

# Principios para promover la equidad sanitaria durante situaciones con recursos limitados

## Resumen en lenguaje sencillo

En diciembre de 2020, el Oregon Health Authority (OHA) publicó un documento llamado “Principios para promover la equidad sanitaria durante situaciones con recursos limitados”. En este documento, el OHA detallaba cuatro principios clave que deben aplicarse al tomar decisiones en una emergencia de salud pública. Específicamente, estos principios deben guiar la toma de decisiones cuando la necesidad de servicios de atención médica es mayor que el suministro disponible. La expectativa es que el uso de estos principios ayude a reducir los impactos del prejuicio y evitar la discriminación durante un desastre o una crisis de salud pública. Este documento brinda un resumen en lenguaje sencillo de los cuatro principios. Los cuatro principios incluyen: la no discriminación, la equidad sanitaria, la toma de decisiones liderada por el paciente y la comunicación transparente. Para ver el documento completo, haga clic [aquí](#).

### No discriminación

Existen leyes estatales y federales que protegen a las personas de la discriminación basada en “clases protegidas”. La discriminación es el trato injusto y perjudicial de diferentes categorías de personas. Las clases protegidas incluyen raza, origen étnico, color, origen nacional, discapacidad, edad, orientación sexual, sexo e identidad de género. Las leyes de no discriminación deben cumplirse incluso durante una emergencia o una situación de desastre. Estas leyes son importantes para la protección contra el trato injusto. Sin embargo, no son suficientes. También es importante considerar el impacto de las desigualdades sanitarias de larga data y en curso al tomar decisiones sobre recursos durante una emergencia.

### Equidad sanitaria

La definición de equidad sanitaria del OHA dice:

*Oregon contará con un sistema de salud que cree equidad sanitaria cuando todas las personas puedan lograr su bienestar y potencial de salud total y no se vean perjudicadas por su raza, origen étnico, idioma, discapacidad, edad, género, identidad de género, orientación sexual, clase social, intersecciones entre estas comunidades o identidades, u otras circunstancias determinadas socialmente.*

*Lograr la equidad sanitaria precisa la colaboración continua de todas las regiones y los sectores del estado, incluidos los gobiernos tribales, para abordar los siguientes temas:*

- *La distribución equitativa o la redistribución de los recursos y la **energía**.*

- *El reconocimiento, la conciliación y la rectificación de las injusticias históricas y contemporáneas.*

Tradicionalmente, las recomendaciones sobre quién recibe apoyos limitados que salvan vidas durante una emergencia se han concentrado en salvar la mayor cantidad de vidas o años de vida. Cuando se utilizan estos conceptos, las personas que son más jóvenes o más saludables serían la prioridad para recibir recursos que salvan vidas. Este enfoque sería peor para las personas y comunidades que han padecido desigualdades sanitarias históricas y continuas, como comunidades de color, comunidades tribales y personas con discapacidades. La aplicación del principio de equidad sanitaria en la toma de decisiones reconocería y abordaría la presencia de la discriminación y el racismo que generan afecciones de salud duraderas o una menor expectativa de vida. Tener en cuenta los impactos del racismo y la discriminación es esencial en una emergencia. De no ser así, la toma de decisiones durante una crisis puede prolongar o profundizar las inequidades sanitarias.

### **Toma de decisiones liderada por el paciente**

Deben tenerse en cuenta las preferencias del paciente en relación con su atención médica y sus tratamientos, incluso en tiempos de recursos limitados. Para ello, los pacientes deben recibir los apoyos necesarios y sus necesidades de comunicación deben ser atendidas. Se les debe ofrecer a los pacientes una persona de apoyo que los acompañe. Una persona de apoyo puede ser necesaria para la comunicación, la toma de decisiones o el apoyo físico. Brindar la opción de tener una persona de apoyo que acompañe a un paciente es un requisito de las leyes estatales para determinadas personas.

Los proveedores de atención médica deben evaluar los objetivos de atención y preferencias de tratamiento del paciente. Si el paciente ha indicado sus preferencias de tratamiento médico en declaraciones escritas, a menudo llamadas “directivas anticipadas”, estas deben verificarse. El apoyo para la toma de decisiones debe utilizarse cuando un paciente tiene capacidad limitada o baja para tomar sus propias decisiones sobre su salud. El paciente o la persona autorizada por él para tomar decisiones no deben ser presionados para hacer declaraciones escritas en relación con sus deseos de tratamiento médico o decidir preferencias de tratamiento de soporte vital.

### **Comunicación transparente y eficaz**

La transparencia y la comunicación eficaz y clara con el público y los pacientes siempre es importante. Este principio se mantiene durante una crisis de salud pública. Todas las personas deben recibir información oportuna y comprensible. Las comunicaciones deben responder al idioma y la cultura de una persona, y a su acceso a la tecnología. Todas las comunicaciones deben atender las necesidades de las personas con discapacidades intelectuales, del desarrollo o de otro tipo, como lo exigen las leyes federales de derechos civiles.

Se debe informar al público en general cuando no puedan proporcionarse los estándares de atención habituales debido a condiciones de crisis. Los sistemas de atención médica deben brindar una comunicación oportuna cuando se haya activado este tipo de toma de decisiones de atención de crisis. El público debe recibir información actualizada sobre cómo se tomarán las decisiones para distribuir recursos de atención médica limitados. Cualquier decisión que afecte a pacientes individuales debe ser comunicada con claridad a estos pacientes o a las personas autorizadas por ellos a tomar decisiones. Estas decisiones también deben documentarse en sus historiales médicos.