

Lo que los proveedores deben saber sobre los cuidadores familiares afroamericanos y de raza negra



No existe una etnia, cultura, idioma y/o experiencia uniforme entre quienes se identifican como afroamericanos/de raza negra.

(Kusow, 2014)

- Existen distinciones dentro de “afroamericano” y entre “afroamericano” y “de raza negra” que tienen un significado cultural y lingüístico.
 - Una persona nacida en EE. UU. con ascendencia africana se considera afroamericana
 - La mayoría de los inmigrantes africanos se identifican con sus respectivas etnias de origen
 - Los afrocubanos, los afrocaribeños, los afrobrasileños, los afrohaitianos y los afrolatinos pueden identificarse o no con el término “afroamericano”

DISPARIDADES MÉDICAS

- Las personas afroamericanas y de raza negra tienen mayor riesgo de padecer enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, presión arterial alta, enfermedad de Alzheimer/demencia y diabetes.
- Los cuidadores afroamericanos y de raza negra tienen más probabilidades de cuidar a alguien que padece una afección física crónica o prolongada (NAC, AARP, 2015).
- En medio de las disparidades médicas y socioeconómicas, las familias afroamericanas/de raza negra siguen siendo resilientes.
 - Tasas más elevadas de abuelos cuidadores (Tang et al., 2015)
 - Estructuras familiares complejas
 - Múltiples cuidadores
 - **Familismo:** definido como una estructura social en la que las necesidades de la familia son más importantes y tienen prioridad sobre las necesidades de cualquier miembro de la familia

COMPROMISO CULTURAL CON LOS CUIDADOS

- Los cuidadores afroamericanos/de raza negra declararon que “cuidar de familiares enfermos o discapacitados se consideraba una responsabilidad” (Scharlach et al., 2006) y que:
 - cumplían las normas culturales;
 - mantenían la continuidad cultural;
 - fortalecían los lazos familiares.
- En promedio, los cuidadores afroamericanos/de raza negra están de acuerdo en que la obligación cultural es una de las razones por las que brindan cuidados. Sin embargo, esto puede acarrear desafíos.
 - Los cuidadores afroamericanos/de raza negra tenían más probabilidades de ser mujeres, más jóvenes y de estar “atrapados” al cuidar a más de una persona (NAC, AARP, 2015)
 - Los abuelos cuidadores son desproporcionadamente mujeres, más jóvenes, con menos estudios y viven en la pobreza, lo que representa una población muy vulnerable (Minkler et al., 2005)
 - Es más probable que utilicen redes de apoyo informales, como organizaciones religiosas



EN NUESTRA ENCUESTA A CUIDADORES FAMILIARES AFROAMERICANOS Y NEGROS:


54% declararon que tienen algunas o muchas dificultades con tareas de salud como la administración de medicamentos o el cuidado de heridas


56% declararon que tienen algunas o muchas dificultades para coordinar o concertar los servicios de atención de médicos, enfermeras, trabajadores sociales, etc.

34% están de acuerdo en que son los únicos disponibles para brindarle cuidados a un cliente

31% están de acuerdo en que el servicio de cuidados tuvo efectos negativos en su salud física/emocional

31% están de acuerdo en que se sienten aislados debido a los servicios de cuidados

 Una necesidad de servicios formales de apoyo culturalmente competentes

 Menos tiempo personal, participación limitada en otras actividades, más estrés y presión

¿CÓMO LOS PROVEEDORES PUEDEN APOYAR MEJOR A LOS CUIDADORES FAMILIARES AFROAMERICANOS Y DE RAZA NEGRA?

- **Reclutar, fomentar y apoyar una fuerza de trabajo interdisciplinaria diversa que comprenda/ represente la cultura de la comunidad**
 - Facilitar la comunicación entre los administradores de casos del hospital y los enlaces domiciliarios
 - Más oportunidades para identificar a los cuidadores y para impartir una capacitación eficaz en materia de cuidados
- **Desarrollo de materiales cultural y lingüísticamente competentes en el consultorio para ofrecer información como la administración de medicamentos y la capacitación de cuidadores**
 - Garantizar que los materiales estén escritos a un nivel de lectura de 5.º grado o inferior
 - Incluir imágenes que reflejen a los adultos mayores afroamericanos y a sus familias
- **Identificar e incluir a los familiares pertinentes en la planificación de los cuidados centrados en la persona**
 - Revisar los formularios demográficos de los pacientes y/o los formularios de antecedentes de los adultos para identificar si un paciente está brindándole cuidados a un amigo o a un familiar
 - Ampliar la definición de “familia” de su organización para incluir a amigos, vecinos y otras personas ajenas a la estructura familiar tradicional
- **Utilizar los modos tradicionales de contacto/ divulgación para identificar y fomentar servicios de apoyo, educación y capacitación (AARP, 2018; Navaie, 2011)**
 - Reuniones en persona
 - Teléfono
 - Material impreso (entregado por correo postal)
 - Boletín informativo

