



Collaborative for Community Wellness

Asociación Colaborativa para el Bienestar Comunitario

Acceso a Servicios de Salud Mental en Chicago: Resultados de Una Encuesta en Toda la Ciudad de Chicago

Introducción

Entre el 26 de Agosto de 2020 y el 3 de Marzo de 2021, la Asociación Colaborativa para el Bienestar Comunitario encuestó a los residentes de la comunidad en toda la ciudad de Chicago para evaluar las necesidades de salud mental y las barreras para acceder a los servicios. De acuerdo con los resultados de investigaciones anteriores, los datos indicaron que a pesar de la alta demanda para apoyo con la salud mental, la disponibilidad limitada de servicios gratuitos impide que los residentes de la comunidad aborden sus necesidades de salud mental y alcancen un bienestar óptimo. También existe una demanda abrumadora de servicios de salud mental a través de las clínicas públicas del Departamento de Salud Pública de Chicago (CDPH); sin embargo, una gran mayoría de los encuestados no sabían de su existencia. A continuación, se destaca una descripción general de la metodología de nuestro estudio, los resultados principales y las implicaciones para abordar las desigualdades pronunciadas en el acceso a los servicios de salud mental dentro de nuestra ciudad.

Metodología de Estudio

En Agosto de 2020, representantes de la Asociación Colaborativa para el Bienestar Comunitario con experiencia en investigación comunitaria y diseño de encuestas crearon una encuesta electrónica que consiste de preguntas de final abierto sobre necesidades de salud mental, barreras de acceso y conocimiento de los servicios ofrecidos a través de las clínicas públicas de salud mental por medio del CDPH. La encuesta se distribuyó ampliamente a través de un enlace electrónico y de forma completamente independiente por un total de 378 residentes de Chicago entre el 26 de Agosto de 2020 y el 3 de Marzo de 2021.

Demografía

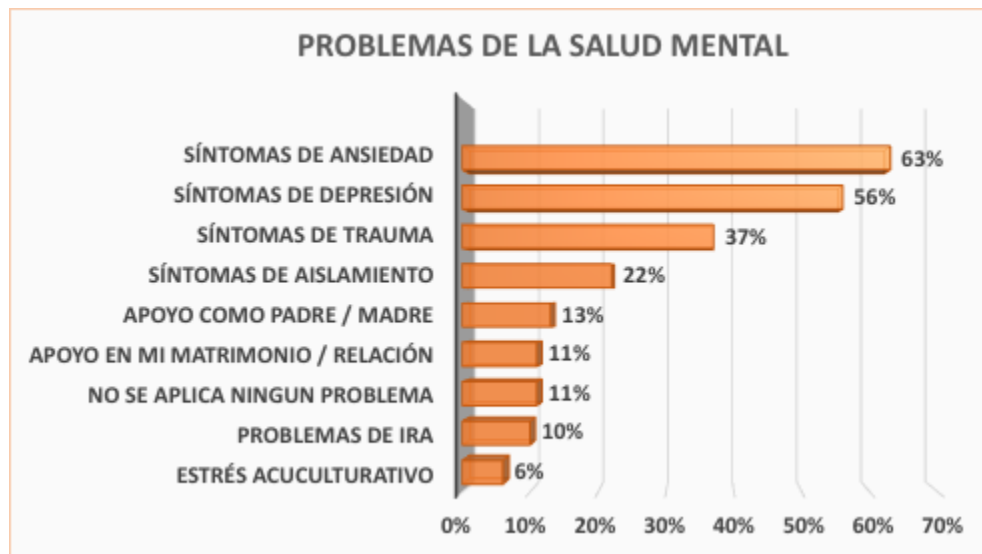
Nuestra muestra estaba compuesta por miembros de la comunidad en toda la ciudad de Chicago, y los encuestados representan a 45 de los 50 distritos de Chicago. A continuación se presenta un desglose de las características demográficas de los 378 encuestados.

- **Identidad de género de los encuestados.** De los 372 encuestados que informaron sobre su identidad de género, el 82.8% (n = 308) se identificó como mujer, el 11.0% (n = 41) se identificó como hombre y el 6.2% (n = 23) se identificó como transgénero, género no binario o género no conforme.
- **País de origen.** Casi tres cuartos de los encuestados (73.5%, n = 261) nacieron en los Estados Unidos y poco más de una cuarta parte (26.5%, n = 94) se identificaron como nacidos en el extranjero.

- **Rango de edad.** Los encuestados tenían entre 15 y 72 años de edad, con una edad media de 41. De las 337 personas que informaron su edad, el desglose por edad fue el siguiente:
 - Edad 15-19: 2.7% (n = 9)
 - Edad 20-29: 31.4% (n = 106)
 - Edad 30-39: 31.1% (n = 105)
 - Edad 40-49: 21.4% (n = 72)
 - Edad 50-59: 8.9% (n = 30)
 - Edad 60-69: 3.0 % (n = 10)
 - Edad 70-72: 1.5% (n = 5)
- **Raza y origen étnico.** Aproximadamente el 39.7% (n = 147) de los encuestados se identificaron como Latinx, el 38.7% (n = 143) se identificaron como Blancos, el 10.8% (n = 40) se identificaron como Negros/Afroamericanos, el 8.5% (n = 13) se identificaron como raza mixta, 2.4% (n = 9) y 0.3% (n = 1) se identificaron como Nativos Americanos.
- **Preferencia de idioma.** A los encuestados se les dio la opción de completar la encuesta en Español o en Inglés. Un total de 326 encuestados (86.2%) eligieron completar la encuesta en Inglés y 52 (13.8%) eligieron completar la encuesta en Español.

Resultados Principales de la Encuesta

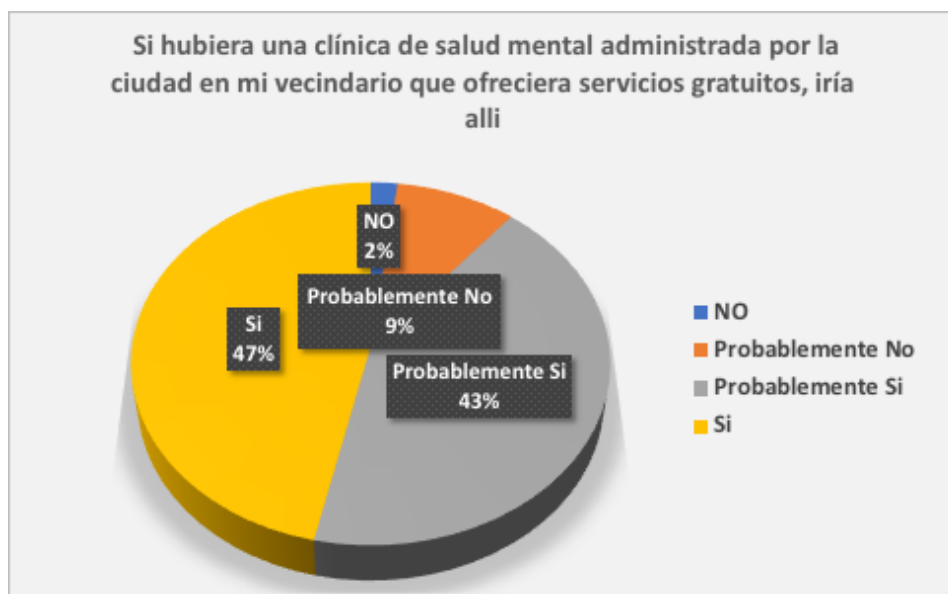
Los problemas principales reportados de salud mental: Cuando se les preguntó “que seleccionar hasta tres situaciones que han experimentado con mayor frecuencia”, más de la mitad de los encuestados seleccionaron ansiedad (63%) y depresión (56%). Más de un tercio de los encuestados identificaron el trauma (37%) como una necesidad de atención de salud mental.



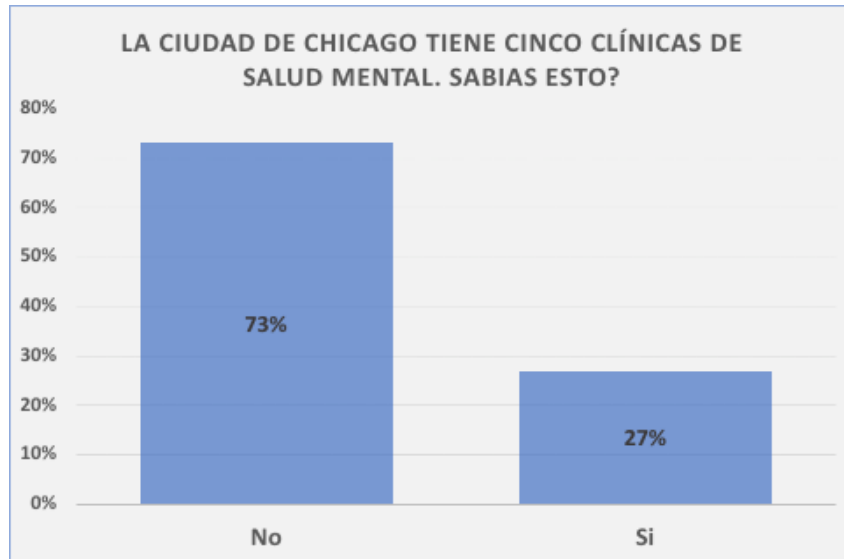
Necesidad por servicios de salud mental: Cuando se les pidió que respondan a la declaración, "Consideraría buscar apoyo emocional por parte de un profesional (consejería) como una forma de lidiar con mis problemas personales", el 70% de los 378 encuestados dijeron "Sí" y 24% dijeron "Probablemente sí". Estos resultados son consistentes con resultados anteriores del reporte de 2018 de La Asociación Colaborativa para el Bienestar Comunitario, titulado *Uplifting Voices to Create New Alternatives: Documenting the Mental Health Crisis for Adults on Chicago's Southwest Side* (2018). Los resultados destacados en este reporte indicaron que un 80% combinado de los encuestados que respondieron "Sí" o "Probablemente sí" a la misma declaración.



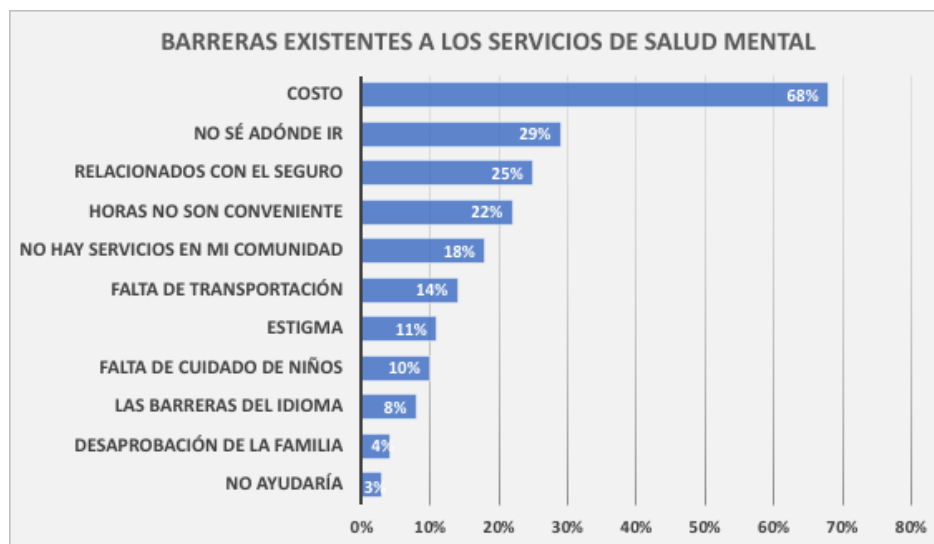
Deseo por servicios públicos de salud mental: Cuando se les pidió que respondan a la declaración, "Si hubiera una clínica de salud mental administrada por la ciudad en mi vecindario que ofreciera servicios gratuitos, iría allí", un 90% combinado de los encuestados respondieron "Sí" o "Probablemente sí".



El conocimiento de las clínicas de salud mental del CDPH: De los 378 encuestados, el 73% de las personas (275) no sabían que la ciudad de Chicago opera cinco clínicas de salud mental. De los 103 encuestados (27%) que sabían que las clínicas de salud mental son operados por la ciudad, solo el 12% (12) había recibido servicios.



Las barreras a la atención de salud mental: No es la falta de interés lo que impide que los residentes de la comunidad busquen servicios de salud mental. En cambio, los residentes de la comunidad no pueden buscar servicios debido principalmente a las barreras estructurales. Aproximadamente dos tercios (68%) de los residentes informaron que el costo es una barrera para acceder a la atención de salud mental y el 29% de los residentes informaron que no sabían a dónde acudir para obtener los servicios. Una cuarta parte (25%) de los encuestados informó tener acceso limitado a los servicios de salud mental debido a la falta de seguro médico. Las barreras sociales y personales fueron clasificadas como las más bajas, con un 11% de los residentes que informaron sobre el estigma y el 4% que informaron que la desaprobación de la familia era un impedimento. No creer que los servicios de salud mental ayudarían fue la barrera de menor clasificación, con solo el 3% identificando que esto era un impedimento para buscar servicios.



Acceso a servicios comunitarios de salud mental: La disponibilidad de servicios de salud mental sigue siendo limitada o inexistente en las comunidades de color en comparación con los vecindarios afluentes de Chicago. Los resultados de la encuesta revelaron que el 86% de los residentes respondieron “No” cuando se les preguntó si creían que había suficientes servicios de salud mental disponibles en su vecindario. Este hallazgo coincide con el hecho de que el no saber a dónde ir fue

identificada como la segunda barrera de acceso más alta entre los encuestados, y el 29% de las personas informaron que se les disuadió de acceder a ayuda profesional porque no tenían conocimiento de los servicios disponibles.



Temas de Respuestas Abiertas

A los encuestados se les permitió un espacio para responder la siguiente pregunta en un formato abierto: "¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre el acceso a los servicios de salud mental, para usted, su familia o su comunidad?" Los siguientes son temas comunes de las 139 respuestas coleccionadas.

Opciones Comunitarias Saludables para Niños, Estudiantes y Familias: Los encuestados identificaron la necesidad de servicios de apoyo para niños, estudiantes universitarios y familias a medida que la demanda de salud mental durante la pandemia continúa creciendo. La comunidad ve los servicios recreativos como una extensión para promover el bienestar emocional, pero sus opciones actuales son limitadas.

Accesibilidad / Financiamiento: Los encuestados identificaron desafíos para recibir servicios de salud mental según su tipo de seguro. Para las personas sin cobertura de seguro, era aún más difícil conseguir una cita cuando buscaban cuidado de salud mental. La encuesta indicó que los más satisfechos con su cuidado de salud mental eran beneficiarios de seguros privados. Varios encuestados expresaron la necesidad de asegurar que todas las personas, independientemente de su estado y tipo de seguro, tengan un acceso equitativo a servicios de salud mental de alta calidad. Hablaron sobre las experiencias de observar de primera mano los factores que socavan la calidad de los servicios de salud mental en las organizaciones que atienden principalmente a las poblaciones con Medicaid o sin seguro, incluyendo bajos salarios para los puestos de terapeutas de salud mental sin sindicato, lo que finalmente conduce a una alta rotación de empleados le interrumpe el cuidado continuo. Además, los encuestados indicaron continuamente que la falta de conocimiento de la disponibilidad de servicios como una limitación del acceso oportuno a la atención de salud mental, incluso en momentos de crisis.

Servicios de Salud Mental Culturalmente Relevantes: Los encuestados identificaron la accesibilidad limitada de los servicios culturalmente afirmativos dentro de la ciudad de Chicago para individuos de diversos orígenes raciales, étnicos y lingüísticos, así como para individuos que se identifican como transgénero, de género no binario o de género no conforme. Enfatizaron en la importancia crítica de facilitar un mayor acceso a servicios culturalmente afirmativos y lingüísticamente apropiados para asegurar un entorno terapéutico seguro para todos los habitantes de Chicago que buscan ayuda profesional.

Miedo al Departamento de Policía de Chicago / Intervención del 911: Los encuestados reportaron experiencias negativas y una falta de sensibilidad cuando la policía intentó proporcionar cuidado de salud mental en situaciones de crisis. Durante alguna crisis, la comunidad indicó tener miedo de llamar al 911 para solicitar asistencia policial. Los encuestados describieron la necesidad de una respuesta alternativa sin la intervención policial como opción preferida para obtener ayuda y mantener la seguridad durante alguna crisis de salud mental.

Estigma: Aunque el estigma no se identificó como una barrera primaria para el tratamiento de salud mental, los encuestados señalaron la importancia de difundir información sobre los síntomas de salud mental y sus diferentes manifestaciones. Es más, reconociendo la limitada información disponible actualmente sobre los servicios ofrecidos a través de las clínicas públicas del CDPH, los encuestados expresaron el deseo de una campaña que promueva los servicios públicos de salud mental del CDPH.

Este estudio continúa destacando la alta demanda de servicios de salud mental y señala las barreras de acceso que enfrentan las comunidades donde el trauma y las dificultades económicas impactan negativamente el bienestar de los residentes de la comunidad. Los resultados de este estudio apuntan a la gran importancia de facilitar el acceso a una atención de salud mental gratuita, cultural y lingüísticamente apropiada.

Implicaciones y Recomendaciones

Los resultados identifican la alta demanda de servicios de salud mental en toda la ciudad. Aunque este estudio no pudo confirmar la relación entre las necesidades de salud mental y la pandemia de COVID-19, la escala del nivel actual de necesidad es claramente preocupante. En un momento de tanta necesidad, la abrumadora mayoría de las personas enfrentan el costo como la mayor barrera prohibitiva para acceder al apoyo de salud mental. Lo que es particularmente problemático es que el 73% de los encuestados no sabían que la ciudad operaba clínicas públicas que podían brindar acceso gratuito a la atención de salud mental. Es importante señalar que al momento de la publicación de este reporte, las clínicas de salud mental del CDPH no tienen una lista de espera para recibir servicios. Esto significa que durante un momento de crisis, el liderazgo de la ciudad y del departamento no ha podido promover de manera efectiva la disponibilidad de los recursos de salud mental proporcionados por la ciudad para asegurar que los residentes puedan hacer uso de este recurso durante un momento de necesidad crítica.

A través de la promoción en 2019 por parte de la Colaboración para el Bienestar Comunitario y los aliados de los concejales, el Comité de Salud y Relaciones Humanas aumentó el financiamiento asignado para las clínicas públicas de salud mental del CDPH en el presupuesto del año fiscal 2020. Entre los fondos adicionales, se incorporaron dos elementos clave para aumentar la visibilidad de las clínicas públicas de CDPH. Estos elementos fueron la creación de tres puestos de Coordinador de Alcance Comunitario y \$500,000 presupuestados para la promoción de los servicios de salud mental

“para promover el bienestar como un problema de salud pública, combatir el estigma de la salud mental y aumentar el conocimiento sobre los servicios de salud mental financiados con fondos públicos como los de las clínicas del CDPH”. En la fecha que se publicó este reporte, los puestos del Coordinador de Alcance Comunitario aún no se han publicado y en el año fiscal 2021 los tres puestos se han reducido a dos. La falta de implementar esta campaña efectivamente se refleja en que los encuestados no tienen conocimiento sobre las clínicas de salud mental del CDPH y el deseo expresado de una campaña que promueva los servicios disponibles a través de las clínicas. Además, la campaña debería haber incluido actualizaciones del sitio web y materiales impresos.

Mientras que Chicago está en una posición única al haber financiado públicamente los servicios universales de salud mental a través de sus cinco clínicas de salud mental, los habitantes de Chicago en toda la ciudad no son conscientes de que son un recurso disponible para ellos. Dado que el 90% de los encuestados informan que estarían interesados en recibir servicios por medio de las clínicas públicas de salud mental, existe una clara demanda de servicios. A medida que los esfuerzos para implementar planes para promover los servicios de salud mental de la ciudad comienzan a tener efecto, el liderazgo de la ciudad y del departamento deben hacer su parte para asegurar que las clínicas públicas de salud mental puedan cumplir con su función de servir como proveedor de la red de seguridad.

Más allá de una mejor promoción de las clínicas públicas de salud mental, se debe considerar seriamente la posibilidad de ampliar la capacidad de las clínicas existentes para satisfacer la alta demanda y examinar dónde deben abrirse más clínicas en áreas con alta necesidad de acceso a servicios de salud mental. La disparidad racial y económica en el acceso a la salud mental en la ciudad de Chicago es sorprendente. El estudio realizado por la Colaboración para el Bienestar Comunitario en 2020 identificó que más de las tres cuartas partes de la población de la ciudad vive en comunidades que tienen menos de 0.2 terapeutas por cada 1,000 residentes de la comunidad. En comparación, menos de una cuarta parte vive en áreas de la ciudad con más de 4 terapeutas por cada 1,000 residentes de la comunidad. Los fondos de ayuda federal brindan una oportunidad única de invertir fondos directos para apoyar los costos de empleo de terapeutas y capital necesarios para reconstruir la infraestructura pública para satisfacer la gran demanda por servicios de salud mental en las comunidades que han sufrido el impacto por el cierre de las clínicas, limitando las oportunidades de los habitantes de Chicago de acceder a la atención en las áreas de la ciudad con la menor cantidad de recursos. En 2020, aproximadamente \$68,000,000 de fondos federales de Ley CARES no fueron utilizados. Esta financiación podría haber aumentado la dotación de terapeutas en las clínicas públicas de salud mental existentes. Con la liberación pendiente de fondos de recuperación federales adicionales para Chicago, los funcionarios electos deben utilizar los fondos para asegurar que la ciudad pueda crear la infraestructura pública necesaria para corregir esta inequidad sistémica.

Acerca de la Colaboración para el Bienestar Comunitario

La colaboración para el bienestar comunitario es una colaboración que reúne a profesionales de la salud mental, organizaciones comunitarias y residentes de la comunidad para abordar la falta de acceso a la salud mental y redefinir la salud mental para que coincida con las necesidades de la comunidad.

Para obtener más información, comuníquese con: Arturo Carrillo, PhD, LCSW

acarrillo@bpncchicago.org

<https://www.collaborativeforcommunitywellness.org/>

Síguenos en Twitter @CCWChicago