla es el acceso y la utilización de la atención dental. Las enfermedades dentales no tratadas pueden provocar efectos graves en la salud, como dolor, infecciones y pérdida de dientes. Las enfermedades bucales también pueden desempeñar un papel importante en muchas otras condiciones de salud.

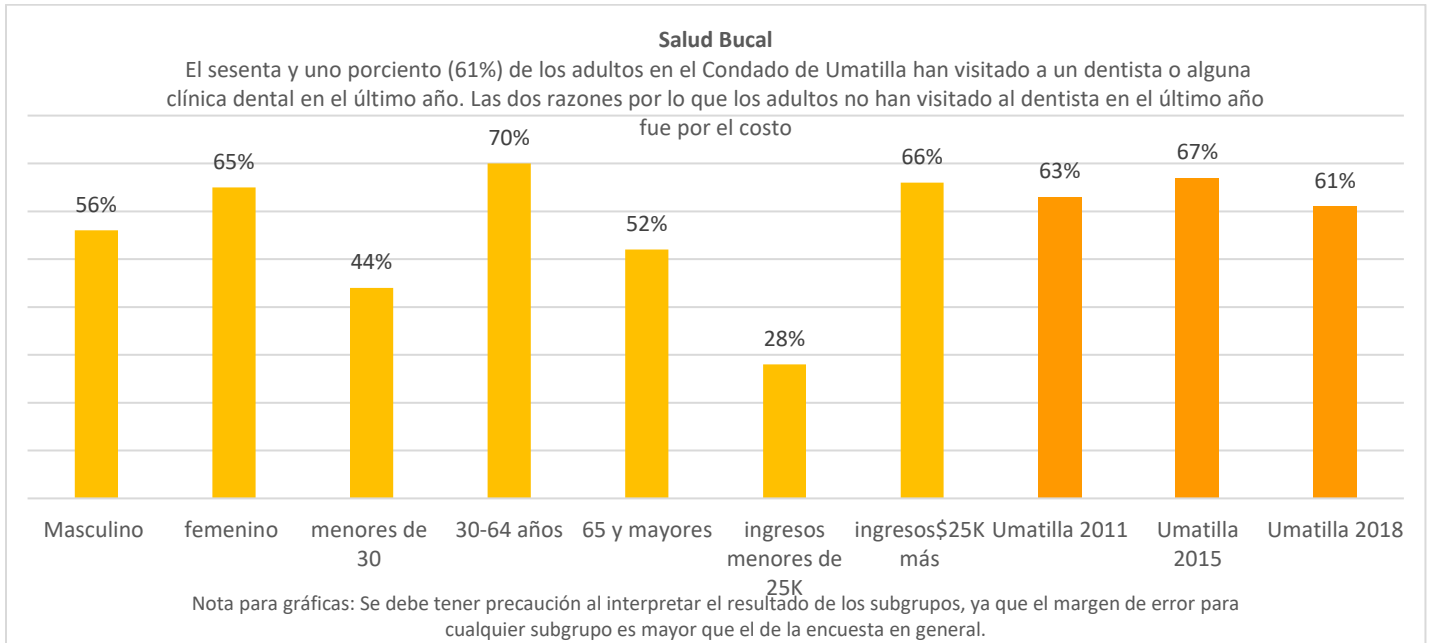
El condado de Umatilla también tiene dificultades para atraer y retener dentistas. Según las clasificaciones de salud del condado, la proporción de personas atendidas por un dentista en nuestro condado (si la población se distribuyó por igual entre los médicos) es de 1,770 a 1. En comparación, a la proporción en todo el estado es de 1,210 a 1.

La falta de un número suficiente de proveedores es solo una barrera para acceder a la atención de la salud bucal. ³⁹

En la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla de 2018, cuando se le preguntó cuál era la razón principal por la que no había visitado a un dentista en el último año, el 50% dijo que el costo; El 34% dijo que no tenía motivos para ir / no había pensado en ello; El 18% dijo que su dentista no aceptaba su seguro médico; El 17% no pudo encontrar un dentista que aceptara Medicaid / OHP; El 9% tenía dentadura postiza; El 7% dijo miedo, aprensión, nerviosismo, dolor y no les gusta ir. El 2% no tenía ni conocía dentista; El 1% no pudo encontrar un dentista que aceptara nuevos pacientes; 1% usó la sala de emergencias por problemas dentales; El 1% tuvo problemas de transporte.

Variables usadas en Adultos	Condado de Umatilla 2011	Condado de Umatilla 2015	Condado de Umatilla 2018	Oregon 2017	EE.UU .2017
Adultos quienes visitaron el dentista en el último año	63%	67%	61%	68%	66%
Adultos a quienes les subtrajeron uno o más dientes permanentes	40%	32%	39%	41%	43%
Adultos de 65 años o más quienes tienen todos sus dientes permanentes removidos.	17%	14%	15%	13%	14%

³⁸[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)



Fuente: [2018 Umatilla County Community Health Assessment](#)

- Según la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla de 2018, el sesenta y dos por ciento (62%) de los adultos del condado de Umatilla con seguro dental habían ido al dentista el año pasado, en comparación con el 50% de los que no tenían seguro dental. El número de personas que buscaron atención dental se redujo al 28% de las personas con ingresos inferiores a \$ 25,000.
- Al treinta y nueve por ciento (39%) de los adultos se les extrajo uno o más de sus dientes permanentes, aumentando al 69% de los de 65 años o más.
- Al quince por ciento (15%) de los adultos del condado de Umatilla de 65 años o más se les extrajeron todos los dientes permanentes.⁴⁰

³⁹[County Health Rankings](#)

⁴⁰[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

DID YOU KNOW

THE TEETH ARE THE ONLY NON-SHEDDING SURFACES IN THE BODY.

¿SABIAS QUE?

LOS DIENTES SON LAS ÚNICAS SUPERFICIES DEL CUERPO QUE NO SE DESPRENDEN.

GETTING OLDER, CERTAIN MEDICATIONS, CHEMOTHERAPY, AND OTHER MEDICAL CONDITIONS CAN CAUSE A DRY MOUTH, WHICH CAN LEAD TO GUM DISEASE, MOUTH SORES, AND OTHER CONDITIONS.

Mayo Clinic

AL ENVEJECER, CIERTOS MEDICAMENTOS, LA QUIMIOTERAPIA Y OTRAS AFECCIONES MÉDICAS PUEDEN CAUSAR SEQUEDAD EN LA BOCA, LO QUE PUEDE CONDUCIR A LA ENFERMEDAD DE LAS ENCÍAS. LLAGAS EN LA BOCA Y OTRAS AFECCIONES.

THE BABY BOOMER GENERATION IS THE FIRST WHERE THE MAJORITY OF PEOPLE WILL KEEP THEIR NATURAL TEETH OVER THEIR ENTIRE LIFETIME. THIS IS DUE TO THE BENEFITS OF THE FLUORIDATION OF DRINKING WATER AND FLUORIDE TOOTHPASTE.

National Institutes of Health

LA GENERACIÓN DEL “BABY BOOMER” ES LA PRIMERA EN LA QUE LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS CONSERVARÁN SUS DIENTES NATURALES DURANTE TODA SU VIDA. ESTO SE DEBE A LOS BENEFICIOS DE LA FLUORACIÓN DEL AGUA POTABLE Y LA PASTA DE DIENTES CON FLUORURO.

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Las enfermedades e infecciones de las encías no tratadas pueden afectar a varias enfermedades: enfermedad cardiovascular, enfermedad coronaria, neumonía bacteriana, accidente cerebrovascular y diabetes.⁴¹

La enfermedad bucal puede afectar los tratamientos médicos como algunas cirugías, trasplantes de órganos, quimioterapia y más.

Una conexión entre la enfermedad de las encías y las enfermedades crónicas es la respuesta natural de su cuerpo a una infección o lesión: la inflamación.

"La acumulación de sustancias inflamatorias en la sangre parece empeorar la enfermedad cardíaca, la diabetes y otras enfermedades crónicas".

Fuente: Harvard Health Blog
Corliss, Julie. "Treating Gum Disease May Lessen the Burden of Heart Disease, Diabetes, Other Conditions." (July 2014)

El tratamiento de la enfermedad de las encías podría reducir las consecuencias adversas de algunas enfermedades crónicas.¹¹ El tratamiento de la enfermedad periodontal puede ser tan simple como limpiar los dientes por encima y por debajo de la línea de las encías.⁴³

⁴¹Systemic Diseases Caused by Oral Infection

⁴²American Journal of Preventive Medicine

⁴³American Journal of Preventive Medicine

DID YOU KNOW

CURRENT SMOKERS (16%) ARE FOUR TIMES AS LIKELY AS NEVER SMOKERS (4%) TO HAVE POOR ORAL HEALTH STATUS.

¿SABÍAS QUÉ?

LOS FUMADORES ACTUALES (16%) TIENEN CUATRO VECES MÁS PROBABILIDADES QUE LOS QUE NUNCA HAN FUMADO (4%) DE TENER UN ESTADO DE SALUD BUCAL DEFICIENTE.

CURRENT SMOKERS (19%) WERE ABOUT TWICE AS LIKELY AS NEVER SMOKERS (10%) TO NOT HAVE VISITED THE DENTIST IN MORE THAN 5 YEARS OR (OR HAVE NOT VISITED ONE AT ALL).

LOS FUMADORES ACTUALES (19%) TENÍAN APROXIMADAMENTE EL DOBLE DE PROBABILIDADES QUE LOS QUE NUNCA HABÍAN FUMADO (10%) DE NO HABER VISITADO EL DENTISTA EN MÁS DE 5 AÑOS (O NO HABER VISITADO A NINGUNO)

COST WAS THE REASON THAT MOST ADULTS WITH AN ORAL HEALTH PROBLEM DID NOT SEE A DENTIST IN THE PAST 6 MONTHS; 56% OF CURRENT SMOKERS COULD NOT AFFORD TREATMENT OR DID NOT HAVE INSURANCE, COMPARED TO 35% OF NEVER SMOKERS.

EL COSTO FUE LA RAZÓN POR LA QUE LA MAYORÍA DE LOS ADULTOS CON PROBLEMAS DE SALUD BUCAL NO ACUDIERON AL DENTISTA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES; EL 56% DE LOS FUMADORES ACTUALES NO PODÍAN PAGAR EL TRATAMIENTO O NO TENÍAN SEGURO, EN COMPARACIÓN CON EL 35% DE LOS QUE NUNCA HABÍAN FUMADO.

Source for all facts: Centers for Disease Control and Prevention

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

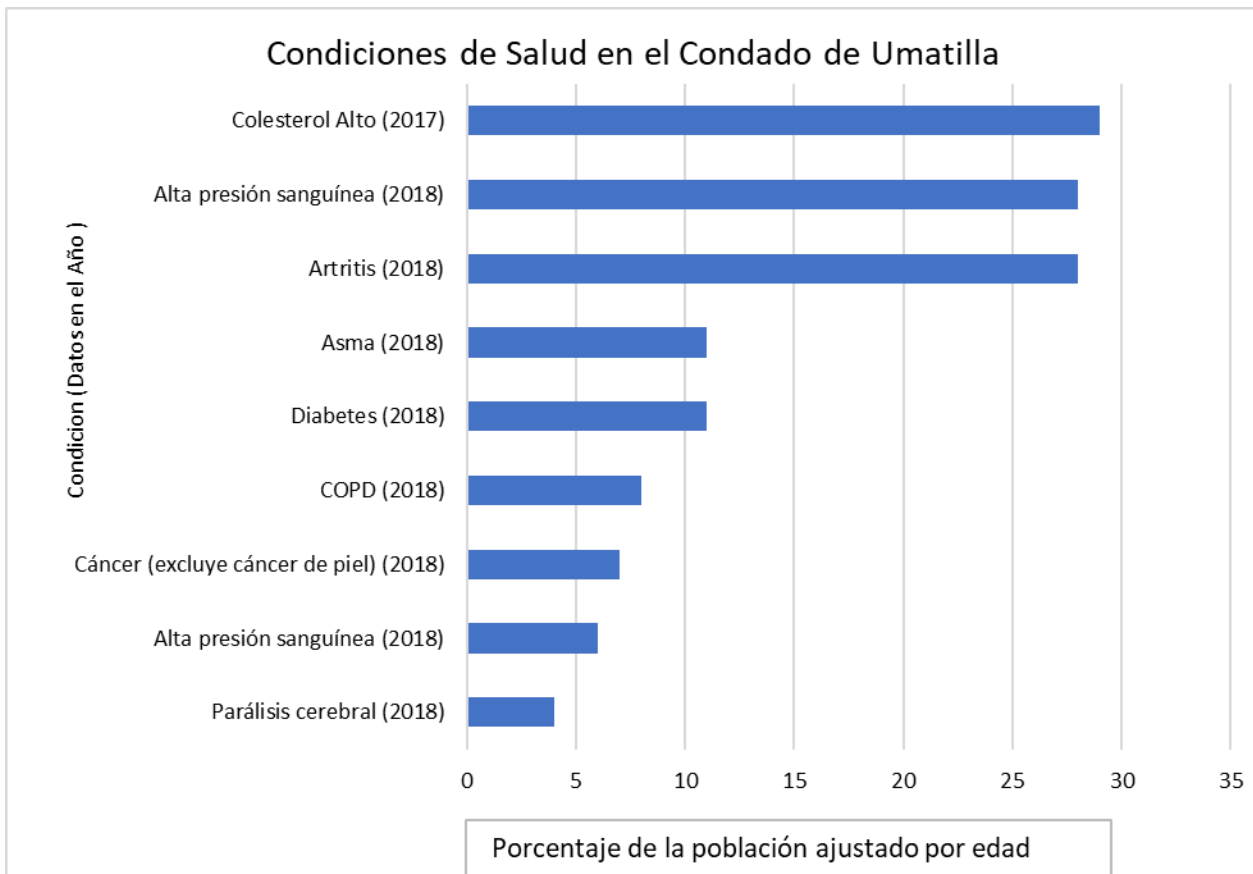
ucohealth.net



¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Las Partes A y B de Medicare no cubren la mayoría de la atención dental, los procedimientos o los suministros dentales, como limpiezas, empastes, extracciones dentales, dentaduras postizas, placas u otros dispositivos dentales.⁴⁴ Para obtener cobertura, un participante de Medicare tendría que inscribirse en un plan complementario, que podría no ser una opción para algunas personas mayores con ingresos fijos. Afortunadamente, las personas mayores de muy bajos ingresos en Oregon pueden calificar para la cobertura dental a través del programa estatal de Medicaid, el Plan de Salud de Oregon.

Obesidad y enfermedades crónicas



Fuente de Datos: The model-based estimates were generated using BRFSS 2018 or 2017, Census 2010 population counts, or census county population estimates of 2018 or 2017, and ACS 2014-2018 or ACS 2013-2017.

Credito: Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease and Health Promotion, Division of Population Health, Atlanta, GA

⁴⁵National Institute of Health

Obesidad; [Obesity](#) El sobrepeso grave, no solo el sobrepeso, se considera uno de los principales problemas de salud pública del país. La Asociación Médica Estadounidense define la obesidad como una enfermedad.⁴⁵ La obesidad también es un factor predisponente para varias enfermedades crónicas.

Las enfermedades crónicas se definen en términos generales como afecciones que duran un año o más y requieren atención médica continua

o limitan las actividades de la vida diaria o ambas cosas. Las enfermedades crónicas como las enfermedades cardíacas, el cáncer y la diabetes son las principales causas de muerte y discapacidad en los Estados Unidos

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention](https://www.cdc.gov)



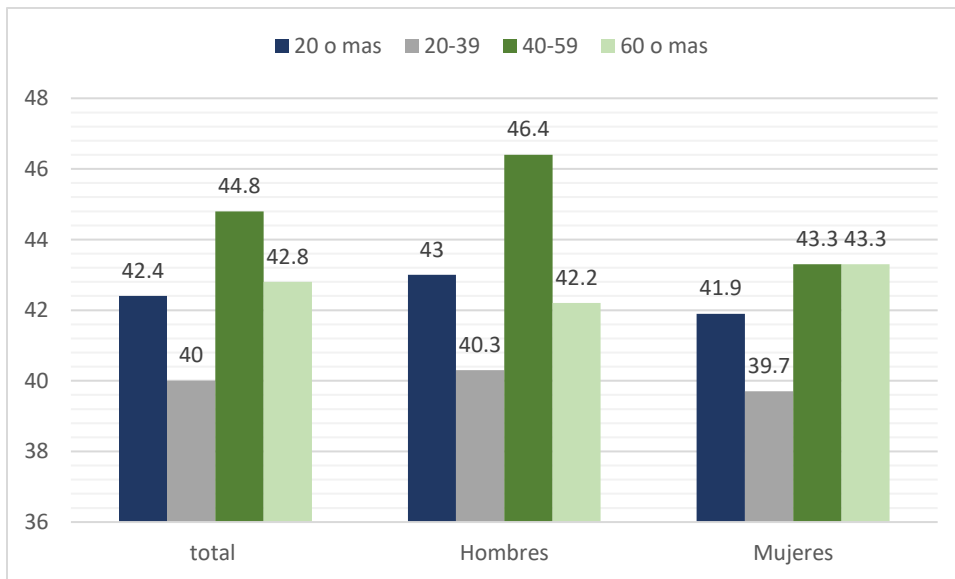
Se sabe que tres factores de salud conductual (fumar, beber en exceso y la obesidad) son causas de enfermedades crónicas. La obesidad, en particular, ha aumentado drásticamente en las últimas dos décadas.⁴⁶

En febrero de 2020, los CDC publicaron los resultados de un estudio relacionado con la obesidad y los resultados fueron impactantes: en 2017-2018, la prevalencia de obesidad ajustada por edad en adultos fue del 42.4%.⁴⁷

La prevalencia de obesidad grave fue la más alta entre los adultos de 40 a 59 años en comparación con otros grupos de edad.

10)

Figura: Prevalencia de la obesidad entre adultos de 20 años o más, por sexo y edad: Estados Unidos, 2017-2018.



⁴⁶ [Healthaffairs.org](https://www.healthaffairs.org)

⁴⁷ Centers for Disease Control and Prevention

⁴⁸ Centers for Disease Control and Prevention

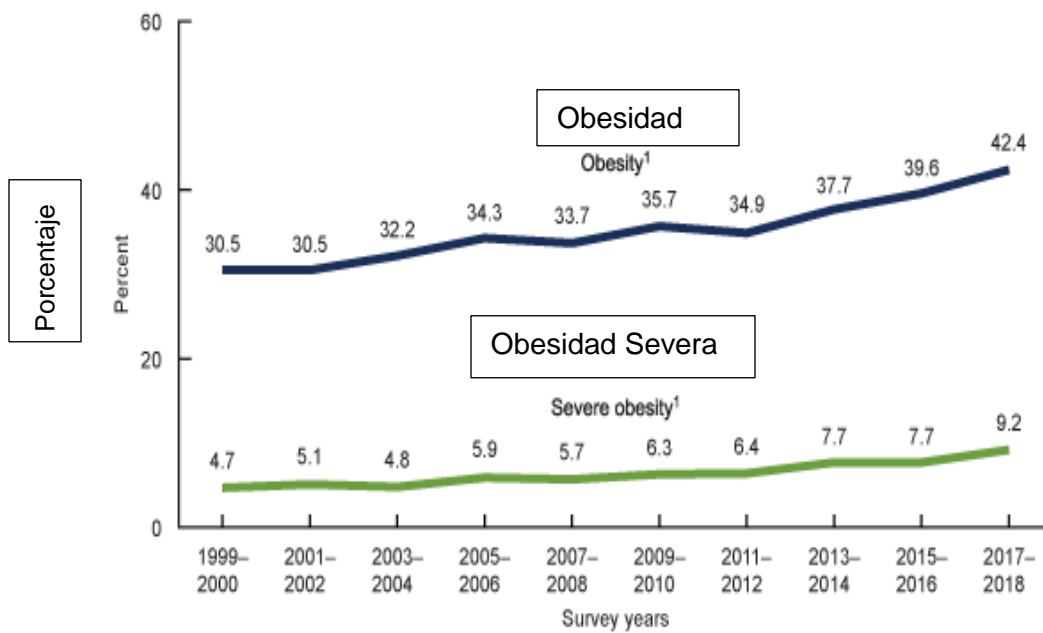
La prevalencia de obesidad fue la más baja entre los adultos asiáticos no hispanos (17.4%) en comparación con los blancos no hispanos (42.2%), los negros no hispanos (49.6%) y los adultos hispanos (44.8%). Los adultos negros no hispanos tenían la mayor prevalencia de obesidad en comparación con todas las demás razas y grupos de origen hispano.⁴⁸

Es una tendencia que ha ido en constante aumento. Desde 1999 a 2000 hasta 2017-2018, la prevalencia de obesidad ajustada por edad aumentó de 30.5% a 42.4%, y la prevalencia de obesidad grave aumentó de 4.7% a 9.2%.

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention](#)

11)

Figura: Tendencias en la obesidad ajustada por edad y la prevalencia de obesidad severa entre adultos de 20 años o más: Estados Unidos, 1999-2000 hasta 2017-2018



DID YOU KNOW

MORE THAN 30 MILLION AMERICANS HAVE DIABETES, AND ANOTHER 84 MILLION ADULTS IN THE UNITED STATES HAVE A CONDITION CALLED PREDIABETES, WHICH PUTS THEM AT RISK FOR TYPE 2 DIABETES.

DIABETES CAN CAUSE HEART DISEASE, KIDNEY FAILURE, AND BLINDNESS, AND COSTS THE US HEALTHCARE SYSTEM AND EMPLOYERS \$237 BILLION EVERY YEAR.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

NOTHING KILLS MORE AMERICANS THAN HEART DISEASE AND STROKE. MORE THAN 859,000 AMERICANS DIE OF HEART DISEASE OR STROKE EVERY YEAR—THAT'S ONE-THIRD OF ALL DEATHS.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

NINETY PERCENT OF THE NATION'S 3.5 TRILLION IN ANNUAL HEALTHCARE EXPENDITURES ARE FOR PEOPLE WITH CHRONIC AND MENTAL HEALTH CONDITIONS.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¿SABIAS UE?

MÁS DE 30 MILLONES DE ESTADOUNIDENSES TIENEN DIABETES Y OTROS 84 MILLONES DE ADULTOS EN LOS ESTADOS UNIDOS TIENEN UNA CONDICIÓN LLAMADA PREDIABETES QUE LOS PONE EN RIESGO DE PADECER DIABETES TIPO 2.

LA DIABETES PUEDE CAUSAR ENFERMEDADES CARDÍACAS, INSUFICIENCIA RENAL Y CEGUERA, Y LE CUESTA AL SISTEMA DE SALUD DE EE. UU. Y A LOS EMPLEADORES \$ 237 MIL MILLONES CADA AÑO.

NADA MATA A MÁS ESTADOUNIDENSES QUE LAS ENFERMEDADES CARDÍACAS Y LOS ACCIDENTES CEREBROVASCULARES. MÁS DE 859,000 ESTADOUNIDENSES MUEREN DE ENFERMEDADES CARDÍACAS O DERRAMES CEREBRALES CADA AÑO, ESO ES UN TERCIO DE TODAS LAS MUERTES.

EL NOVENTA POR CIENTO DE LOS 3.5 TRILLONES DE DÓLARES EN GASTOS ANUALES DE ATENCIÓN MÉDICA DE LA NACIÓN SON PERSONAS CON AFECCIONES CRÓNICAS Y MENTALES.

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

La Obesidad en el condado de Umatilla

Entre 2014 y 2017, la obesidad entre los adultos en el condado de Umatilla fue del 36%, más alta que la tasa del 29% en Oregon.⁴⁹ Solo siete condados en Oregon tenían más obesidad que Umatilla, el condado se ubicó en el 25% inferior de los condados del estado⁵⁰. Según la Evaluación de salud comunitaria de 2018, el 42% de los adultos del condado de Umatilla informaron que tenían obesidad.

El Estado de la obesidad infantil, un proyecto de la Fundación Robert Wood Johnson afirma que el 12.9% de los jóvenes de Oregon de 10 a 17 años en Oregon tienen obesidad, lo que ubica a Oregon en el puesto 36 entre los 50 estados y D.C.⁵¹

Hay muchos resultados de salud adversos relacionados con la obesidad.

Las personas que tienen obesidad, en comparación con las que tienen un peso normal o saludable, tienen un mayor riesgo de sufrir muchas enfermedades y afecciones graves, que incluyen:

- Todas las causas de muerte (mortalidad)
- Presión arterial alta (hipertensión)
- Colesterol LDL alto, colesterol HDL bajo o niveles altos de triglicéridos (dislipidemia)
- Diabetes tipo 2
- Enfermedad coronaria
- Accidente cerebrovascular
- Enfermedad de la vesícula biliar
- Osteoartritis (ruptura del cartílago y el hueso dentro de una articulación)
- Apnea del sueño y problemas respiratorios
- Calidad de vida inferior
- Enfermedades mentales como depresión clínica, ansiedad y otros trastornos mentales.
- Dolor corporal y dificultad para el funcionamiento físico.⁵²

La prevención de la obesidad reducirá la cantidad que los residentes del condado gastan en enfermedades relacionadas con la obesidad. También reducirá el riesgo de hipertensión arterial, accidente cerebrovascular y depresión, lo que mejoraría la calidad de vida.

⁴⁹Oregon Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS) telephone surveys from 2014-2017

⁵⁰Oregon Health Authority

⁵¹[State of Childhood Obesity](#)

⁵²Centers for Disease Control and Prevention



¿SABIAS QUÉ?

LA INDUSTRIA DE LA PÉRDIDA DE PESO ES UNA INDUSTRIA DE \$ 66 MIL MILLONES

LOS HOMBRES TIENEN MÁS PROBABILIDADES DE TENER SOBREPESO. LAS MUJERES TIENEN MÁS PROBABILIDADES DE SER OBESAS

PREVENIR LA OBESIDAD ES MÁS FÁCIL QUE TRATAR DE REVERTIRLA MAS TARDE.

TENER SOBREPESO U OBESIDAD ES LA RAZÓN MÁS COMÚN POR LA QUE LOS ADULTOS JÓVENES NO SON ELEGIBLES PARA EL SERVICIO MILITAR.

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

La actividad física juega un papel vital en su salud en general. En mayo de 2020, UCo Health encuestó a los residentes del condado de Umatilla en Facebook (en inglés y español) para obtener más información sobre las actividades físicas de los residentes del condado. La encuesta se tituló Actividad física y ejercicio / Actividad física y ejercicio.

La encuesta fue completada por 155 residentes del condado (139 en inglés y 16 en español).

Los encuestados eran predominantemente mujeres en un 86% (en comparación con la población femenina del condado de Umatilla del 47%).

El ochenta y siete (87) por ciento de los encuestados eran blancos (en comparación con el 13% hispano o latino, el 3% nativo americano o indio americano y el 1.94% asiático / isleño del Pacífico).

La mayoría de los encuestados (25%) reportaron ingresos familiares (\$ 50,000 a \$ 74,999) que se ubicaron dentro del rango de ingresos familiares de la población general de \$ 54,699. Además, el grupo de edad que más respondieron fue el de 25 a 54 años (60% de las respuestas).

Las 3 formas principales de ejercicio informadas por los encuestados fueron caminar (81%), jardinería / trabajo en el jardín (47%) y ejercicio en casa (43%).

Las 3 barreras principales que impiden a los encuestados realizar actividad física o ejercicio son la falta de motivación (45%), el cansancio excesivo después del trabajo (30%) y la falta de tiempo (26%).

Las razones más populares para querer aumentar la actividad física fueron mejorar la salud física (54%), perder peso (52%) y mejorar la salud emocional / mental (51%).

Un número abrumador de encuestados calificó la salud general de la comunidad como muy buena (59%), en comparación con mala (24%), buena (14%), muy mala (4%) y excelente (0%). En cuanto a su salud, el 41% de los encuestados calificó su salud como muy buena, seguida de buena (38%), mala (16%), excelente en 3 y muy mala en 2%.

Nutrición y obesidad

La disponibilidad de alimentos sigue siendo un factor importante asociado con la obesidad que se relaciona con las diferencias en la prevalencia observadas en las áreas geográficas y las tasas más altas de obesidad entre las personas de nivel socioeconómico bajo

.fuente: [National Center for Biotechnology Information](#)
Gender Disparities in Health and Mortality.”
Population Reference Bureau

La cantidad que comemos es una razón obvia de los niveles de obesidad en Estados Unidos; la comida promedio en la década de 1950 era cuatro veces más pequeña que en la actualidad. La forma en que comemos también tiene un impacto significativo en la obesidad: más de 1 de cada 3 adultos en los Estados Unidos come comida rápida en un día determinado, según una encuesta de los CDC. ⁵³



Photo by [Ashley Green](#) on [Unsplash](#)

La gran cantidad de restaurantes de comida rápida, tiendas de bajo costo y tiendas de conveniencia que ofrecen alimentos baratos y ricos en calorías es un lugar excelente para comprender la crisis de la obesidad.

“No es ningún secreto que los estadounidenses se han hecho mucho, mucho más grandes en las últimas décadas. Los letreros están a nuestro alrededor, desde tallas de ropa XXXL hasta asientos de cine de gran tamaño e incluso ataúdes más grandes”.

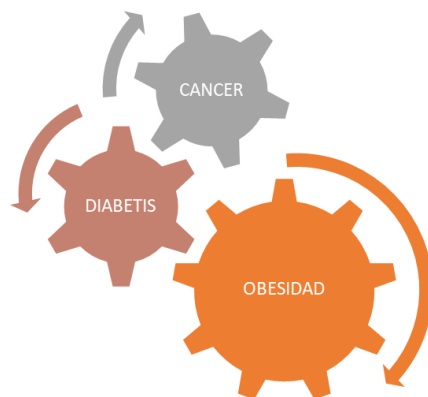
Fuente: [Vox.com](#)

Cáncer - Diabetes - Obesidad

La obesidad se ha citado como factor contribuyente en aproximadamente 300,000 muertes en los Estados Unidos. Además, tiene un impacto significativo en el uso y costo de la atención médica.

La obesidad ocupa el segundo lugar después del tabaquismo como una de las principales muertes prevenibles en los EE. UU. Casi una de cada cinco muertes de afroamericanos y caucásicos de 40 a 85 años se atribuye a la obesidad, una tasa que está aumentando a lo largo de las generaciones.

Fuente: [Dana Goldman, PhD](#), USC Leonard D. Schaeffer Center for Health Policy & Economics



Los departamentos de salud pública de todo el país promueven mensajes para apoyar una vida más saludable, recomendando que comamos más frutas y verduras, hagamos ejercicio y trabajemos para mantener un peso saludable. Estos son pasos esenciales que puede tomar para mejorar su salud y bienestar en general.

Comer de manera más saludable y participar en más actividades físicas reduce las probabilidades de desarrollar diabetes, enfermedades cardíacas y algunas formas de cáncer.

⁵³Centers for Disease Control and Prevention

DID YOU KNOW

ADULTS WITHOUT A HIGH SCHOOL DEGREE OR EQUIVALENT HAD THE HIGHEST SELF-REPORTED OBESITY (35.0%), FOLLOWED BY HIGH SCHOOL GRADUATES (33.1%), ADULTS WITH SOME COLLEGE (33.0%) AND COLLEGE GRADUATES (24.7%)

National Institutes of Health

¿SABIAS QUE?

LOS ADULTOS SIN UN TÍTULO DE ESCUELA PREPARATORIA O EQUIVALENTE TENÍAN LA OBESIDAD AUTORREPORTADA MÁS ALTA (35.0%), SEGUIDOS POR LOS GRADUADOS DE LA ESCUELA PREPARATORIA (33.1%), LOS ADULTOS CON ALGUNA UNIVERSIDAD (33.0%) Y LOS GRADUADOS UNIVERSITARIOS (24.7%).

CANCER RATES OVERALL ARE IN DECLINE, BUT OBESITY-RELATED CANCERS APPEAR TO BE ON THE RISE.

National Cancer Institute, US News and World Report

LAS TASAS DE CÁNCER EN GENERAL ESTÁN DISMINUYENDO, PERO LOS CÁNCERES RELACIONADOS CON LA OBESIDAD PARECEN ESTAR DEL OTRO LADO

ADULTS AGED 45-54 YEARS HAD THE HIGHEST PREVALENCE OF OBESITY (36.9%)

National Institutes of Health

LOS ADULTOS DE 45 A 54 AÑOS TIENEN LA MÁS ALTA PREVALENCIA DE OBESIDAD (36,9%)

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!
ucohealth.net

UC HEALTH
Building a Healthy Community

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Recursos:

- [Physical Activity Resources](#) — Centers for Disease Control and Prevention
- [Physical Activity Resources](#) — U.S. Department of Health and Human Services
- [Nutrition.Gov](#) — U.S. Department of Agriculture
- [Food & Nutrition](#) — U.S. Department of Health and Human Services

"El vínculo entre la obesidad y el riesgo de cáncer es claro", según un artículo de Danielle Underferth, redactora de salud del MD Anderson Cancer Center. "Las investigaciones muestran que el exceso de grasa corporal aumenta el riesgo de varios cánceres, incluidos los cánceres colorrectales, de mama posmenopáusico, de útero, de esófago, de riñón y de páncreas".⁵⁴

También existe una disparidad entre los efectos del sobrepeso o la obesidad en los hombres y las mujeres

Según una investigación de la Sociedad Estadounidense del Cáncer, se cree que el exceso de peso corporal es responsable de aproximadamente el 11% de los cánceres en las mujeres y aproximadamente el 5% de los cánceres en los hombres en los Estados Unidos, así como aproximadamente el 7% de todas las muertes por cáncer.

Tener sobrepeso u obesidad está relacionado con un mayor riesgo de muchos tipos de cáncer, que incluyen:

- *Cáncer de mama (en mujeres después de la menopausia)*
- *Cáncer de colon y recto*
- *Cáncer de endometrio (cáncer del revestimiento del útero)*
- *cáncer de esófago*
- *cáncer de vesícula biliar*
- *cáncer de riñón*
- *cáncer de hígado*
- *cáncer de ovario*
- *cáncer de páncreas*
- *cáncer de estómago*
- *cáncer de tiroides*
- *Mieloma múltiple*
- *Meningioma (un tumor del revestimiento del cerebro y la médula espinal)*

Tener sobrepeso u obesidad también puede aumentar el riesgo de otros cánceres, como:

- *Linfoma no Hodgkin*
- *Cáncer de mama masculino*
- *Cánceres de boca, garganta y laringe*
- *Formas agresivas de cáncer de próstata*

Fuente: Cancer.gov

⁵⁴mdanderson.org

⁵⁵The National Center for Biotechnology Information

Investigadores del Departamento de Investigación Etiológica, Registro de Cáncer de Noruega, encontraron que una consecuencia de la obesidad es "un mayor riesgo de desarrollar diabetes tipo

II". Ellos también notaron una conexión sólida con el sobrepeso y la obesidad y un mayor riesgo de desarrollar ciertos cánceres.¹²

Un artículo del "City of Hope Cancer Center" dice: "Eso puede ayudar a explicar por qué la obesidad es un factor de riesgo importante para ambas enfermedades. El exceso de grasa puede iniciar ese proceso de alteración, así como un aumento de la inflamación, un desencadenante conocido tanto de la diabetes como del cáncer".⁵⁶

El artículo dice que la grasa depositada alrededor de los órganos secreta sustancias químicas que envían señales que hacen que las células sean más agresivas, lo que potencialmente conduce al crecimiento de tumores y también crea condiciones que podrían conducir a la diabetes tipo 2.⁵⁷

Las células cancerosas se alimentan de glucosa (azúcar en su cuerpo) y usan 200 veces más glucosa que las células normales. Las personas con diabetes tienen niveles de glucosa en sangre más altos de lo normal.⁵⁷

Tener sobrepeso u obesidad contribuyó a una incidencia alarmantemente alta de ciertos cánceres: cáncer de vesícula biliar en mujeres (54%) y cáncer de esófago en hombres. (44%).⁵⁸

La investigación actual establece una fuerte conexión entre la obesidad, la diabetes y algunos cánceres. Por lo tanto, mantener un peso saludable mediante la actividad física y una dieta rica en frutas y verduras (y baja en grasas) puede tener un impacto positivo en su salud y reducir sus probabilidades de desarrollar enfermedades crónicas.

Recursos:

[The Health Effects of Overweight and Obesity](#) — Centers for Disease Control and Prevention

[National Cancer Institute](#)

Nutricion



Los alimentos y bebidas no saludables son los principales contribuyentes a la muerte en los Estados Unidos, causando más de 600,000 muertes prematuras cada año, principalmente por enfermedades cardíacas, cáncer, diabetes tipo 2 y derrames cerebrales.

Fuente: [Center for Science in the Public Interest](#)

⁵⁶City of Hope Hospital

⁵⁷[Webmd.com](#)

⁵⁸Cancer.gov

Las bebidas azucaradas y los refrescos afectan la inflamación en las enfermedades crónicas y contribuyen a la obesidad. El cuarenta y uno por ciento (41%) de los adultos del condado de Umatilla informaron consumir al menos una bebida endulzada con azúcar al día. El diez por ciento (10%) informó consumir de 3 a 4 porciones y el 5% informó el consumo de cinco o más.⁵⁹ Según las encuestas combinadas del Sistema de vigilancia de factores de riesgo conductual (2014-2017), el 20% informó haber bebido refrescos (no dietéticos) siete o más veces a la semana.

"Toda esta comida (chatarra) es fácilmente accesible, no se echa a perder y es muy barata ... así que hay más (en casa) en comparación con los alimentos saludables que cuestan (más) dinero y pueden echarse a perder".

[Fuente: Umatilla County Health Assessment \(2019\), East Oregon Coordinated Care Organization](#)

⁵⁹[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

DID YOU KNOW

“If you have a good job, most likely you’re going to have insurance... and you eat healthier because you can afford to buy better food. You don’t eat the cheapest stuff in the store... It’s hard to eat healthy because healthy food is expensive... You have to work for it; you don’t just pop it in the microwave.”

Focus Group Participant, 2018 Umatilla County Health Assessment

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¿SABIAS QUE?

“Si tiene un buen trabajo, lo más probable es que tenga seguro ... Y coma más sano porque puede permitirse comprar mejores alimentos. No comes las cosas más baratas de la tienda ... Es difícil comer sano porque la comida sana es cara ... Tienes que esforzarte para conseguirla; no lo pones en el microondas.”

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

En 2018, el 32% de los adultos comieron de 1 a 2 porciones de frutas o verduras por día. El cuarenta por ciento (40%) comió de 3 a 4 porciones por día y el 27% consumió cinco o más porciones por día. El uno por ciento (1%) de los adultos comió 0 porciones de frutas o verduras por día.⁶⁰

El setenta y cuatro por ciento (74%) de los adultos comieron en un restaurante o llevaron a casa comida para llevar al menos una vez a la semana, el 4% de los cuales lo hizo en cinco o más comidas.⁶¹

Los adultos compraron sus frutas y verduras en los siguientes lugares: tienda de comestibles local (94%), mercado de agricultores (35%), cultivar su propio jardín (26%), puesto de productos agrícolas (19%), tienda de comestibles fuera del condado (10%), “Dollar General” / tienda del dólar (6%), restaurantes (5%), servicio de comida a domicilio (3%), despensa de alimentos (1%), jardín comunitario (<1%), tienda de la esquina / tienda de conveniencia (< 1%), Compras grupales / Agricultura apoyada por la comunidad (CSA) (<1%) y otros lugares (1%).

	5 o más porciones	3-4 porciones	1-2 porciones	0 porciones
Fruta	0%	22%	70%	8%
Vegetales	<1%	28%	70%	1%
Bebidas Azucaradas	7%	10%	41%	42%
Bebidas con cafeína	16%	18%	41%	25%

[Fuente de la grafica: 2018 Umatilla County Community Health Assessment](#)

Los adultos informaron las siguientes barreras para consumir más frutas y verduras: demasiado caras (7%), que se echan a perder demasiado rápido (4%), no les gusta el sabor (1%), no saben cómo prepararlas (<1%) y otras barreras (1%). El noventa y dos por ciento (92%) de los adultos informaron que no tenían ningún obstáculo para consumir frutas y verduras.⁶²

Enfermedad del Cardiacas

En 2018, el 4% de los adultos del condado de Umatilla habían sobrevivido a un ataque cardíaco y el 3% había sobrevivido a un derrame cerebral en su vida. El setenta por ciento (70%) de los adultos del condado de Umatilla tenían sobrepeso (28%) u obesidad (42%) según el índice de masa corporal (IMC). El veintinueve por ciento tenía colesterol alto en la sangre, el 26% tenía presión arterial alta y el 8% eran fumadores actuales, todos estos son factores de riesgo conocidos para las enfermedades cardíacas y accidente cerebrovascular.⁶³

⁶⁰[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

⁶¹[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

⁶²[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

⁶³[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

DID YOU KNOW

MEN HAVE A PREVALENCIA OF HEART DISEASE 1.5 TIMES HIGHER THAN WOMEN

AMERICAN INDIAN/ALASKA NATIVE AND WHITE ADULTS HAVE HIGHER PREVALENCES OF HEART DISEASE THAN BLACK ADULTS, WHILE ASIAN AND HISPANIC ADULTS HAVE LOWER PREVALENCES

ADULTS AGE 65 AND OLDER HAVE OVER 12 TIMES THE PREVALENCIA OF HEART DISEASE COMPARED WITH YOUNGER ADULTS

ADULTS WITH ANNUAL INCOMES LESS THAN \$25,000 HAVE ABOUT 2.5 TIMES THE PREVALENCIA OF HEART DISEASE THAN ADULTS WITH INCOMES MORE THAN \$75,000

ADULTS WITH LESS THAN A HIGH SCHOOL EDUCATION HAVE ABOUT 2 TIMES THE PREVALENCIA OF HEART DISEASE COMPARED WITH COLLEGE GRADUATES

Source for all facts: American Heart Rankings

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!
ucohealth.net

¿SABÍAS QUE?

LOS HOMBRES TIENEN UNA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CARDÍACAS 1.5 VECES MAYOR QUE LAS MUJERES

LOS INDIOS AMERICANOS / NATIVOS DE ALASKA Y LOS ADULTOS BLANCOS TIENEN UNA MAYOR PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CARDÍACAS QUE LOS ADULTOS NEGROS, MIENTRAS QUE LOS ADULTOS ASIÁTICOS E HISPANOS TIENEN UNA MENOR PREVALENCIA.

LOS ADULTOS DE 65 AÑOS O MÁS TIENEN 12 VECES MÁS PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CARDÍACAS EN COMPARACIÓN CON LOS ADULTOS MÁS JÓVENES.

LOS ADULTOS CON INGRESOS ANUALES INFERIORES A \$ 25,000 TIENEN 2.5 VECES LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CARDÍACAS QUE LOS ADULTOS CON INGRESOS SUPERIORES A \$ 75,000.

LOS ADULTOS CON MENOS DE UNA EDUCACIÓN SECUNDARIA TIENEN 2 VECES MÁS PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CARDÍACAS EN COMPARACIÓN CON LOS GRADUADOS UNIVERSITARIOS.

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Recursos:

[Keep Your Heart Healthy](#) — U.S. Department of Health and Human Services

Los determinantes sociales de la salud

Un concepto esencial para comprender su salud y bienestar es comprender los determinantes sociales de la salud.

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que nació, vive, aprende, juega, trabaja y envejece. Estas son situaciones de la vida, algunas que controlas, otras que no, que en última instancia afectan tu salud y bienestar. Por ejemplo, nacer en una familia de bajos ingresos que no tiene acceso a alimentos saludables, vivienda adecuada o seguro médico es un ejemplo de determinantes sociales de la salud. Pero los determinantes sociales de la salud van más allá de los ingresos.

Sabemos que la pobreza limita el acceso a los alimentos saludables y los vecindarios seguros, y que una mayor educación es un indicador de una mejor salud. También sabemos que las diferencias en la salud son sorprendentes en comunidades con determinantes sociales pobres de la salud, como las viviendas inestables, los vecindarios de bajos ingresos, e inseguros o educación deficiente.

Al aplicar lo que sabemos sobre los determinantes sociales de la salud, no solo podemos mejorar la salud de las personas y la población, sino también promover la equidad en la salud.

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention](#)

Los niveles de ingresos juegan un papel muy importante en los determinantes sociales de la salud, pero también lo hace el lugar donde vive, las oportunidades que tiene, la calidad de sus redes sociales, la seguridad de su vecindario, su nivel educativo, su raza, su género, su sexualidad y más.

Las condiciones que comprenden los determinantes sociales de la salud incluyen su hogar, su escuela, su iglesia, su lugar de trabajo e incluso sus vecindarios (como la calidad del agua que bebe y el aire que respira).



¿Por qué es vital para usted entender determinantes sociales de la salud?

Las condiciones en las que vivimos explican en parte por qué algunos estadounidenses son más saludables que otros y por qué los estadounidenses no son tan saludables como deberían.

Nuestra salud también está determinada en parte por el acceso a oportunidades sociales y económicas; los recursos y el apoyo disponibles en nuestros hogares, vecindarios y comunidades; la calidad de nuestra educación; la seguridad de nuestros lugares de trabajo; la limpieza de nuestra agua, la comida y el aire; y la naturaleza de nuestras interacciones y relaciones sociales.

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention](https://www.cdc.gov)

Pobreza y estabilidad económica

El ingreso familiar promedio en el condado de Umatilla en 2019 fue de \$ 60,425, que es aproximadamente un 11 por ciento menos que la mediana en Oregon (\$ 67,058) y aproximadamente un 9 por ciento menos que la mediana en los Estados Unidos (\$ 65,712).⁶⁴

Aproximadamente el 15% de los residentes en el condado de Umatilla viven por debajo del umbral de pobreza, que es un 25% más alto que el índice en Oregon y aproximadamente un 20% más alto que el índice en los Estados Unidos. El dieciocho por ciento de los niños (menores de 18 años) del condado viven en la pobreza.⁶⁵

Pobreza

Poverty

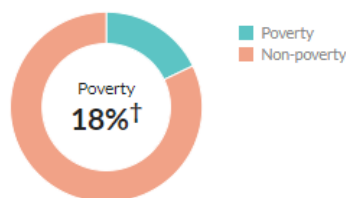
14.5%

Persons below poverty line

about 25 percent higher than the rate in Oregon: 11.4%

about 20 percent higher than the rate in United States: 12.3%

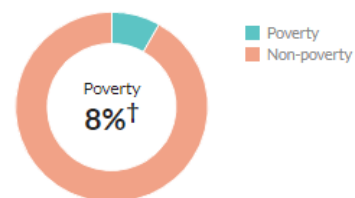
Children (Under 18)



■ Poverty
■ Non-poverty

Show data / Embed

Seniors (65 and over)



■ Poverty
■ Non-poverty

Show data / Embed

Graphic Source: ACS 2019 1-year unless noted

El ocho por ciento (8%) de las personas de 65 años o más viven en la pobreza, la misma tasa que en Oregón (8%) y un poco menos que en los EE. UU. (9%).⁶⁶

De 2014 a 2018, el porcentaje de niños que viven en un hogar encabezado por un padre soltero en el condado de Umatilla fue del 35%.⁶⁷ Durante el período de 2015 a 2019, esa tasa se redujo al 23%.⁶⁸

A nivel nacional, la tasa de pobreza para las familias de madres solteras en 2018 fue del 34%, en comparación con la tasa de las familias de parejas casadas del .6%.⁶⁹

Existe una discrepancia entre los niveles de pobreza en las ciudades más grandes del condado.

Personas Que Viven Por Debajo Del Umbral De Pobreza En Las Ciudades Más Grandes Del Condado De Umatilla 2015-2019

Ciudad	Población Total	Adultos (18-64) Pobreza	Niños (menores de 18) Pobreza	Adultos (65 y mayores) Pobreza
Hermiston	17,423	19.4%	29%	12%
Pendleton	16,733	17.6%	20%	13%
Umatilla	7,162	26.1%	36%	12%
Milton-Freewater	7,037	20.5%	29%	11%

Fuente: 2015-2019 American Community Survey 5-Year Estimates

“La pobreza y el estado de bajos ingresos están asociados con una variedad de resultados de salud adversos, que incluyen una esperanza de vida más corta, tasas más altas de mortalidad infantil y tasas de muerte más altas para las 14 causas principales de muerte”, según la Academia Estadounidense de Médicos Familiares.

Los residentes de vecindarios o comunidades empobrecidos corren un mayor riesgo de padecer enfermedades mentales, enfermedades crónicas, mayor mortalidad y menor esperanza de vida. Algunos grupos de población que viven en la pobreza pueden tener resultados de salud más adversos que otros. Por ejemplo, el riesgo de enfermedades crónicas como enfermedades cardíacas, diabetes y obesidad es mayor entre las personas con los niveles de ingresos y educación más bajos.

⁶⁴ [ACS 2019 1-year unless noted](#)

⁶⁵ [ACS 2019 1-year unless noted](#)

⁶⁶ [ACS 2019 1-year unless noted](#)

⁶⁷ [County Health Rankings](#)

⁶⁸ [County Health Rankings](#)

⁶⁹National Women's Law Center, National Snapshot: Poverty Among Women & Families, 2019

Además, los adultos mayores que son pobres experimentan tasas más altas de discapacidad y mortalidad.

*Finalmente, las personas con discapacidad son más vulnerables a los efectos de la pobreza que otros grupos.*¹³

Fuente: [Office of Disease Prevention and Health Promotion](#)

El dieciséis por ciento (16%) de los adultos encuestados en la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla de 2018 dijeron que, en los últimos 30 días, necesitaron ayuda para satisfacer sus necesidades diarias generales, como alimentos, ropa, refugio o pago de facturas de servicios públicos, lo que aumentó a 55% de aquellos con ingresos inferiores a \$ 25,000.⁷¹

Los adultos del condado de Umatilla recibieron ayuda para lo siguiente durante el año pasado: comida (12%); Medicare (10%); cuidado dental (8%); salud (8%); ropa (6%); problemas de enfermedades mentales, incluida la depresión (6%); pañales (6%); asesoramiento crediticio (3%); servicios públicos (3%); asistencia de prescripción (2%); reparación de viviendas (2%); preparación de impuestos gratuita (2%); empleo (2%); alquiler / hipoteca (1%); transporte (1%); y embarazo no planeado (<1%).⁷²

Los adultos de Umatilla intentaron obtener ayuda de servicios sociales de los siguientes lugares: DHS / Autosuficiencia (8%), amigo o miembro de la familia (8%), WIC (7%), CAPECO / Agencia de Área para la Vejez (5%), Lifeways (3%), despensas de alimentos (2%), ConneXions / Good Shepherd Health Care System (2%), Mirasol (2%), departamento de salud (2%), Agape House (1%), St. Anthony Hospital (1 %), St. Mary's Outreach (1%), trabajadores comunitarios de salud (<1%), Clearview (<1%), iglesia (<1%), Salvation Army (<1%), Job and Family Services (<1%) y en otro lugar (2%).⁷³

Inseguridad alimentaria

Las personas que se preocupan por no tener suficiente dinero para comprar alimentos a menudo eligen alimentos más baratos que son menos saludables para ellos. Esto puede provocar obesidad, diabetes y muerte prematura.

Fuente: [Well-Being in the Nation](#)
"Food and Agriculture in Umatilla County"

⁷⁰Healthypeople.gov

⁷¹[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

⁷²[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

El cuarenta y siete por ciento de los estudiantes de octavo grado en el condado y el 56% de los estudiantes de tercer año recibieron almuerzos gratis o a precio reducido en la escuela en 2019⁷⁴ El dieciocho por ciento de los estudiantes de 11 ° grado "había comido menos de lo que debían porque no había suficiente dinero para comprar comida." Según la Encuesta de salud de adolescentes de Oregon de 2019. Eso se compara con el 14% de los estudiantes de octavo grado que informan sobre inseguridad alimentaria.

Según un informe de 2019 del Oregon Hunger Task Force, en los hogares que no calificaban para la asistencia nutricional federal, se estima que el 15% de la población general del condado de Umatilla y el 23% de los niños padecían inseguridad alimentaria, lo que se refiere a la falta de acceso a suficientes o disponibilidad limitada o incierta de alimentos nutricionalmente adecuados.⁷⁵

Más de una quinta parte (22%) de los adultos en el condado de Umatilla habían experimentado al menos un problema relacionado con el hambre / inseguridad alimentaria en el último año. Los participantes de la encuesta: tuvieron que elegir entre pagar las facturas y comprar alimentos (16%), pasaron hambre o comieron menos para proporcionar más comida a su familia (11%), temieron que se acabaran los alimentos (9%), enfrentaron recortes de asistencia alimentaria (8%), no comieron porque no tenían suficiente dinero para la comida (7%) y sufrieron una pérdida de ingresos que llevó a problemas de inseguridad alimentaria (2%).⁷⁶

⁷³[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

⁷⁴[2019 Oregon Teen Survey](#)

⁷⁵[Oregon Hunger Task Force](#)

⁷⁶[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)



“Si tiene un buen trabajo, lo más probable es que tenga seguro ... y come más sano porque puede permitirse comprar mejores alimentos. No comes las cosas más baratas de la tienda ... Es difícil comer sano porque la comida sana es cara ... ”

Fuente: [Eastern Oregon Coordinated Care Organization](#)
Focus Group Participant, (June 2018) “Community Health Assessment Focus Group Report: Umatilla County”

Si bien hay varias opciones para acceder a alimentos locales y saludables en el condado, incluidos los mercados de agricultores locales, las personas socialmente desfavorecidas no siempre tienen transporte.

“... todas las tiendas de comestibles de Pendleton están en un solo lugar. Y no podrían estar más lejos de [las] áreas donde los desfavorecidos social y económicamente ... No puedes caminar desde allí hasta Safeway o Walmart. Así que existe una [barrera] geográfica para las personas que más lo necesitan ”.

Fuente: [Eastern Oregon Coordinated Care Organization](#)
Focus Group Participant, (June 2018) “Community Health Assessment Focus Group Report: Umatilla County”

Violencia doméstica / Violencia personal íntima

Hay muchas definiciones de violencia doméstica ... Todas incluyen formas de daño / abuso físico, abuso o asalto sexual, intimidación, abuso verbal y abuso emocional o amenazas de estos. Un adulto usa estas tácticas para coaccionar o controlar a otro.

Cuando estos actos son cometidos por un cónyuge, excónyuge, novio / novia, exnovio / novia o una cita, se denominan violencia de pareja íntima. La violencia de pareja y la violencia doméstica están presentes en todas las culturas, edades, clases socioeconómicas, orientaciones sexuales y comunidades de fe.

Fuente: [Oregon Department of Human Services, "What is Domestic Violence"](#)

En 2020, las agencias de aplicación de la ley de Oregon informaron 15,697 incidentes de violencia doméstica a través del Programa Uniforme de Denuncia de Crímenes de Oregon. Estos incidentes resultaron en 7,322 detenciones.⁷⁷

En el condado de Umatilla, el número total de casos de violencia doméstica reportados en 2020 fue de 171, lo que resultó en 160 arrestos.⁷⁸

Estadísticas De Violencia Doméstica En El Condado De Umatilla 2020

Homicidio	0	0
Violación	0	0
Asalto Agravado	22	16
Robo-Hurto	4	3
Robo	0	0
Asalto Simple	96	61
Vandalismo	6	5
Otros Delitos Sexuales	0	0
Conducta Desordenada	0	12
Entrar Sin Derecho	0	3
Amenaza, Intimidación	6	7
Otros	2	32
Orden De Restricción	35	21
No-Criminal	0	0

Fuente: 2020 Annual Report prepared from crime data provided through the Oregon Uniform Crime Reporting Program by Oregon Law Enforcement Agencies.⁷⁹

Condenas Por Drogas Y Determinantes Sociales De La Salud

⁷⁷[Oregon Uniform Crime Reporting Program](#)

⁷⁸[Oregon Uniform Crime Reporting Program](#)

⁷⁹[Oregon Uniform Crime Reporting Program](#)

Las tasas de consumo de drogas, delincuencia y encarcelamiento son determinantes sociales importantes de la salud. Las personas negras e hispanas son arrestadas y condenadas de manera desproporcionada por delitos relacionados con las drogas. En los EE. UU., Un estudio encontró que entre los hombres de 18 a 64 años, 1 de cada 87 hombres blancos estaban encarcelados, frente a 1 de cada 36 hombres hispanos y 1 de cada 12 hombres negros.⁸⁰

Teniendo en cuenta la evidencia sustancial del papel de los factores sociales y económicos en los resultados de salud, reducir el encarcelamiento y las condenas por delitos graves a través de la reforma de políticas puede ser un componente crítico para abordar las disparidades raciales / étnicas en la salud.

Fuente: [American Journal of Public Health](#)

En 2017, la Legislatura de Oregon aprobó la HR 2355, que redujo los cargos penales por posesión de una pequeña cantidad de sustancias controladas, incluidas cocaína, metanfetamina y heroína. El gobernador firmó la legislación que entró en vigor el 15 de agosto de 2017. La nueva ley tuvo un impacto dramático en el número de condenas por delitos graves relacionados con drogas.

Para los negros de Oregón, un grupo racial que históricamente ha experimentado la discrepancia racial más significativa en comparación con los blancos en posesión de condenas por delitos graves de sustancias controladas, las discrepancias disminuyeron significativamente.

Antes de la aprobación de la HB 2355 en 2016, había 152 condenas por delitos graves relacionados con las drogas en el condado de Umatilla. En 2018, después de la aprobación del proyecto de ley, el número de condenas por delitos graves se redujo a 52, una disminución del 66%. Los delitos graves cometidos por primera vez se redujeron de 74 en 2016 a 21 después de 2018, una reducción del 72%. Las condenas por delitos menores aumentaron después de la aprobación del proyecto de ley, de 0 en 2016 a 41 en 2018.

Una condena por delito grave tiene un impacto significativo en los determinantes sociales de la salud de un individuo. Los delitos graves afectan las oportunidades de empleo, la obtención de una vivienda adecuada, la capacidad de viajar, el efecto sobre el crédito y los préstamos y la pérdida de algunos derechos civiles.

"Las discrepancias raciales / étnicas en las condenas ... disminuyeron significativamente desde la aprobación de la HB 2355", según la Actualización de 2019 sobre el Informe de Posesión de Sustancias Controladas de la Comisión de Justicia Criminal de Oregon.⁸¹

La HR 2355 contribuyó en gran medida a mejorar los determinantes sociales de la salud de muchos residentes del condado de Umatilla y tuvo un impacto positivo en los problemas de equidad racial en el sistema de justicia penal.

En noviembre de 2020, los habitantes de Oregón aprobaron, por un amplio margen, la Medida 110, una ley que despenaliza la posesión de pequeñas cantidades de drogas ilícitas. Los defensores de la nueva ley, que entró en vigor el 1 de febrero de 2021, dicen que establecerá un enfoque humano y basado en la salud para abordar la adicción a las drogas. Sin embargo, quienes se oponen a la ley temen un aumento de la delincuencia, la experimentación con drogas y un sistema de salud ya sobrecargado que no brindará servicios de recuperación de adicciones de manera adecuada.

⁸⁰Healthypeople.gov

⁸¹ [Update to Possession of Controlled Substances Report](#)

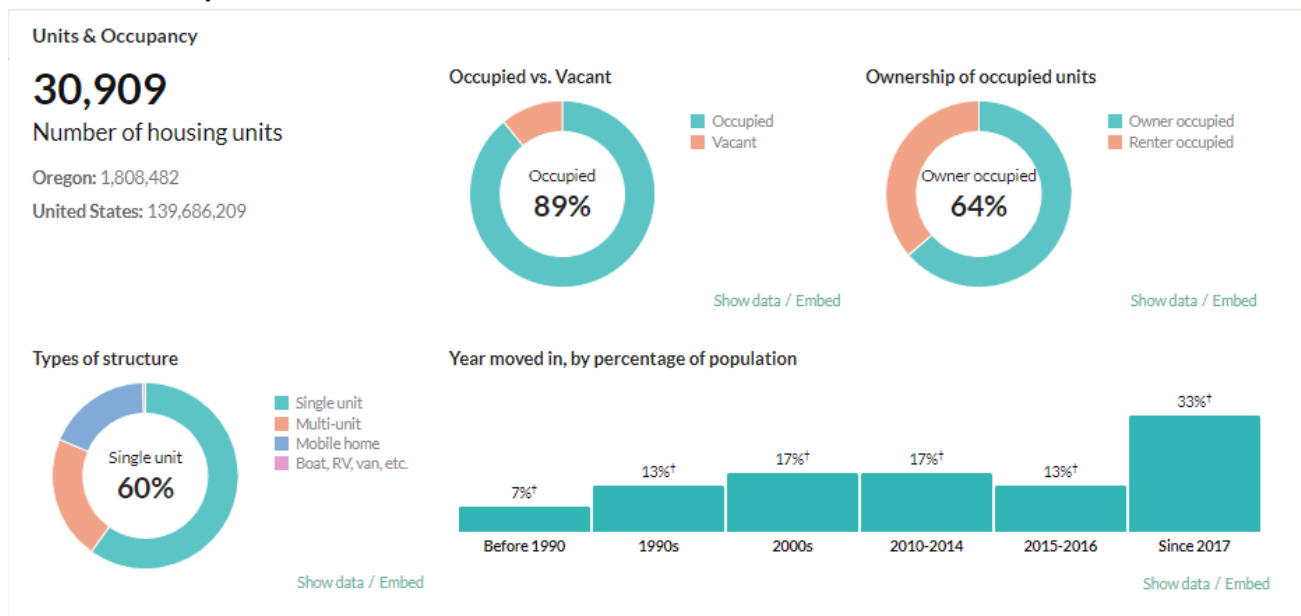
Alojamiento/Vivienda

Según la Oficina del Censo de los EE. UU., Hay 30,909 unidades de vivienda en el condado de Umatilla, 89% ocupadas. Los propietarios ocupan el 64% de las unidades; los inquilinos ocupan el resto. El valor medio de las viviendas es de \$199,600 dólares.

El condado de Umatilla tiene 35,728 hogares con 2.7 personas por hogar, un poco más que la cantidad de personas en un hogar de Oregon, pero aproximadamente lo mismo que en EE. UU.

El ingreso per cápita es de \$ 26,383, aproximadamente tres cuartas partes de Oregon (\$ 35,531) y los Estados Unidos (\$ 35,672). El ingreso familiar promedio es \$ 60,425, más bajo que el promedio estatal de \$ 67,058.⁸²

Unidades & Ocupadas



Hogares

Households

27,538

Number of households

Oregon: 1,649,352

United States: 122,802,852

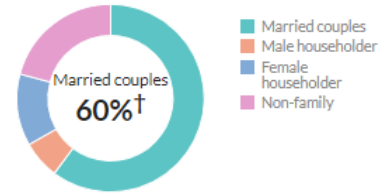
2.7

Persons per household

a little higher than the figure in Oregon: 2.5

about the same as the figure in United States: 2.6

Population by household type



[Show data / Embed](#)

Sin Hogar

⁸² [U.S. Census Bureau](#)

Mucha gente asume que la enfermedad mental o la adicción es la causa de la mayoría de las personas sin hogar. Sin embargo, según un estudio de ECONorthwest encargado por la "Oregon Community Foundation", "es imposible saber cuáles de esos hogares experimentarán violencia doméstica, la pérdida de un trabajo, una muerte, un evento de salud u otras circunstancias adversas que pueden desencadenar indigencia".

El informe teoriza que los altos costos de la vivienda ponen a decenas de miles de hogares de Oregon en riesgo de quedarse sin hogar en un momento dado.

Las soluciones para la oferta de vivienda inadecuada, el aumento de los alquileres, la falta de servicios públicos y espacio para refugios deben abordarse de manera colaborativa por parte de los sectores público, privado, sin fines de lucro y filantrópico.

Fuente: Oregon Community Foundation
HOMELESSNESS IN OREGON A Review of Trends, Causes, and Policy
Options (March 2019)

El director ejecutivo de la Oregon Community Foundation, Max Williams, fue entrevistado para un artículo en el periódico East Oregonian. Dijo que es difícil tener una idea del panorama general de la falta de vivienda en nuestro condado. "Las personas sin hogar ocultas entran y salen de la falta de hogar", dijo Williams. "Siempre están al límite económicamente. Una reparación de automóvil en mal estado o una factura médica los retrasará".

Un censo de personas sin hogar llamado Point-In-Time (PIT) se realiza anualmente en todo el condado. El conteo PIT del condado de Umatilla fue organizado por el Programa de Acción Comunitaria del Centro Este de Oregon (CAPECO). El PIT de 2020 reveló que en el condado de Umatilla, 336 personas se encontraban sin un refugio permanente, y Pendleton tiene la población más grande con 186.⁸³

La situación de las personas sin hogar en el condado de Umatilla es vital para la salud y el bienestar de una comunidad porque, entre otras cosas, las personas sin hogar tienen un mayor riesgo de problemas de salud.

Los problemas de salud entre las personas sin hogar son el resultado de varios factores, como las barreras para la atención, la falta de acceso a una alimentación y protección adecuadas y la limitación de los recursos y los servicios sociales.

Fuente: [Centers for Disease Control](#)

Hay estancias de calentamiento en Pendleton y Hermiston; sin embargo, estas solo están abiertas cuando el clima desciende por debajo del punto de congelación. Pendleton también tiene un Centro de Día que está disponible todos los lunes de 1 pm a 4 pm. Aquellos sin refugio permanente pueden recibir ropa, sacos de dormir, mantas, vales de lavandería y correo de USPS.

⁸³[Home 4 Hope website](#)

El ayuntamiento de Hermiston aprobó una ordenanza en septiembre de 2020 que descarriló un campamento planeado de 20 cabañas de Conestoga siguiendo el modelo del exitoso campamento de Conestoga en Walla Walla.⁸⁴⁸⁵ Sin embargo, en abril de 2021, el Programa de Acción Comunitaria de East Central Oregon (CAPECO) abrió Promise Inn (anteriormente Whiskey Inn) en Pendleton, un motel de 35 habitaciones que ofrece alojamiento temporal para los residentes sin hogar del condado.⁸⁶

Luego, el 8 de septiembre de 2021, la Junta de Comisionados del Condado de Umatilla "acordó permitir que una estación de calentamiento y cabañas de vivienda temporal se instalaran en 10 acres que posee el condado", que se ubicarán en Hermiston, según el "Walla Walla Union-Bulletin".⁸⁷

[Home 4 Hope](#) (Casa de Esperanza) es una coalición de individuos y organizaciones en el condado de Umatilla creada para abordar la falta de vivienda. La asociación es amplia e incluye asistencia legal, servicios de alimentos, violencia doméstica y organizaciones religiosas, así como hospitales, clínicas, salud pública, gobierno local y más. La coalición activa proporciona información sobre los programas disponibles, planifica eventos y comparte recursos a través de reuniones bimensuales y correos electrónicos grupales.

La vivienda inestable, especialmente entre los jóvenes, también es un determinante social importante de la salud. Las personas sin hogar experimentan un aumento de la mortalidad, afecciones crónicas de salud, enfermedades mentales, uso de sustancias y comportamientos de riesgo. Para los estudiantes de octavo y undécimo grado, la tasa de niños que durmieron lejos de sus padres o tutores porque fueron abandonados, expulsados o escaparon fue de 3.4% y 3.3%, respectivamente.

Experiencias adversas de la infancia (ACE)

Es importante recordar que muchos problemas de salud están relacionados con el comportamiento, desde la obesidad hasta el tabaquismo, la bebida y el comportamiento sexual.

Los problemas de comportamiento pueden verse influenciados por lo que se conoce como Experiencias Adversas en la Infancia (ACE).

Es esencial comprender las ACE en lo que respecta a la salud y el bienestar. Un ACE describe una experiencia traumática en la vida de una persona que ocurre en la niñez (0-17 años) que la persona recuerda como adulta.

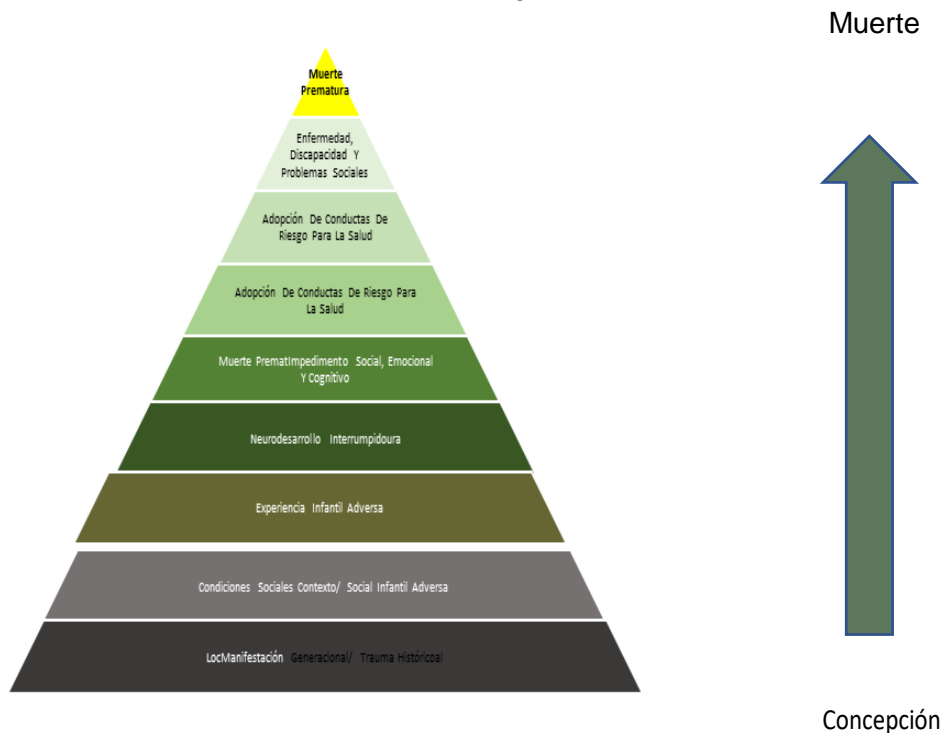
⁸⁴[KEPR](#)

⁸⁵[Hermiston Herald](#)

⁸⁶[East Oregonian](#)

⁸⁷[Walla Walla Union-Bulletin](#)

Hay nueve ACE definidos, y son: 1) abuso físico 2) abuso sexual 3) abuso emocional 4) enfermedad mental de un miembro del hogar 5) consumo problemático de alcohol o alcoholismo de un miembro del hogar 6) uso ilegal de drogas o con receta por parte de un miembro del hogar miembro del hogar 7) divorcio o separación de uno de los padre 8) violencia doméstica hacia uno de los padres 9) encarcelamiento de un miembro del hogar



Mecanismo Por El Cual Las Experiencias Adversas De La Infancia Influyen En La Salud Y El Bienestar A Lo Largo De La Vida.

¿Cuál es su puntuación ACE? Haz la prueba aquí. [here](#).

La Prevención De Las ECA Tiene El Potencial De Reducir Las Principales Causas De Muerte En Adultos

¿Qué tan grande es el problema de ACE?

Una quinta parte (20%) de los adultos del condado de Umatilla tuvieron cuatro o más ACE en su vida, aumentando al 52% de aquellos con ingresos menores a \$ 25,000.⁸⁸

Los adultos del condado de Umatilla experimentaron las siguientes experiencias adversas en la niñez:

- Sus padres se separaron o se divorciaron (33%)
- Vivía con alguien que era un bebedor problemático o alcohólico (27%)
- Sus padres o adultos en su hogar se abofetearon, golpearon, patearon, golpearon o se golpearon entre sí (25%)
- Un padre o un adulto en su hogar los maldijo, insultó o menospreció (21%)
- Vivían con alguien que estaba deprimido, tenía una enfermedad mental o tenía tendencias suicidas (16%).
- Alguien al menos cinco años mayor que ellos o un adulto que los tocó sexualmente (14%)
- Alguien al menos cinco años mayor que ellos o un adulto que intentó obligarlos a tocarlos sexualmente a la persona mayor (11%)
- Un padre o un adulto en su casa los golpeó, golpeó, pateó o lastimó físicamente (11%)
- Vivía con alguien que usaba drogas ilegales o que abusaba de medicamentos recetados (8%)
- Experimentó la muerte de un padre, padrastro o cuidador (7%)

⁸⁸[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

- Sus padres no estaban casados (7%)
- Alguien al menos cinco años mayor que ellos o un adulto los obligó a tener relaciones sexuales (5%)
- Vivió con alguien que cumplió condena o fue sentenciado a pasar tiempo en prisión, cárcel o un centro correccional (5%)
- Su familia no se cuidaba, no se sentía cerca ni se apoyaba (4%)
- No tenían suficiente para comer, tenían que usar ropa sucia y no tenían a nadie que los protegiera (2%).

Los ACE pueden afectar la forma en que se desarrolla el cerebro de una persona. Pueden afectar el desarrollo social y dañar el sistema inmunológico de una persona. La exposición a las ACE en la niñez puede, en última instancia, conducir al uso indebido de sustancias y otras conductas de afrontamiento negativas.

Los efectos de las ACE en su salud pueden ser duraderos y dañinos; Las ACE pueden dañar su bienestar.⁸⁹

⁸⁹[Centers for Disease Control and Prevention](https://www.cdc.gov/ncjrs/ceas/ace/ace.html)

<u>Prevalencia De ACE Por Categoría Para Los Participantes Del Estudio De ACE De CDC-Kaiser Por Sexo</u>			
Categoría ACE	Mujeres	Hombres	Total
	Porcentaje (N = 9,367)	Porcentaje (N = 7,970)	Porcentaje (N = 17,337)
<u>Abuso</u>			
Abuso Emocional	13.1%	7.6%	10.6%
Abuse Físico	27%	29.9%	28.3%
Abuso Sexual	24.7%	16%	20.7%
<u>Desafíos En El Hogar</u>			
Madre Tratada Violentamente	13.7%	11.5%	12.7%
Abuso De Sustancias	29.5%	23.8%	26.9%
Enfermedades Mentales	23.3%	14.8%	19.4%
Separación O Divorcio De Los Padres	24.5%	21.8%	23.3%
Encarcelamiento De Un Miembro Del Hogar	5.2%	4.1%	4.7%
<u>Negligencia</u>			
Negligencia Emocional	16.7%	12.4%	14.8%
Negligencia Física	9.2%	10.7%	9.9%

La evidencia confirma que estas exposiciones aumentan los riesgos a lesiones, infecciones de transmisión sexual, enfermedades mentales, problemas de salud, problemas de salud materno infantil, embarazo de adolescentes, una amplia gama de enfermedades crónicas y las principales causas de muerte como cáncer, diabetes, enfermedad cardíaca y suicidio.

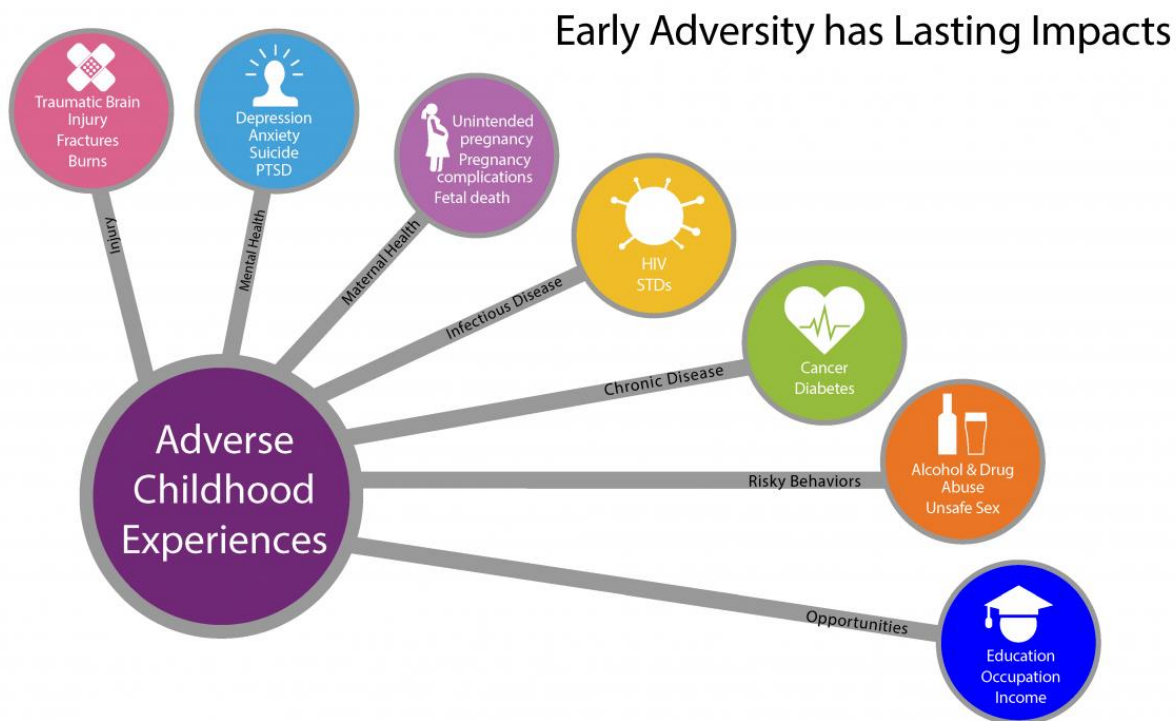
Las ACE también pueden tener un impacto negativo en la educación, potencial de empleo e ingresos. El total de los costos económicos y sociales para las familias, comunidades y la sociedad están en los cientos de miles de millones de dólares cada año.

Fuente: [Preventing Adverse Childhood Experiences \(ACEs\)](#)
Centers for Disease Control and Prevention

Recursos:

[The History of the Original ACE Study and the CDC's History of ACEs](#)

La Adversidad Temprana Tiene Impactos Duraderos



Fuente: [National Center for Injury Prevention and Control, Division of Violence Prevention](#)

Aproximadamente el 61% de los adultos encuestados en 25 estados informaron que habían experimentado al menos un tipo de ACE, y casi 1 de cada 6 informó que había experimentado cuatro o más tipos de ACE.

La prevención de las ACE puede reducir muchas condiciones de salud.

Los niños que crecen con estrés tóxico pueden tener dificultades para formar relaciones saludables y estables. También pueden tener antecedentes laborales inestables en la edad adulta y luchar con las finanzas, el trabajo y la depresión a lo largo de la vida. Estos efectos también pueden transmitirse a sus propios hijos.

Algunos niños pueden enfrentar una mayor exposición al estrés tóxico debido a traumas históricos y continuos debido al racismo sistémico o los efectos de la pobreza como resultado de las limitadas oportunidades educativas y económicas.

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention](#)

Crear y mantener relaciones y entornos seguros, estables y enriquecedores para todos los niños y las familias puede prevenir las ACE y ayudarlos a alcanzar su máximo potencial.

Los Centros para el Control de Enfermedades, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Y la Oficina de Niños también proponen las siguientes estrategias para abordar las necesidades de los niños y las familias:

- Visitas domiciliarias a mujeres embarazadas y familias con recién nacidos.
- Programas de formación para padres
- Prevención de la violencia infligida por la pareja íntima
- Apoyo social para padres
- Programas de apoyo para padres adolescentes y programas de prevención de embarazos en adolescentes.
- Tratamiento de enfermedades mentales y abuso de sustancias.
- Cuidado de niños de alta calidad
- Apoyo para las familias de bajos ingresos⁹⁰

Recursos:

[CDC Fact Sheets and Resources](#)

[Overcoming Adverse Childhood Experiences](#) — Mayo Clinic

[General ACE Fact Sheet](#) — Centers for Disease Control and Prevention and the U.S. Department of Health and Human Services

⁹⁰Centers for Disease Control and Prevention

Entorno construido

El condado de Umatilla tiene una puntuación en el índice de accesibilidad para peatones de 8.9; la mediana nacional es de 9.03. (Esta medida refleja el puntaje del índice de un condado que varía de 1 a 20 - cuanto más alto es mejor - en los estándares de calles transitables, incluidas las intersecciones orientadas a peatones y la diversidad de negocios del área.)¹⁴

El veintidós por ciento (22%) de la población del condado vive a menos de media milla de un parque, en comparación con el 54.3% en el estado y el 38% en los EE. UU.

El entorno construido incluye todas las partes físicas del lugar donde vivimos y trabajamos (por ejemplo, hogares, edificios, calles, espacios abiertos e infraestructura). El entorno construido influye en el nivel de actividad física de una persona.

Por ejemplo, aceras inaccesibles o inexistentes y senderos para bicicletas o para caminar contribuyen a los hábitos sedentarios. Estos hábitos conducen a resultados de salud deficientes, como obesidad, enfermedades cardiovasculares, diabetes y algunos tipos de cáncer.

Fuente: [National Center for Environmental Health](#)

Los dos principales problemas de salud ambiental para los adultos del condado de Umatilla que amenazaron su salud el año pasado fueron la calidad del aire exterior (27%) y los productos químicos agrícolas (13%).

“Todos estamos expuestos a pesticidas todo el tiempo. Incluso si no vive o trabaja en la agricultura porque el viento sopla ... estamos rodeados por él ... algunas personas no lavan su fruta antes de comerla. Especialmente cuando vas al “Farmer’s Market” que sabes, o estás en “Safeway”, y estás ingiriendo estos ...”⁹²

Fuente: [Eastern Oregon Coordinated Care Organization](#)
Focus Group Participant, (2018, June) “Community Health Assessment Focus Group Report: Umatilla County”

La calidad del agua para el condado ha sido un problema y ha habido una o más infracciones de aguas subterráneas basadas en la salud que incluyen el nivel máximo de contaminante, el nivel máximo de desinfectante residual y las infracciones de la técnica de tratamiento.⁹³ Para ejecutar un

⁹³The Safe Drinking Water Information System (SDWIS) (2017)

informe para su ciudad o área, visite el sitio web de la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos. "[United States Environmental Protection Agency website](#)"

⁹¹2010-2012; U.S. Environmental Protection Agency

⁹²Eastern Oregon Coordinated Care Organization

Los adultos del condado de Umatilla pensaron que lo siguiente amenazaba su salud durante el año pasado: la calidad del aire exterior (27%); productos químicos agrícolas (13%); problemas de humedad (5%); moho (5%); roedores (4%); insectos (3%); problemas de plomería (2%); calidad del aire interior (2%); sustancias químicas que se encuentran en los productos (2%); regulación de temperatura (2%) suministro de agua insegura / pozos (1%); pintura con plomo (1%); radiación (1%); chinches (1%); amianto (2%); peligros para la seguridad (<1%); problemas de alcantarillado / aguas residuales (<1%); piojos (<1%).⁹⁴

El setenta y tres por ciento (73%) de los adultos tenían una linterna y baterías que funcionaban como preparación para un desastre.⁹⁵

⁹⁴[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

⁹⁵[Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

DID YOU KNOW

PHYSICAL INACTIVITY, A KNOWN RISK FACTOR FOR DIABETES, HIGH BLOOD PRESSURE, AND OBESITY IS THE CAUSE OF AN ESTIMATED 11% OF TOTAL HEALTH CARE EXPENDITURES

American Lung Association

IN THE U.S., 58,000 PREMATURE DEATHS EVERY YEAR ARE ASSOCIATED WITH LONG-TERM EXPOSURE TO ROAD TRANSPORTATION POLLUTION, WHICH IS LINKED TO ASTHMA AND CARDIOVASCULAR DISEASE

Centers for Disease Control and Prevention

5,000 PEDESTRIAN AND BICYCLIST INJURY DEATHS OCCUR IN THE UNITED STATES EVERY YEAR

Centers for Disease Control & Prevention

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!
ucohealth.net



¿SABIAS QUÉ?

LA INACTIVIDAD FÍSICA, UN FACTOR DE RIESGO CONOCIDO PARA LA DIABETES, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA OBESIDAD ES LA CAUSA DE APROXIMADAMENTE EL 11% DE LOS GASTOS TOTALES EN LA ATENCIÓN MÉDICA.

EN LOS EE. UU. 58,000 MUERTES PREMATURAS CADA AÑO ESTÁN ASOCIADAS CON UNA EXPOSICIÓN PROLONGADA A LA CONTAMINACIÓN DEL TRANSPORTE POR CARRETERA, QUE ESTÁ RELACIONADA CON EL ASMA Y LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.

5,000 MUERTES POR LESIONES DE PEATONES Y CICLISTAS OCURREN EN LOS ESTADOS UNIDOS CADA AÑO.

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

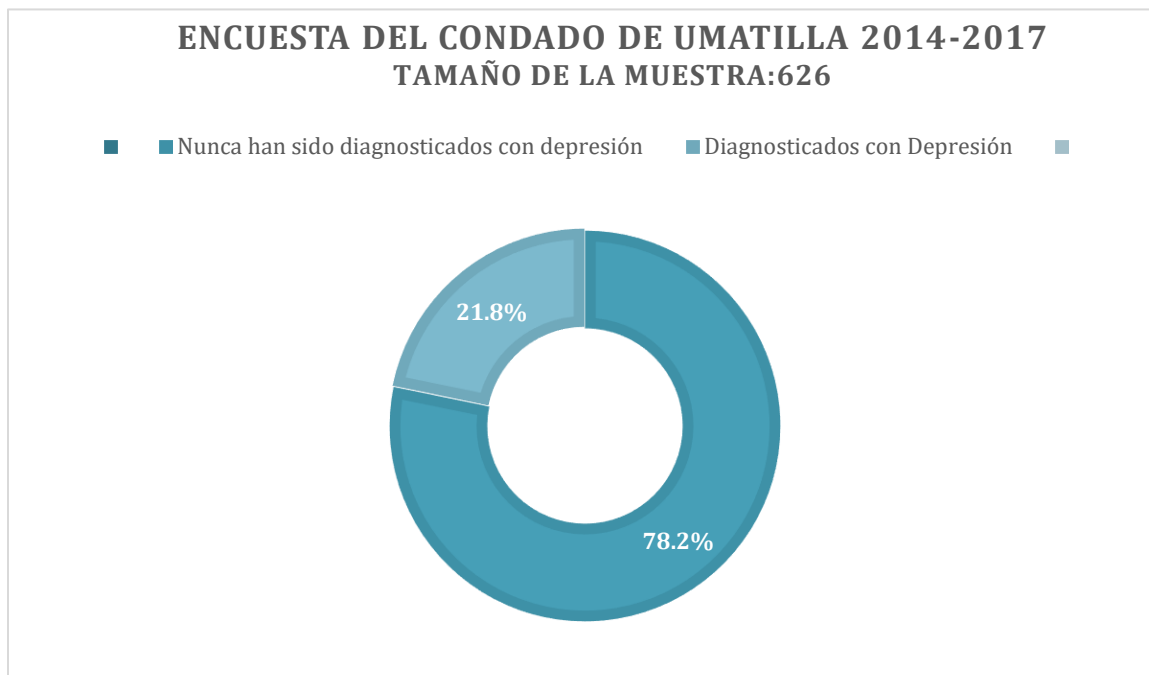
Salud Sexual Y Conductual

Salud mental

Desde la niñez hasta la edad adulta, la salud mental es esencial para nuestra salud y bienestar en general.

1. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos.
2. Implica nuestro bienestar emocional, psicológico y social.
3. Ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones saludables.

El sesenta y tres por ciento de los adultos del condado de Umatilla informaron no tener mala salud mental en los últimos 30 días, según la encuesta del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Comportamiento de Oregon (2014-2017).⁹⁶ Sin embargo, el 21.6% del condado de Umatilla declaró que le habían diagnosticado depresión en algún momento de su vida (en comparación con el 78.2% que no había sido diagnosticado con depresión).



Fuente: Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS)

⁹⁶[BRFSS](#)

Los adultos del condado de Umatilla informaron que ellos o un miembro de su familia fueron diagnosticados o tratados de los siguientes problemas de salud mental s:⁹⁷

- Ansiedad o problemas emocionales (22%)
- Depresión (21%)
- Trastorno de ansiedad (ataques de pánico, fobias, trastorno obsesivo compulsivo) (19%)
- Trastorno bipolar (14%)
- Abuso de alcohol y / o drogas ilícitas (11%)
- Otro trauma (5%)
- Trastorno por déficit de atención (ADD / ADHD) (4%)
- Trastorno de estrés postraumático (TEPT) (4%)
- Espectro de autismo (3%)
- Discapacidad del desarrollo (3%)
- Trastorno de personalidad (2%)
- Trastorno psicótico (esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo) (1%)
- Problemas con el juego (1%)
- Trastorno alimenticio (1%)
- Trastorno de adaptación a la vida (<1%)
- Otros trastornos de salud mental (2%)

En la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla de 2018, el 19% de los adultos del condado de Umatilla indicaron que ellos o alguien de su hogar no recibió tratamiento de salud mental en los últimos 12 meses por las siguientes razones: costo (36%), no sabía dónde conseguir atención médica (26%), no pudo obtener una cita lo suficientemente pronto (26%), no tiene seguro (16%), no acepta el seguro (6%), miedo al tratamiento (2%), no abre cuando es necesario (2%), y otras razones (18%).

Salud Conductual

La salud mental se incluye en la categoría más amplia de salud conductual. La salud del comportamiento se refiere a la promoción de la salud mental, la resiliencia y el bienestar; el tratamiento de trastornos mentales y por abuso de sustancias; y el apoyo de quienes experimentan o se encuentran en recuperación de estas condiciones, junto con sus familias y comunidades.⁹⁸

Se hace hincapié en la salud y el bienestar del cuerpo, la mente y el espíritu. Sin embargo, la salud del comportamiento también tiene que ver con las decisiones que tomamos y por qué las hacemos.

Existe una interacción compleja entre los problemas de salud mental y conductual y los problemas médicos y socioeconómicos (como enfermedades crónicas, pobreza y delincuencia).

Fuente: [The Peterson-KFF Health System Tracker](#)

Recursos:

[Mental Health Resources](#) — Centers for Disease Control and Prevention

⁹⁷ [Good Shepherd Health Care System and St. Anthony Hospital](#)

⁹⁸ Substance Abuse and Mental Health Services Administration

Tabaquismo

De 2014 a 2017, aproximadamente el 20% de los adultos del condado de Umatilla eran fumadores. El consumo de cigarrillos entre los adultos del condado es más alto que el índice general de EE. UU. Y Oregón.⁹⁹

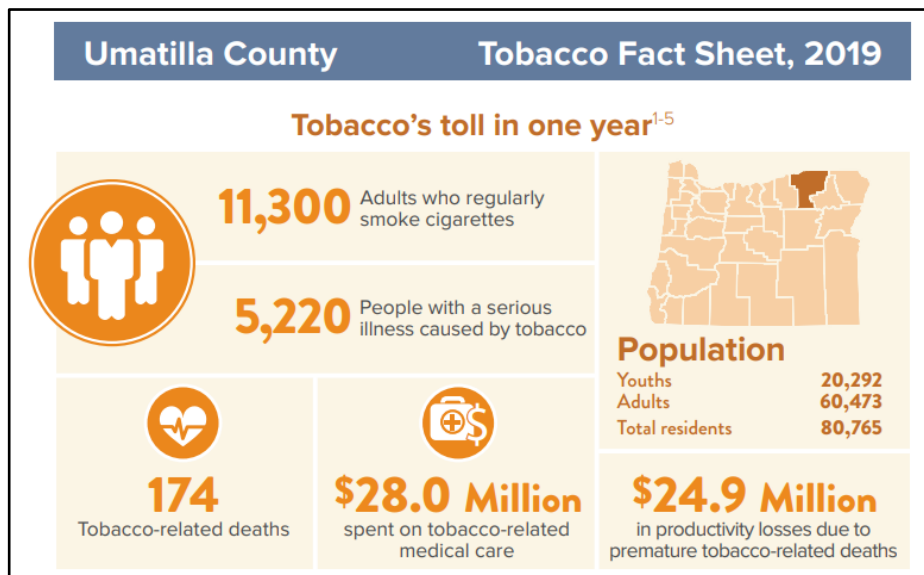
El tabaco es responsable de casi la mitad de las muertes de sus consumidores a largo plazo y es la causa de muerte más evitable en todo el mundo. A nivel mundial, el tabaco causa casi 6 millones de muertes prematuras y aproximadamente el 80% de esas muertes se producen en países de ingresos medios y pobres. Se espera que el número de muertes por fumar aumente a 8 millones para 2030.¹⁰⁰

Datos sobre el tabaquismo en el Condado de Umatilla (2019):

- Número de fumadores de cigarrillos: 11,300
- Número de personas con una enfermedad grave causada por el tabaco: 5,220
- Muertes relacionadas con el tabaco: 174
- La cantidad de dinero gastada en atención médica relacionada con el tabaco: \$ 28.0 millones.
- La cantidad de dinero perdido en pérdidas de productividad debido a muertes prematuras relacionadas con el tabaco: \$ 24.9 millones.¹⁰¹

Condado De Umatilla

Hoja Informativa Sobre El Tabaco 2019



Fuente: Oregon Health Authority

En el condado de Umatilla, el número de tasas de mortalidad relacionadas con el tabaco por cada 100,000 habitantes y ajustadas por edad (2015-2018) fue de 186.8 de cada 100,000 muertes. Solo diez condados tuvieron tasas más altas de muertes relacionadas con el tabaco.

En 2019, el uso de cualquier producto de tabaco / nicotina entre los estudiantes de 11 ° y 8 ° grado en el condado de Umatilla fue extremadamente alto con un promedio de 18%. El condado ocupó el tercer lugar en los condados de Oregón (excluyendo a Wallowa y Wheeler) con respecto al número de consumidores adolescentes de tabaco / nicotina de octavo y undécimo grado.

Entre los estudiantes de undécimo grado, los cigarrillos electrónicos / vapeo fueron mucho más populares que los cigarrillos (22.2% a 3.2%, respectivamente). Para los estudiantes de octavo grado, fue el vapeo / cigarrillos electrónicos al 15.7% y los cigarrillos al 4.5% ¹⁰²

Recursos:

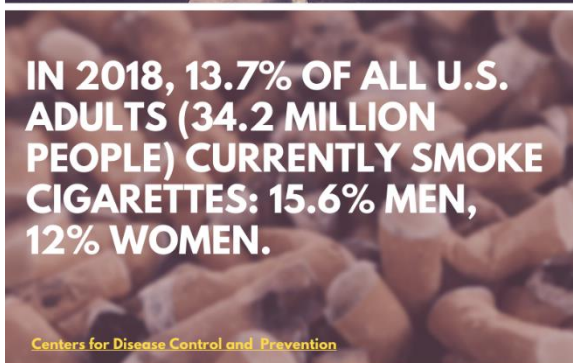
[Oregon Tobacco Quit Line](#) — Oregon Health Authority
[I Want to Quit](#) — Smokefree Oregon



DID YOU KNOW

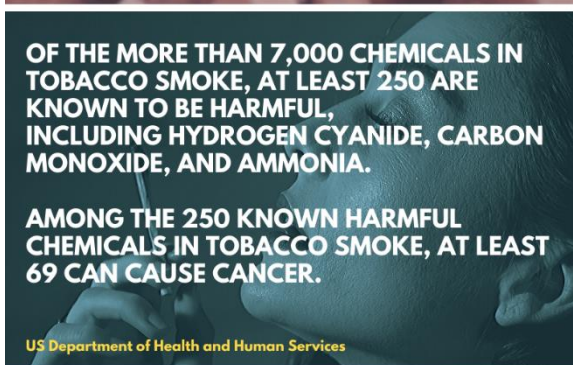
ACCORDING TO A SURVEY BY THE CDC AND OTHER FEDERAL AGENCIES, IT IS ESTIMATED THAT 35 PERCENT OF CIGARETTE SMOKERS HAVE A BEHAVIORAL HEALTH DISORDER AND ACCOUNT FOR 38 PERCENT OF ALL U.S. ADULT CIGARETTE CONSUMPTION.

American Lung Association



IN 2018, 13.7% OF ALL U.S. ADULTS (34.2 MILLION PEOPLE) CURRENTLY SMOKE CIGARETTES: 15.6% MEN, 12% WOMEN.

Centers for Disease Control and Prevention



OF THE MORE THAN 7,000 CHEMICALS IN TOBACCO SMOKE, AT LEAST 250 ARE KNOWN TO BE HARMFUL, INCLUDING HYDROGEN CYANIDE, CARBON MONOXIDE, AND AMMONIA.

AMONG THE 250 KNOWN HARMFUL CHEMICALS IN TOBACCO SMOKE, AT LEAST 69 CAN CAUSE CANCER.

US Department of Health and Human Services



LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¿SABIAS QUE?

DE ACUERDO CON LA ENCUESTA POR EL CDC Y OTRAS AGENCIAS FEDERALES, SE ESTIMA QUE 35 PORCIENTO DE LOS FUMADORES DE CIGARRILLOS TIENEN UN TRASTORNO DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO Y CUENTAN QUE EL 38 POR CIENTO DE TODOS LOS ADULTOS CONSUMEN CIGARRILLOS EN EE. UU.

EN 2018, EL 13% DE TODOS LOS ESTADUNIDENSES ADULTOS (34.2 MILLONES DE PERSONAS) FUMAN ACTUALMENTE CIGARRILLOS: 15.6% HOMBRES 12% MUJERES.

MÁS DE 7000 QUÍMICOS EN EL HUMO DE TABACCO, SE CONOCEN QUE AL MENOS 250 SON DAÑINOS, INCLUYENDO CIANURO DE HIDRÓGENO, MONÓXIDO DE CARBONO Y AMONÍACO.

ENTRE LOS 250 PRODUCTOS QUÍMICOS CONOCIDOS EN EL HUMO DEL TABACCO, AL MENOS 69 PUEDEN CAUSAR CÁNCER.

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Alcohol

Beber demasiado puede dañar su salud. El consumo excesivo de alcohol provocó aproximadamente 95,000 muertes y 2.8 millones de años de vida potencial perdidos (APVP) cada año en los Estados Unidos entre 2011 y 2015, les acortó la vida de quienes murieron en un promedio de 29 años. Además, el consumo excesivo de alcohol fue responsable de 1 de cada 10 muertes entre los adultos en edad laboral de entre 20 y 64 años.

Fuente: [Centers for Disease Control](#)

Según la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla de 2018: el 54% de los adultos del condado de Umatilla consumieron al menos una bebida alcohólica en el último mes, aumentando al 68% de aquellos con ingresos superiores a \$ 25,000 y el 71% son hombres.

De los que bebieron, los adultos del condado de Umatilla bebieron 3.6 bebidas en promedio por mes, aumentando a 4.0 bebidas para aquellos con ingresos inferiores a \$ 25,000.

El veinte por ciento (20%) de los adultos del condado de Umatilla informaron que habían consumido cinco o más bebidas alcohólicas (para los hombres) o cuatro o más bebidas (para las mujeres) en el último mes. Por lo tanto, serían considerados bebedores compulsivos. De los que bebieron en el último mes, el 39% tuvo al menos un episodio de consumo excesivo de alcohol.

El cinco por ciento (5%) de los bebedores actuales informaron conducir un vehículo motorizado, como un automóvil, camión o motocicleta, dentro de un par de horas después de tomar tres o más bebidas, aumentando al 8% de los hombres.

Uno de cada siete (14%) de los bebedores actuales informó haber bebido alcohol mientras tomaba medicamentos recetados, aumentando al 37% de los mayores de 65 años.

Comparación en Adultos	Condado de Umatilla 2011	Condado de Umatilla 2015	Condado de Umatilla 2018	oregon 2017,	EE. UU 2017
Bebedor actual (bebió alcohol al menos una vez en el último mes)	51%	51%	54%	60%	55%
Bebedor Compulsivo (definido como un consumir que toma más de cuatro (las mujeres) o cinco (los hombres) bebidas alcohólicas en una sola ocasión en los últimos 30 días).	18%	21%	20%	16%	17%

Recursos:

[Behavioral Health Services](#) — Oregon Health Authority
[Alcohol Use Basics](#) — Centers for Disease Control and Prevention

DID YOU KNOW

IN 2010, EXCESSIVE ALCOHOL USE COST THE US ECONOMY \$249 BILLION, OR \$2.05 A DRINK, AND \$2 OF EVERY \$5 OF THESE COSTS WERE PAID BY THE PUBLIC.

EXCESSIVE ALCOHOL USE IS RESPONSIBLE FOR 88,000 DEATHS IN THE UNITED STATES EACH YEAR, INCLUDING 1 IN 10 DEATHS AMONG WORKING-AGE ADULTS.

US ADULTS CONSUME ABOUT 17 BILLION BINGE DRINKS ANNUALLY, OR ABOUT 470 BINGE DRINKS PER BINGE DRINKER. FURTHER, 9 IN 10 ADULTS WHO BINGE DRINK DO NOT HAVE AN ALCOHOL USE DISORDER.

WHILE MOST PEOPLE KNOW THAT DRINKING TOO MUCH ALCOHOL CAN LEAD TO INJURIES AND DEATHS IN CAR CRASHES, MANY PEOPLE DO NOT KNOW THAT DRINKING TOO MUCH ALCOHOL ALSO CAN INCREASE THE CHANCES OF CANCER, SUICIDE, UNINTENDED PREGNANCIES, SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS, AND OTHER NEGATIVE HEALTH OUTCOMES.

BINGE DRINKING IS TWICE AS COMMON AMONG MEN THAN AMONG WOMEN. FOUR IN FIVE TOTAL BINGE DRINKS ARE CONSUMED BY MEN.

Source for all facts: Centers for Disease Control and Prevention

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¿SABIAS QUE?

EN 2020, EL CONSUMO DE ALCOHOL EXCECIVO COSTÓ A LA ECONOMÍA DE EE. UU. \$ 249 MIL MILLONES, O 2.05 POR BEBIDA, Y \$ 2 DE CADA \$ 5 DE ESE COSTO FUERON PAGADOS POR EL PÚBLICO.

EL USO EXCESIVO DE ALCOHOL ES RESPONSABLE DE 88,000 MUERTES EN ESTADOS UNIDOS CADA AÑO, INCLUYENDO 1 DE 10 MUERTES EN LOS ADULTOS EN EDAD LABORAL.

LOS ADULTOS DE LOS EE. UU. CONSUMEN ANUALMENTE 17 MIL MILLONES DE BEBIDAS (4 A 5 PORCIONES), O CERCA DE 470 BEBIDAS (4 A 5 PORCIONES) COMO BEBEDOR COMPULSIVO. ADEMÁS, 9 DE CADA 10 ADULTOS QUE BEBEN COMPULSIVAMENTE NO TIENEN UN TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL.

MIENTRAS LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS SABEN QUE BEBER DEMASIADO ALCOHOL PUEDE PRODUCIR LESIONES Y LA MUERTE EN ACCIDENTES DE CARRO. MUCHAS PERSONAS NO SABEN QUE BEBER DEMASIADO ALCOHOL TAMBIÉN PUEDE AUMENTAR LAS PROBABILIDADES DE SUICIDIO DE CÁNCER, DE EMBARAZOS NO PLANEADOS, INFECCIONES POR TRANSMISIÓN SEXUAL Y OTRAS CONDICIONES DE SALUD NEGATIVAS.

EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL ES EL DOBLE DE COMÚN ENTRE LOS HOMBRES QUE ENTRE LAS MUJERES. CUATRO DE CINCO BEBIDAS EN TOTAL EN CONSUMO COMPULSIVO SON CONSUMIDAS POR HOMBRES.

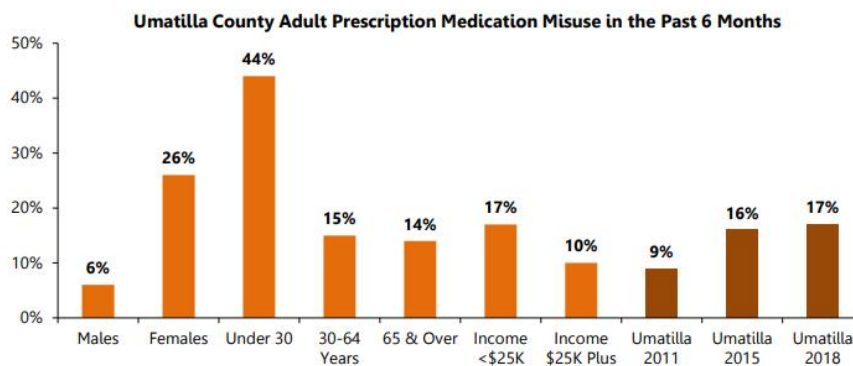
¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!
FURTHER

Uso de drogas

Según la Evaluación de salud comunitaria del condado de Umatilla de 2018, el 17% de los adultos usaron medicamentos no recetados o tomaron más de los recetados para sentirse bien o drogados o más activos o alertas durante los últimos seis meses. El doce por ciento (12%) de los adultos del condado de Umatilla consumieron marihuana durante el último mes.

La siguiente grafica enseña el número de adultos con medicamentos prescritos mal usados en los últimos 6 meses. Un ejemplo de cómo interpretar la información incluye 176 de los adultos usaron mal sus medicamentos prescritos en los últimos 6 meses.

The following graph shows adult prescription medication misuse in the past 6 months. An example of how to interpret the information includes: 17% of all adults misused prescription medication in the past 6 months, including 26% of females.



Note: Caution should be used when interpreting subgroup results as the margin of error for any subgroup is higher than that of the overall survey.

La CHA de 2018 también informó que el abuso de drogas y alcohol encabeza las preocupaciones de los adultos en el condado relacionadas a la salud pública. Los adultos informaron que los siguientes son los problemas de salud más críticos en su comunidad: abuso de sustancias o drogas (40%), abuso de opioides u otras sustancias (37%), falta de acceso a atención médica mental (25%), obesidad (23%), falta de acceso a atención médica (21%), abuso de medicamentos recetados (20%), depresión (17%), falta de acceso a atención dental (17%), diabetes y otras enfermedades crónicas (16%), consumo de alcohol (15%), falta de instalaciones recreativas u oportunidades para hacer ejercicio (15%), accidentes / lesiones (11%), otras enfermedades mentales (11%), consumo de tabaco (10%), falta de comida (9%), abuso / negligencia infantil (9%), violencia doméstica (8%), suicidio (8%) y otras preocupaciones (3%).¹⁰³

Recursos:

[Behavioral Health Services](#) — Oregon Health Authority

[Teen Pregnancy Information](#) — Centers for Diseases Control and Prevention

Salud Maternal, Salud Infantil Y Salud Del Niño

La salud de la mujer a lo largo de su vida es un factor importante y determinante de la salud de toda la familia y la comunidad. El bienestar de padres e hijos está indisolublemente ligado. Los padres son fundamentales para el desarrollo saludable de los niños y la capacidad de las familias para salir de la pobreza.

La pobreza tiene efectos duraderos, especialmente para quienes viven en la pobreza cuando eran niños. Los niños de bajos ingresos obtienen peores resultados en una variedad de resultados de salud, educación, empleo y económicos en la niñez y la edad adulta en comparación con sus compañeros de mayores ingresos.

Fuente: [Oregon's 2020 Title V Maternal, Child, and Adolescent Health Needs Assessment Data Tools](#) (January 2020)

Hay aproximadamente 19,565 personas menores de 18 años que viven en el condado. Los niños en el área experimentan una alta tasa de pobreza del 18%, que es 1.4 veces más alta que la tasa en Oregon (13%) y aproximadamente un 10% más alta que la tasa en los Estados Unidos. (17%).¹⁰⁴

De los años 2013 a 2019, la tasa de mortalidad infantil para el condado promedió cinco muertes por cada 1,000 nacidos vivos, igual a la tasa de Oregon.¹⁰⁵ En 2018, la tasa fue de 4.1 muertes por cada 1,000 nacidos vivos, pero saltó a 9.1 por cada 1,000 nacidos vivos, un aumento del 112%.¹⁰⁶

En 2018, el 75.2% de las madres recibieron atención prenatal en el primer trimestre de su embarazo, en comparación con el 81% en el estado.

El porcentaje de nacimientos de madres que fumaron cigarrillos durante el embarazo en el condado de Umatilla entre 2016 y 2018 fue 11%.¹⁰⁷

Tasas De Mortalidad Materna

Estados Unidos tiene un problema de mortalidad materna. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) examinaron los años 2011 a 2015 y estimaron que la tasa de mortalidad materna promedio en los Estados Unidos es de aproximadamente 17.2 por cada 100,000 nacidos vivos o 700 muertes relacionadas con el embarazo cada año.

Para que califique como muerte relacionada con el embarazo, debe ocurrir durante o hasta un año después del embarazo.

Entre 2011 y 2015, los investigadores de los CDC identificaron al menos 3,400 muertes relacionadas con el

embarazo. De estas, un tercio de las mujeres murió durante el embarazo, otro tercio murió durante o hasta una semana después del parto, y un tercio final murió hasta un año después del parto.

Fuente: [Rockefeller Institute of Government](#)

Blanchard, Jacklynn (August 2009) "Out of Sight, Out of Mind? What Is the True U.S. Maternal Mortality Rate? No One Knows.)

En 2018, los CDC identificaron a 658 mujeres que murieron por causas maternas en los Estados Unidos. La tasa de mortalidad materna fue de 17.4 muertes por 100,000 nacidos vivos. Las tasas de mortalidad materna aumentan con la edad; las tasas de las mujeres de 40 y más años (81.9) son 7.7 veces más altas que las de las mujeres menores de 25 años.

Más madres mueren en los EE. UU. Debido a complicaciones relacionadas con el embarazo que en cualquier otro país desarrollado. Ese número está aumentando, incluso cuando las tasas de muertes maternas han disminuido a nivel mundial (hasta un 44% de disminución en algunos países en desarrollo).¹⁰⁸

También es importante señalar que por cada mujer que muere, hay aproximadamente 50 que sufren una enfermedad materna grave, complicaciones muy graves del embarazo, el trabajo de parto y el parto que las acercan a la muerte. La tasa de mortalidad materna de Oregón, medida como el número de muertes maternas por cada 100,000 nacidos vivos, varía de un año a otro debido a la pequeña cantidad general de muertes, pero por lo general es igual o inferior a la de los EE. UU. En general.

Fuente: [Maternal Mortality and Morbidity Review Committee](#)

Sin embargo, el alcance real del problema no está claro: las muertes pueden ser sub-reportadas o sobre-reportadas, según el experto. Además, los datos existentes sobre el tema están desactualizados, son defectuosos o están incompletos.

“La salud materna en los EE. UU. Simplemente todavía no es una prioridad. No es interesante. Las muertes maternas evitables no están en el sótano de nuestras prioridades, están en el subsuelo”.

Fuente: [ProPublica.org](#)

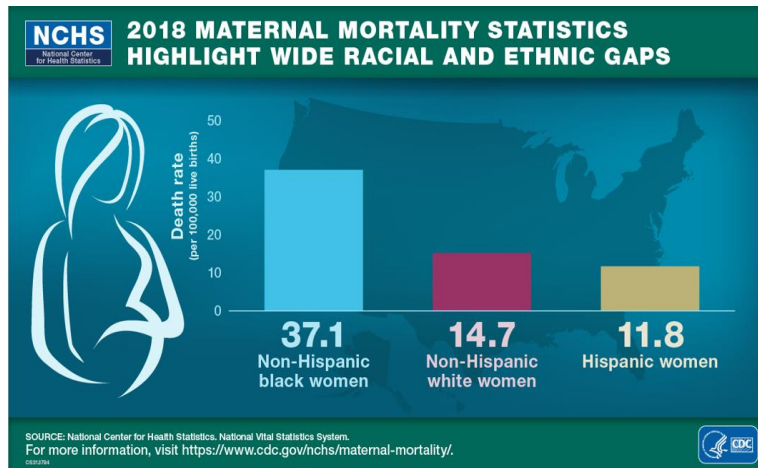
Sexton, Joe. "How Many American Women Die From Causes Related to Pregnancy or Childbirth? No One Knows." March. 2019

La salud materna también es una cuestión de equidad en salud. En 2018, en los EE. UU., Las tasas de mortalidad materna fueron mucho más altas para las mujeres negras no hispanas (37 muertes por cada 100,000 nacidos vivos) que para cualquier otra raza. Durante 2014–2017, la

mortalidad relacionada con el embarazo para las mujeres indígenas americanas no hispanas o nativas de Alaska fue de 28.3 muertes por cada 100,000 nacidos vivos.

ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD MATERNA DE 2018

ALTAS DISCREPANCIAS RACIALES Y ÉTNICAS



Recursos:

[Maternal and Infant Health](#) — Centers for Diseases Control and Prevention
[Maternal Mortality](#) — Centers for Disease Control and Prevention

DID YOU KNOW

The U.S. maternal mortality rate has significantly increased from 7.2 Deaths per 100,000 live births in 1987 to 17.4 deaths per 100,000 live births in 2018. The data indicate that more than half of these deaths are preventable.

American Action Forum

The United States has one of the highest maternal mortality rates, if not the highest, in the developed world.

Smithsonian Magazine

The CDC indicates that 60 percent of these deaths could have been prevented had the mothers better understood the importance of and been able to access quality prenatal and postpartum care more easily.

Centers for Disease Control & Prevention

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¿Sabías qué?

La tasa de mortalidad materna de EE. UU. Ha aumentado significativamente de 7.2 muertes por 100,000 nacidos vivos en 1987 a 17.4 muertes por 100,000 nacidos vivos en 2018. Los datos indican que más de la mitad de esas muertes se pueden prevenir.

Estados Unidos tiene una de las tasas de mortalidad materna más altas, si no la más alta del mundo desarrollado.

El CDC indica que el 60 por ciento de estas muertes pudieron haberse evitado si las madres hubieran comprendido mejor la importancia de poder acceder a una atención de calidad con mayor facilidad.

¡CUIDANDO SU SALUD!

Según los CDC, las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares causan la mayoría de las muertes maternas.¹⁰⁹ La causa de la mayoría de las muertes en el momento del parto son las "emergencias obstétricas", es decir, hemorragia grave y embolia de líquido amniótico (que es cuando el líquido amniótico ingresa al torrente sanguíneo de la madre).

En la semana posterior al parto, el sangrado severo, la presión arterial alta y las infecciones son más comunes. La miocardiopatía (músculo cardíaco debilitado) es la principal causa de muerte entre una semana y un año después del parto.¹¹⁰

Los factores que contribuyen a las muertes maternas incluyen el acceso a la atención, citas para los diagnósticos perdidas o retrasadas, o la falta de reconocimiento de las señales de advertencia.

Muchas de las muertes se pueden prevenir Por eso, es fundamental identificar y cerrar las discrepancias en el acceso a una atención de salud de calidad.

La Salud Pública del Condado de Umatilla es parte de la Asociación de Enfermeras Familiares (NFP) que garantiza que las mujeres embarazadas reciban atención de calidad durante y después del embarazo. Es un programa de salud comunitario basado en evidencia que ayuda a transformar la vida de madres vulnerables que están embarazadas de su primer hijo.

Una enfermera registrada se asocia con una mujer embarazada que recibirá visitas domiciliarias hasta el segundo cumpleaños del niño. La investigación independiente demuestra que las comunidades se benefician de esta relación. Cada dólar invertido en la Asociación de enfermeras y familias puede generar más de cinco dólares a cambio.

Salud bucal para mujeres embarazadas y niños

Existen notables discrepancias raciales y económicas en términos de salud bucal entre los niños.

Un estudio encontró que más de la mitad de los niños que viven en la pobreza tenían caries, en comparación con un tercio de los que viven por encima del nivel de pobreza. El estudio también encontró que, de las familias que viven en la pobreza, los niños mexicoamericanos tenían la mayor prevalencia de caries.

Esta alta tasa de caries puede deberse, en parte, a la falta de conocimiento de los padres sobre las recomendaciones para el cuidado de la salud bucal preventiva temprana.

Casi dos tercios de los padres en un estudio no obtuvieron atención dental para sus hijos debido al costo.

Fuente: [Healthypeople.gov](https://www.healthypeople.gov)

La buena noticia es que un estudio de la Universidad de Salud y Ciencias de Oregón encontró que más del 60% de los niños en el condado de Umatilla inscritos en el Plan de Salud de Oregón de familias que viven en la pobreza recibieron al menos un servicio dental en 2018. Los programas escolares proporcionaron el 10% de esos servicios¹¹¹

Con el embarazo, existe evidencia creíble que vincula la enfermedad periodontal con el parto prematuro espontáneo y el bajo peso al nacer.

Los estudios han sido mixtos, pero varios han sugerido que las mujeres con enfermedad periodontal de moderada a grave que se sometieron a la limpieza de los dientes por encima y por debajo de la línea de las encías redujeron la incidencia de partos prematuros.

El tratamiento periodontal exitoso se correlaciona con el nacimiento a término, según un estudio en el "American Journal of Preventive Medicine."¹¹²

Salud Reproductiva

UCo Health realizó una encuesta centrada en la salud reproductiva a principios de 2020 que tuvo 350 respuestas.

Hallazgos clave: el 92% de los encuestados tenía seguro médico en uno o más planes. Aquellos que no tenían cobertura citaron el costo y la disponibilidad como factores importantes. De los asegurados, el 73% estaba en programas financiados con fondos privados y el 18% estaba en seguros financiados por el gobierno.

Según los resultados de la encuesta, las siguientes son las principales barreras para recibir atención reproductiva: falta de ginecólogos (56%), falta de ginecólogas (89%), falta de tiempo (47%), difícil de conseguir (41%) y problemas de transporte (12%).

Las sugerencias más populares para aumentar el acceso y la utilización de los servicios de salud reproductiva fueron servicios de salud reducidos / gratuitos (34%), clínicas fuera del horario laboral (28%), cuidado de niños (17%) y transporte (6%).

Al sesenta y cuatro (64) por ciento de los encuestados no se les había ofrecido la vacuna contra el VPH, y el 58% dice que no han recibido suficiente información o educación al respecto. Además, existen sentimientos encontrados acerca de la vacuna contra el VPH: el 10.4% siente que la vacuna contra el VPH no es segura, aunque el 10% está totalmente de acuerdo en que es segura. Treinta y cinco (35) por ciento son neutrales en sus sentimientos acerca de la vacuna. El cincuenta y seis (56) por ciento está de acuerdo en que la vacuna contra el VPH puede reducir el cáncer de cuello uterino.

Otros problemas acerca de la madre, el bebé y el niño

Según el informe 2020 “Kids Count Oregon” de la organización sin fines de lucro “Our Children Oregon, la cantidad de niños del condado de Umatilla que fueron víctimas de abuso / negligencia en 2019 fue del 17% por cada 1,000, más del doble desde 2015¹¹³

El condado tiene un referemiento a la justicia juvenil más alto que el promedio de 14.7 por cada 1,000 jóvenes de 0 a 17 años, en comparación con 12.9 por cada 1,000 para Oregon. La cifra ha bajado de 20.5 por cada 1,000 jóvenes consignados en 2015. Otras áreas de mejora, según el informe, incluyen mejorar las tasas de vacunación de los niños, reducir la tasa de embarazo en adolescentes y aumentar la cantidad de niños de 3 a 4 años matriculados en la escuela.¹¹⁴

Cada día, los niños del condado de Umatilla pasaban en promedio de 1.6 horas jugando videojuegos, 1.3 horas viendo televisión, 1.3 horas leyendo, 0.7 horas en una computadora y 0.5 horas en una tableta / teléfono celular.¹¹⁵

TIEMPO DE PANTALLA VS TIEMPO DE EJERCICIO

¿Sabes cuánto tiempo de entretenimiento pasan los niños frente a la pantalla? El tiempo desde una pantalla es el tiempo que los niños no están activos. Vea cuánto tiempo frente a la pantalla reciben los niños de diferentes edades y consejos para actividades más saludables.

SCREEN TIME **vs** LEAN TIME

Do you know how much entertainment screen time kids get? Time in front of a screen is time kids aren't active. See how much screen time kids of different ages get and tips for healthier activities.

AGE GROUP > **8-10** 11-14 15-18

CHILDREN AGES 8-10 SPEND ABOUT

6 hours a day

IN FRONT OF A SCREEN USING ENTERTAINMENT MEDIA

NEARLY **4** OF THESE ARE SPENT WATCHING TELEVISION

INSTEAD THEY COULD...

- Play a game of basketball
- AND STILL HAVE TIME TO...
 - walk the dog
 - and...
 - dance to their favorite songs
 - and...
 - jump rope
 - and...
 - ride their bike

How can parents help?

- 1 Ensure kids have 1 hour of physical activity each day.
- 2 Limit kids' total screen time to no more than 1-2 hours per day.
- 3 Remove TV sets from your child's bedroom.
- 4 Encourage other types of fun that include both physical and social activities, like joining a sports team or club.

FOR MORE INFORMATION, VISIT MakingHealthEasier.org/GetMoving

Existe evidencia de que los altos niveles de tiempo frente a una pantalla están asociados con una variedad de consecuencias adversas para la salud (niños y adolescentes).¹¹⁶ Haga click [aquí](#). para aprender estrategias para alentar a los niños a pasar tiempo lejos de la televisión, las computadoras, los videojuegos, etc.

Salud Del Adolescente



Tasas de graduación y absentismo de la escuela preparatoria

La tasa de graduación en el condado de Umatilla en 2019-2020 fue del 88%, un 6% más que el 83% del estado.

Las ciudades del condado están logrando un progreso notable en las tasas de graduación: la ciudad de Umatilla pasó de graduar al 67 por ciento de sus estudiantes en 2013-2014 al 93% en 2019-2020. La escuela preparatoria de Hermiston vio una

tasa de graduación del 84% para el año escolar 2019-2020, un aumento significativo sobre la tasa del año escolar 2018-2019 del 74.37%. La tasa de graduación 2019-2020 de la escuela preparatoria de Pendleton se mantuvo estable con respecto al año anterior con 90%.¹¹⁷¹¹⁸

En el condado de Umatilla, las siguientes poblaciones tuvieron las tasas de deserción más altas en los últimos dos años escolares:¹¹⁹

2019-2020 Año Escolar	%	2018-2019 Año Escolar	%
Estudiantes migrantes	2.51%	Estudiantes migrantes	3.59%
Estudiantes con discapacidades	2.69%	Estudiantes con discapacidades	3.79%
Estudiantes de inglés actuales	2.91%	Estudiantes de inglés actuales	4.46%
Indio americano / nativo de Alaska	3.57%	Indio americano / nativo de Alaska	5.63%
Estudiantes sin hogar	5.75%	Estudiantes sin hogar	9.68%

Según un estudio titulado "The Link Between School Attendance and Good Health", más de 6.5 millones de niños en los Estados Unidos, o aproximadamente el 13% de todos los estudiantes, están ausentes crónicamente de la escuela (faltan 15 o más días de clases cada año). Los ingresos, la raza y la etnia juegan un papel esencial en los niveles de absentismo escolar crónico.

"... (Jóvenes), con un nivel socioeconómico más bajo... y... (eso) también incluye a muchos niños de la tribu... (hay) niños que faltan mucho a la escuela, que viven en tiendas de campaña, que tienen muchas enfermedades y muchos problemas de piojos".

Fuente: [Eastern Oregon Coordinated Care Organization](#)
Focus Group Participant, (2018, June) "Community Health Assessment Focus Group Report: Umatilla County"

La asistencia a la escuela juega un papel vital en la salud a largo plazo de un joven. El ausentismo crónico pone a los estudiantes en riesgo de tener un rendimiento escolar deficiente y de abandonar

la escuela; Estos factores también los ponen en riesgo de comportamientos poco saludables y resultados de salud deficientes a largo plazo.¹²⁰

Durante el año escolar 2018-2019, el condado de Umatilla tuvo una tasa de absentismo crónico del 21.3%.¹²¹ La Tasa estatal para la temporada escolar 2018-2019 fue 20.4%¹²²

Oregon ocupó el puesto número 5 de los estados con la peor asistencia escolar en la nación, según datos del Departamento de Educación de EE. UU.

La alta pobreza en las áreas rurales y la gran población de tribus y comunidades nativas americanas del estado son factores que podrían contribuir al ausentismo crónico

Fuente: [Education Dive](#)

Jacobson, L. (2018, August 31). New national data shows higher chronic student absenteeism rates.

¹²⁰ Allison MA, Attisha E; **COUNCIL ON SCHOOL HEALTH**

¹²¹ [Oregon Department of Education](#)

¹²² Oregon Department of Education

DID YOU KNOW

THE LESS SCHOOL ATTENDED, THE MORE LIKELY A STUDENT IS TO BE AMONG THE STUDENTS WHO DROP OUT.

MANY HEALTH CONDITIONS SUCH AS HUNGER, RESPIRATORY ILLNESS, DEPRESSION, FEAR OF BULLYING, AND DENTAL PAIN ARE BARRIERS TO CHILDREN ATTENDING SCHOOL

CHRONIC ABSENTEEISM CAN CONTRIBUTE TO A LIFETIME OF HEALTH PROBLEMS

THE LESS EDUCATION AN ADULT HAS, THE MORE LIKELY THEY ARE TO SMOKE, BE OVERWEIGHT, HAVE DIABETES, AND DIE PREMATURELY OF CERTAIN CHRONIC CONDITIONS.

T. Henderson, C. Hill, K. Norton (2014). "The Connection Between Missing School and Health: A Review of Chronic Absenteeism and Student Health in Oregon"

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¿SABIAS QUE?

CUANTO MENOS ASISTE A LA ESCUELA, ES MÁS PROBABLE QUE UN ESTUDIANTE ESTÉ ENTRE LOS ESTUDIANTES QUE DEJAN LA ESCUELA.

MUCHAS CONDICIONES DE SALUD, COMO EL HAMBRE, LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, LA DEPRESIÓN, EL MIEDO A LA INTIMIDACIÓN Y EL DOLOR DENTAL SON BARRERAS PARA LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LA ESCUELA.

EL AUSENTISMO CRÓNICO PUEDE CONTRIBUIR A TODA UNA VIDA DE PROBLEMAS DE SALUD.

CUANTO MENOS EDUCACIÓN TIENE UN ADULTO, MÁS PROBABILIDADES HAY DE QUE FUME, TENGA SOBREPESO, TENGA DIABETES Y MUERA PREMATURAMENTE A CAUSA DE DETERMINADAS ENFERMEDADES CRÓNICAS.

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Embarazo En Adolescente

Las investigaciones han demostrado que las niñas que quedan embarazadas en la adolescencia tienen muchas menos probabilidades de terminar la escuela secundaria o seguir una educación superior. Además, es mucho más probable que tengan sobrepeso u obesidad en la edad adulta y sufran problemas psicológicos y depresión.

En 2019, hubo 16 nacimientos en niñas adolescentes de entre 10 y 17 años en el condado de Umatilla.¹²³

De 2013 a 2019, en el grupo de edad de 15 a 19 años, hubo 33 nacimientos por cada 1,000. Eso hace que la tasa de embarazos en adolescentes del condado de Umatilla sea la tercera más alta en ese grupo de edad para un condado de Oregon.¹²⁴ Según los [Centros para el Control y la Prevención Centers for Disease Control and Prevention](#), de Enfermedades, la tasa nacional de natalidad entre adolescentes en el mismo grupo de edad fue de 18.8 por cada 1,000 mujeres jóvenes.

Recursos:

[Pregnancy Prevention](#) — Youth.gov

[Teen Pregnancy Information](#) — Centers for Diseases Control and Prevention

Salud Emocional De Los Adolescentes Del Condado De Umatilla

La Encuesta de Adolescentes Saludables de Oregon (OHT) bienal es una encuesta anónima basada en la escuela que se lleva a cabo entre los estudiantes de octavo y undécimo grado en todo el estado. Es una herramienta invaluable que brinda información sobre la salud y el bienestar de los adolescentes en nuestra comunidad.

Los hábitos importantes de salud mental, incluidos el afrontamiento, la resiliencia y el buen juicio, ayudan a los adolescentes a alcanzar el bienestar general y preparan el escenario para una salud mental positiva en la edad adulta.

Los cambios de humor son comunes durante la adolescencia. Sin embargo, uno de cada cinco adolescentes ha tenido un trastorno de salud mental grave, como depresión y / o trastornos de ansiedad.

Los amigos y la familia pueden estar atentos a las señales de advertencia de los trastornos mentales e instar a los jóvenes a buscar ayuda. Existen tratamientos efectivos que pueden involucrar una combinación de psicoterapia y medicación.

Lamentablemente, menos de la mitad de los adolescentes con trastornos psiquiátricos recibieron algún tipo de tratamiento en el último año.

Fuente: [U.S. Department of Health & Human Services](#)

En la Encuesta de Adolescentes Saludables de Oregon de 2019, la mayoría de los adolescentes en el condado de Umatilla calificaron su salud emocional y mental como buena / muy buena / excelente: 66.8% de los estudiantes de octavo grado y 65.3% de los de undécimo grado. Sin embargo, eso significa que el 33.2% de los estudiantes de octavo grado y el 34.7% de los estudiantes de undécimo grado calificaron su salud emocional y mental como regular o mala.

Existe una crisis de salud mental entre los jóvenes de Oregon. En Oregón, el suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los residentes de Oregón de 10 a 24 años.

El suicidio es uno de los problemas de salud pública más persistentes, pero prevenibles, de Oregon.

Los factores asociados con un mayor riesgo de suicidio entre los jóvenes incluyen intentos previos, depresión, discordia familiar, abuso de sustancias, problemas de relación, problemas legales o disciplinarios y acceso a armas de fuego.

Fuente: [2019 Oregon Teen Survey](#)

DID YOU KNOW

SUICIDE WAS THE TENTH LEADING CAUSE OF DEATH OVERALL IN THE UNITED STATES, CLAIMING THE LIVES OF OVER 48,000 PEOPLE.

SUICIDE WAS THE SECOND LEADING CAUSE OF DEATH AMONG INDIVIDUALS BETWEEN THE AGES OF 10 AND 34, AND THE FOURTH LEADING CAUSE OF DEATH AMONG INDIVIDUALS BETWEEN THE AGES OF 35 AND 54.

THERE WERE MORE THAN TWO AND A HALF TIMES AS MANY SUICIDES (48,344) IN THE UNITED STATES AS THERE WERE HOMICIDES (18,830).

Centers for Disease Control and Prevention (CDC)

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!

ucohealth.net



¿SABIAS QUE?

EL SUICIDIO FUE LA DÉCIMA CAUSA PRINCIPAL DE MUERTE EN GENERAL EN LOS ESTADOS UNIDOS, COBRANDO LA VIDA DE MÁS DE 48,000 PERSONAS.

EL SUICIDIO FUE LA SEGUNDA CAUSA PRINCIPAL DE MUERTE ENTRE LAS PERSONAS DE ENTRE 10 Y 34 AÑOS Y LA CUARTA CAUSA PRINCIPAL DE MUERTE ENTRE LAS PERSONAS DE ENTRE 35 Y 54 AÑOS.

HUBO MÁS DE DOS VECES Y MEDIA MÁS SUICIDIOS (48,344) EN LOS ESTADOS UNIDOS QUE HOMICIDIOS (18,830)

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez se sintió tan triste o desesperanzado casi todos los días durante dos semanas seguidas o más que dejó de hacer algunas de sus actividades habituales? (Condado de Umatilla)

	SI	NO
8vo Grado	34.5	65.5
11 ° Grado	39.6	60.4






Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideró seriamente intentar suicidarse? (Condado de Umatilla)


	SI	NO
8vo Grado	21.3	78.7
11 ° Grado	19.1	80.9

Dentro de los 12 meses anteriores a la realización de la encuesta, el 11.9% de los alumnos de octavo grado y el 7.5% de los de undécimo grado en el condado de Umatilla habían intentado suicidarse una o más veces.

Los 5 Pasos De Acción Para Ayudar A Alguien Con Dolor Emocional

5 Action Steps for Helping Someone in Emotional Pain

 ASK "Are you thinking about killing yourself?"	 KEEP THEM SAFE Reduce access to lethal items or places.	 BE THERE Listen carefully and acknowledge their feelings.	 HELP THEM CONNECT Save the National Suicide Prevention Lifeline number 1-800-273-8255.	 STAY CONNECTED Follow up and stay in touch after a crisis.
---	--	--	--	---

For more information on suicide prevention: www.nimh.nih.gov/suicideprevention


PREGUNTA : ¿estás pensando en matarte?	MANTÉNGA LOS SEGUROS: reduzca el acceso a objetos o lugares letales.	ESTA AHÍ: escuche atentamente y reconozca sus sentimientos.	AYÚDELOS A CONECTARSE: Guarda el número de la línea de vida nacional para la prevención del suicidio 1-800-273-8255	MANTENE RSE CONECTADO: Haga seguimiento y este en contacto después de una crisis.
--	--	---	---	---

Vapear, Tabaco, Marihuana

Han surgido preocupaciones de salud pública sobre el alarmante aumento de adolescentes que usan dispositivos de vapor o cigarrillos electrónicos. El CDC dice que el vapeo adolescente ha aumentado a más de 1 de cada 4 estudiantes de secundaria. La tendencia de vapeo / cigarrillos electrónicos del condado de Umatilla refleja la tendencia nacional general.

¿Ha utilizado productos de vapeo con forma de unidad flash USB, como JUUL, MarkTen Elite o myBlu?

	No, nunca	Si, en los últimos 30 días	Si, pero no en los últimos 30 días
8vo Grado	76.1	8.1	15.7
11 ° Grado	67.0	18.0	15.0

En los 30 días anteriores a la realización de la encuesta, el 9% de los estudiantes de octavo grado y el 16.9% informaron haber consumido marihuana o hachís (hierba, hachís, marihuana). Fumar porros es el sistema de administración más popular (8º grado - 8% / 11º grado - 13%). El segundo sistema de entrega más popular de marihuana para los estudiantes de 11º grado es vapear al 7.4%, mientras que el 4.1% de los estudiantes de 8º grado prefiere usarlo. [dab it](#).

Drogas y Alcohol

Tabla 28. Uso en los últimos 30 días

	Condado 2015		Condado 2017		Condado 2019	
	8vo.	11vo	8vo.	11vo	8vo.	11vo
Durante los últimos 30 días, en cuántas ocasiones (si alguna) ... (los encuestados indican 1 o más veces)						
¿Bebiste al menos un trago de alcohol?	6.0	28.3	13	28.4	16.2	22.1
¿Fuma cigarrillos?	1.0	8	1.8	8.5	4.5	3.2
¿Usaste marihuana o hachís (hierba, hachís, marihuana)?	4.0	18.0	6.5	23.8	9	16.9
¿Ha usado medicamentos recetados (como Oxicontin, Percocet, Vicodin, Codeína, Adderall, Ritalín o Xanax) Sin Receta Médica?	4.0	8.9	4.7	6.3	9.3	4.5

Fuente: [2019 Oregon Healthy Teens Survey](#)

"De los adolescentes (del condado de Umatilla) que informaron haber bebido alcohol en los últimos 30 días, el licor fue el tipo de alcohol consumido con más frecuencia (52.2% de los estudiantes de octavo grado y 51.4% de los estudiantes de undécimo grado)", según la Encuesta de adolescentes saludables de Oregon de 2019.

Si bien pocos adolescentes informaron conducir un automóvil u otro vehículo después o mientras bebían alcohol (ninguno para los estudiantes de octavo grado y el 2.4% de los estudiantes de undécimo grado), un número mayor informó haber viajado en un automóvil u otro vehículo conducido por otro adolescente que había estado bebiendo alcohol (5 % ambos para ambos grados).¹²⁵

Centro De Salud Escolar

Un centro de salud escolar (SBHC) es una clínica ubicada en un campo escolar operado por profesiones calificadas de salud mental y física.

La ley del estado de Oregon requiere la firma de un padre o tutor para los servicios de salud mental para estudiantes menores de 14 años y el tratamiento médico para menores de cinco años, excepto

para la información de planificación familiar y el servicio de enfermedades de transmisión sexual. Se fomenta la participación de los padres en todas las decisiones sobre la atención médica de su hijo.

El condado de Umatilla tiene actualmente dos clínicas escolares en Pendleton: “Pendleton High School y Sunridge Middle School.”

De los estudiantes que asisten a escuelas con centros de salud basados en la escuela, la cantidad de estudiantes que informaron haber usado el SBHC una o más veces en los últimos 12 meses fue del 20.6% para los estudiantes de octavo grado al 20.5% para los estudiantes de undécimo grado. El veinte (20) por ciento de los estudiantes de octavo grado informaron que no habían visto a una enfermera practicante o no se habían sometido a una revisión en más de un año, en comparación con el 27% de los estudiantes de onceavo grados.¹²⁶

Enfermedades Transmisibles / Infecciosas

Una enfermedad transmisible es una enfermedad infecciosa que es contagiosa y que puede transmitirse directa o indirectamente de una fuente a otra por un agente infeccioso o sus toxinas.

Fuente: [National Institutes of Health](#)

Las enfermedades contagiosas e infecciosas continúan afectando la salud de las personas y las comunidades en todo el condado de Umatilla.

En los últimos años, UCo Health ha involucrado a organizaciones comunitarias a través de educación compartida e intervenciones específicas para abordar la gonorrea y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).¹²⁷

El Departamento de Salud del Condado de Umatilla distribuyó más de 8,500 condones gratuitos a proveedores de atención médica y agencias asociadas en 2018. En 2019, la Autoridad de Salud de Oregon financió los kits de prueba rápida del VIH utilizados en los esfuerzos de alcance de detección por UCo Health.

La clamidia es la enfermedad más común reportada en Oregon y puede provocar infertilidad si no se trata.¹²⁸

En el condado de Umatilla, de 2016 a 2020, el número promedio de casos de clamidia diagnosticados cada año es de 324. En 2020, hubo 330 casos de clamidia o 406 casos por cada 100,000 personas en el condado.¹²⁹

¹²⁶[2019 Oregon Healthy Teens Survey](#)

¹²⁷Umatilla County Public Health Triennial Review

¹²⁸[Oregon's State Health Assessment](#)

¹²⁹Umatilla County Public Health

Casos de clamidia por año

Año	Casos
2015	283
2016	302
2017	323
2018	305
2019	338
2020	330

En 2020, el condado de Umatilla informó 79 casos de gonorrea y 17 casos de sífilis.¹³⁰

En abril de 2019, se estimaba que 87 personas vivían con el VIH en el condado de Umatilla. De ellos, 61 de las personas fueron diagnosticadas con SIDA.¹³¹

Otras enfermedades infecciosas rastreadas por la UCo Health en 2020:

Campilobacterosis - 6	VIH / SIDA - 0
Criptosporidiosis - 2	Legionelosis - 1
E. Coli (STEC) - 4	Listeriosis - 0
Giardiasis - 5	Enfermedad de Lyme - 2
Haemophilus influenza - 0	Pertussis (tos ferina) - 0
Hepatitis A - 0	Salmonelosis (no tifoidea) - 10
Hepatitis B (aguda) - 0	Shigelosis - 1
Hepatitis B (crónica) - 1	Vibriosis - 1
Hepatitis C (aguda) - 1	Yersiniosis - 1
Hepatitis C (crónica) - 102	

DID YOU KNOW

FOODBORNE ILLNESS AFFECTS 1 IN 6 AMERICANS (48 MILLION PEOPLE) EACH YEAR. OF THESE, 128,000 ARE HOSPITALIZED AND 3,000 WILL DIE.

CLOSTRIDIUM DIFFICILE INFECTION (CDI) IS THE LEADING CAUSE OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTION, AND IT IS SPREADING INTO COMMUNITY SETTINGS. CDI CAUSES HALF A MILLION INFECTIONS AND 14,000 DEATHS ANNUALLY.

OF EVERY 100 PEOPLE INFECTED WITH HEPATITIS C, ABOUT 75 TO 85 WILL BECOME CHRONICALLY INFECTED. THIS CAN LEAD TO SERIOUS HEALTH PROBLEMS SUCH AS LIVER DISEASE, LIVER FAILURE, AND LIVER CANCER.

Oregon Health Authority

LOOKING OUT FOR YOUR HEALTH AND WELL-BEING!
ucohealth.net

¿SABIAS QUE?

LAS ENFERMEDADES ALIMENTARIAS AFECTAN A 1 DE CADA 6 AMERICANOS (48 MILLONES DE PERSONAS) CADA AÑO DE ESTOS, 128 000 SON HOSPITALIZADOS Y 3000 MORIRÁN

LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE (CDI) ES LA PRINCIPAL CAUSA DE INFECCIÓN ASOCIADA PARA UNA ATENCIÓN MÉDICA, Y SE ESTÁ PRODUCIENDO EN UN ENTORNO COMUNITARIO. (CDI) ESTA CAUSA MEDIO MILLÓN DE CASOS DE INFECCION Y 14,000 MUERTES ANUALES

DE CADA 100 PERSONAS INFECTADAS CON HEPATITIS C APROXIMADAMENTE 75 A 85 SERÁN INFECCIONES CRONICAS. ESTO PUEDE CONDUCIR A SERIOS PROBLEMAS DE SALUD, COMO INSUFICIENCIA HEPÁTICA Y CÁNCER.

¡CUIDANDO SU SALUD Y BIENESTAR!

Rabia

Un problema de salud pública pasado por alto que enfrentan los condados, especialmente los rurales: mordeduras de animales, principalmente de perros. UCo Health recibe aproximadamente 15 llamadas para reportar mordeduras de animales (perros, gatos, hurones) cada mes. El principal problema de salud de las enfermedades infecciosas que plantean las mordeduras de animales es la rabia.

Para obtener más información sobre la rabia, haga clic aquí [here](#).

COVID-19

El 2 de marzo de 2020, se anunció el titular principal del “East Oregonian,” Coronavirus “Now in Eastern Oregon”. El mismo día, un comunicado de prensa de la gobernadora Kate Brown declaró que el condado de Umatilla era el hogar del tercer caso de COVID-19 de Oregon.

El gobernador declaró el estado de emergencia el 8 de marzo.

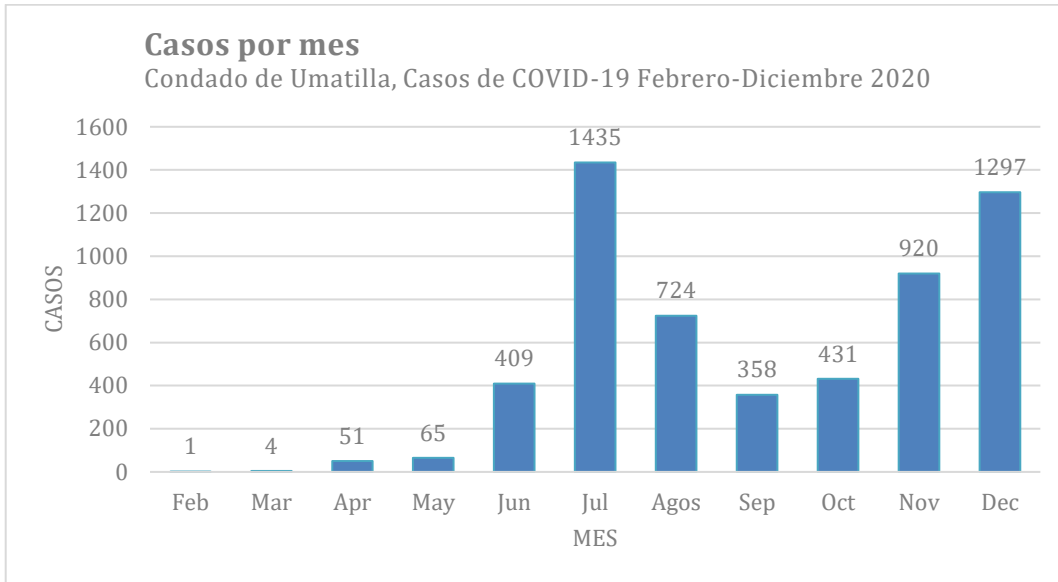
Las escuelas cerraron a mediados de marzo, con optimismo, volverían a abrir en abril. Sin embargo, el 16 de marzo, La Gobernadora Brown ordenó a los restaurantes y bares que dejaran de servir en el lugar y limitaran las ventas a la comida para llevar y la entrega a domicilio.

Y el lunes 23 de marzo comenzó “Stay Home, Save Lives” Estese En Casa, Salve Vidas, o lo que se conocería como encierro, para todo el condado.

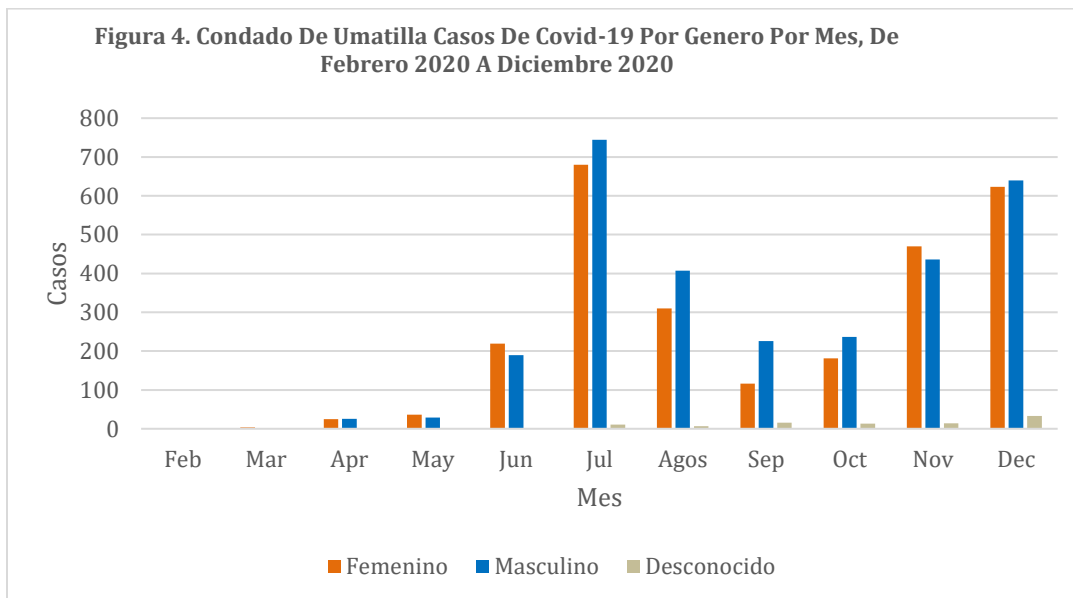
La avalancha de casos de COVID-19 fue implacable y el condado de Umatilla fue uno de los más afectados. Para el 30 de julio de 2020, el condado de Umatilla tenía más casos per cápita que cualquier otro condado de Oregon, con 234 casos por cada 10,000 personas. En algún momento, el condado tuvo una tasa de positividad de la prueba semanal del 23%, muy por encima del promedio estatal.¹³²

Desde enero de 2020 hasta diciembre de 2020, el condado de Umatilla tuvo 5,695 casos de COVID-19 y 190 hospitalizaciones.

Fuente: Umatilla County Public Health



Fuente: Umatilla County Public Health



- El primer caso en el Condado de Umatilla fue masculino en el mes de febrero.
- Los hombres fueron la mayoría de los casos de COVID-19 de julio a octubre y también en diciembre

Fuente: Umatilla County Public Health

En 2020, hubo un total de 16,047 contactos: personas que habían estado a menos de 6 pies durante más de 15 minutos de un caso positivo o vivían en el mismo hogar. El código postal 97838

(Hermiston) tenía la mayor cantidad de casos de COVID-19. Los residentes del condado de Umatilla se asociaron con 325 brotes que resultaron en 3,132 casos. En 2020, el condado de Umatilla informó 63 muertes de personas que dieron positivo en la prueba de COVID-19.

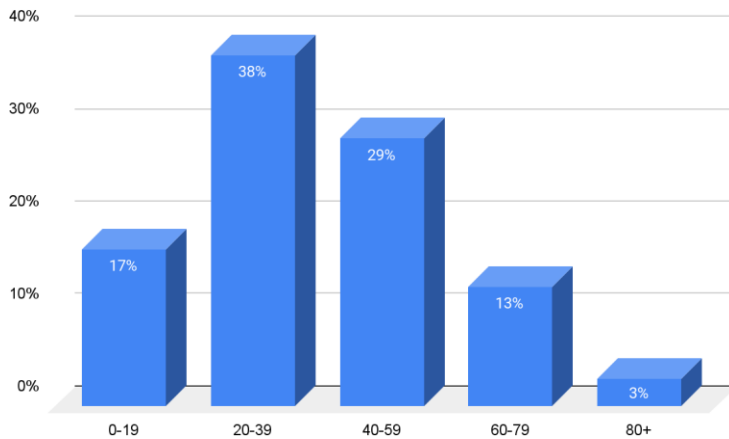
Al 3 de marzo de 2021, el condado de Umatilla había reportado 7,691 casos. El personal de UCo Health realizó largas entrevistas iniciales con 5,310 de esos casos y recopiló datos sobre condiciones preexistentes.

Condiciones Pre-Existentes	Número	Porcentaje de 5,310 Casos Positivos
OBESIDAD	781	14.73%
EXFUMADOR	679	12.81%
DIABETES	605	11.41%
ENFERMEDAD CRONICA PULMONAR	581	10.96%
OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS	384	7.24%
ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR	361	6.81%
FUMADOR ACTUAL	341	6.43%
INMUNOCOMPROMETIDA	133	2.51%
NEUROLÓGICO / DESARROLLO	133	2.51%
ENFERMEDAD CRÓNICA RENAL	95	1.79%
ENFERMEDAD CRONICA DEL HIGADO	27	0.51%

Al 15 de septiembre de 2021, durante la pandemia, UCo Health y sus socios comunitarios cumplieron con más de 2,223 solicitudes de recursos para necesidades tales como alimentos, artículos de limpieza, pañales / toallitas húmedas, y proporcionaron información sobre desempleo, asistencia con el alquiler, asistencia con servicios públicos y otros servicios. Además, UCo Health y sus socios brindan con éxito recursos y referencias cruciales a más de 7,000 personas en cuarentena.

Al 21 de septiembre de 2021, el condado tenía 12,736 casos de COVID-19 y 125 muertes. El grupo de 20 a 39 años tuvo el mayor número de casos, con el 38% del número total de casos.

Umatilla COVID-19 Casos por Edad (Sept. 21,2021)



La pandemia brindó una oportunidad para que las organizaciones sin fines de lucro locales, las agencias gubernamentales y el sector privado trabajaran juntos para formar o fortalecer lazos que ayuden a garantizar la salud y el bienestar de los residentes del condado. También planteó muchos problemas de equidad en salud.

La pandemia de COVID-19 ha llevado la injusticia social y racial y la inequidad a la vanguardia de la salud pública. Ha destacado que la equidad en salud aún no es una realidad, ya que el COVID-19 ha afectado de manera desigual a muchos grupos minoritarios raciales y étnicos, lo que los pone en mayor riesgo de enfermarse y morir a causa del COVID-19.

Fuente: [Centers for Disease Control and Prevention](#)

La equidad en salud ha pasado a primer plano en la mente de las personas. En consecuencia, muchas organizaciones comunitarias y funcionarios del gobierno local buscan utilizar las lecciones aprendidas por la pandemia para identificar y abordar los problemas de inequidad que enfrentan los individuos y las comunidades. El objetivo será desarrollar programas y actividades de salud pública eficaces que aborden los problemas planteados con resultados claros y mensurables.

Conclusión

Una comunidad saludable asegura que todos los residentes tengan igual acceso a oportunidades educativas y laborales, vivienda accesible y estable, buenos trabajos con salario justo, transporte público, acceso a alimentos saludables, actividad física y atención médica de calidad.

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia. El disfrutar del más alto nivel que sea posible de salud es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, creencia política o condición económica y social

Fuente: [Constitution of the World Health Organization](#)

Continuar mejorando la salud de nuestros pueblos y ciudades es fundamental para el crecimiento y desarrollo del condado de Umatilla. Hay muchas señales de factores y resultados positivos para la salud en el trabajo en nuestras comunidades. Sin embargo, hay mucho margen de mejora.

Todos en su comunidad deberían poder disfrutar de las condiciones para vivir una vida plena y feliz. Esta Evaluación de la salud de la comunidad es un paso para hacer esto una realidad para el condado de Umatilla.

El Departamento de Salud Pública del Condado de Umatilla convocará presentaciones en línea para obtener comentarios de las partes interesadas de la comunidad sobre esta Evaluación de la salud comunitaria. Los socios de la comunidad también se reunirán para discutir preocupaciones compartidas y priorizar las necesidades de salud importantes para su inclusión en el Plan de Mejoramiento de la Salud Comunitaria (CHIP) 2021-2026.

UCo Health implementará programas y actividades que resulten de los conocimientos que hemos obtenido de esta evaluación. Nuestro objetivo a corto y largo plazo es mejorar la salud y el bienestar de todos los residentes del condado de Umatilla.

Referencias

- Corliss, J. (2014, July 23). Treating gum disease may lessen the burden of heart disease, diabetes, and other conditions. Retrieved from <https://www.health.harvard.edu/blog/treating-gum-disease-may-lessen-burden-heart-disease-diabetes-conditions-201407237293>
- Hilmers, A., Hilmers, D. C., & Dave, J. (2012, September). Neighborhood disparities in access to healthy foods and their effects on environmental justice. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3482049/>
- Jacobson, L. (2018, August 31). New national data shows higher chronic student absenteeism rates. Retrieved from <https://www.educationdive.com/news/new-national-data-shows-higher-chronic-student-absenteeism-rates/531180/>
- Jacobson, L. (2018, August 31). New national data shows higher chronic student absenteeism rates. Retrieved from <https://www.educationdive.com/news/new-national-data-shows-higher-chronic-student-absenteeism-rates/531180/>
- Jacobson, L. (2018, August 31). New national data shows higher chronic student absenteeism rates. Retrieved from <https://www.educationdive.com/news/new-national-data-shows-higher-chronic-student-absenteeism-rates/531180/>
- Jacobson, L. (2018, August 31). New national data shows higher chronic student absenteeism rates. Retrieved from <https://www.educationdive.com/news/new-national-data-shows-higher-chronic-student-absenteeism-rates/531180/>
- Lee, A. (2019, October 12). Social and Environmental Factors Influencing Obesity. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK278977/>
- Lee, A. (2019, October 12). Social and Environmental Factors Influencing Obesity. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK278977/>
- Rieker, Patricia P., B., & E., C. (2005, October 01). Rethinking Gender Differences in Health: Why We Need to Integrate Social and Biological Perspectives. Retrieved from https://academic.oup.com/psychogerontology/article/60/Special_Issue_2/S40/2965171
- Sexton, J. (2019, March 09). How Many American Women Die From Causes Related to Pregnancy or Childbirth? No One Knows. Retrieved from <https://www.propublica.org/article/how-many-american-women-die-from-causes-related-to-pregnancy-or-childbirth>
- Shmerling, R. H. (2016, February 19). Why men often die earlier than women. Retrieved from <https://www.health.harvard.edu/blog/why-men-often-die-earlier-than-women-201602199137>
- Sturm, R., Pesko, M. F., Kaplan, C. M., Trasande, L., Gabel, J. R., Desjardins, E., . . . Kutney-Lee, A. (n.d.). The Effects Of Obesity, Smoking, And Drinking On Medical Problems And Costs.

Obtenido de <https://www.healthaffairs.org/doi/full/10.1377/hlthaff.21.2.245>

Referencias

- Frier, A., Barnett, F., Devine, S., & Barker, R. (2018). Understanding disability and the “social determinants of health”: How does disability affect peoples’ social determinants of health? - PubMed. *Disability and Rehabilitation*, 40(5). <https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1258090>