

Cómo reducir las inequidades del cáncer para la comunidad LGBTQ+



Las comunidades de personas lesbianas, homosexuales, bisexuales, transgénero y queer/indefinido (LGBTQ+) enfrentan serios desafíos, sesgos y obstáculos para la detección del cáncer y la atención médica. La Sociedad Americana Contra el Cáncer estima que podría haber casi 152,000 casos de cáncer nuevos y 50,000 muertes por cáncer entre las personas LGBTQ+ en 2023.¹

“El cáncer afecta a todos, pero no afecta a todos por igual. La Red de Acción Contra el Cáncer de la Sociedad Americana Contra el Cáncer (ACS CAN, por sus siglas en inglés) y nuestros voluntarios abogan por políticas públicas locales, estatales y federales que reduzcan las inequidades relacionadas con el cáncer y mejoren los resultados de salud para todos, independientemente de la raza, el origen étnico, el género, la edad, la identidad de género, la orientación sexual, la discapacidad, el nivel socioeconómico y/o el código postal.

El Grupo de Participación LGBTQ+ y Aliados de ACS CAN representa a voluntarios en todo el país y ayuda a aumentar la conciencia y a promover las políticas que pondrán fin a las barreras para la atención del cáncer para las personas LGBTQ+. Obtén más información sobre nuestro Grupo de Participación, el trabajo de defensa y cómo puedes participar en fightcancer.org/es.

Algunos ejemplos del trabajo de defensa de ACS CAN destinado a reducir la carga del cáncer para las personas LGBTQ+ incluyen:



ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Porque...

- Las personas LGBTQ+ tienen más probabilidades de tener un seguro médico insuficiente o de no tener seguro, de no tener vivienda (indigencia), de experimentar pobreza e inseguridad alimentaria; ² y
- Muchas personas LGBTQ+ dependen de Medicaid para la cobertura de salud, en particular las personas de color y las personas transgénero; ³ y
- Muchas personas LGBTQ+ pertenecen a varios grupos diversos, como grupos de diversas razas, orígenes étnicos e ingresos limitados, lo que puede causar estrés y discriminación adicionales.

Nota: El signo más (+) representa diversas sexualidades, identidades de género y expresiones de género que pueden no incluirse de manera explícita en el acrónimo LGBTQ

ACS CAN está...

- Abogando por garantizar que todas las personas elegibles puedan acceder a una **cobertura de salud integral y económica** a través de la expansión de Medicaid; y
- Apoyando la **Ley de Respeto al Matrimonio** que garantiza la igualdad matrimonial para las parejas del mismo sexo y sus familias y protege su capacidad para acceder a la cobertura de salud del empleador; y
- **Luchando contra las "cláusulas de conciencia"** que permitirían a los proveedores de atención médica, al personal y a las aseguradoras negar la atención y los servicios basándose en creencias personales o religiosas.



Estados destacados: Recientemente, Dakota del Sur y Carolina del Norte ampliaron la cobertura de Medicaid, dejando a los 10 estados que no se han expandido.



ATENCIÓN MÉDICA INCLUSIVA

Porque...

- Alrededor del 30% de los adultos LGBTQ+ no buscan servicios de atención médica o no tienen un proveedor de atención médica regular en comparación con el 10% de las personas heterosexuales; ⁴ y
- Muchas personas LGBTQ+ tienen experiencias negativas con los proveedores de atención médica; ⁵ y
- La mayoría de los formularios de admisión médica no preguntan ni permiten que las personas incluyan su orientación sexual y/o identidad de género. ⁶



Estados destacados: Oregon y Maine están trabajando para recopilar datos de orientación sexual e identidad de género en sus sistemas de salud.

ACS CAN está...

- Abogando por mantener la disposición de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio que garantiza una amplia **protección contra la discriminación** de las personas LGBTQ+ en los servicios de atención médica; y
- Oponiéndose de manera activa a la legislación y las regulaciones que incluyen "**cláusulas de conciencia**"; y
- Apoyando de manera activa la **Ley de Equidad y Responsabilidad en la Salud (HEAA, por sus siglas en inglés)** que reconoce la importancia de incluir a las personas LGBTQ+ en la recopilación de datos de salud para informar las políticas.



CONTROL DE TABACO

Porque...

- Alrededor de 1 de cada 6 (15.3%) adultos lesbianas, homosexuales y bisexuales (LGB) fuman en comparación con aproximadamente 1 de cada 9 (11.4%) adultos heterosexuales; ⁷ y
- Tanto como el 26% de los jóvenes LGB en edad de escuela secundaria usan cigarrillos, puros o tabaco sin humo, en comparación con el 18% de los adolescentes que no son LGB; ⁸ y
- Alrededor del 36% de las personas LGBT que fuman reportan fumar cigarrillos mentolados en comparación con el 29% de las personas heterosexuales que fuman. ⁹

ACS CAN está...

- Alentando a la FDA a **poner fin a la venta de cigarrillos mentolados y todos los puros aromatizados**, destacando el impacto que el marketing selectivo (dirigido) de los cigarrillos mentolados ha tenido en ciertas comunidades, como la población LGBTQ+.



Estados destacados: Actualmente, 5 estados (Massachusetts, Nueva Jersey, Nueva York, Rhode Island y California) y más de 360 comunidades locales restringen la venta de productos de tabaco aromatizado.

Referencias

¹ American Cancer Society. *Cancer Facts & Figures 2023*. Atlanta. American Cancer Society; 2023.

² National LGBT Cancer Network. *Out: The National Cancer Survey, Special Sub-Report: Gender Expansive Findings*. The National LGBT Cancer Network. Providence. 2021.

³ Kerith J. Conron & Shoshana K. Goldberg (2018). *LGBT adults with Medicaid Insurance*. The Williams Institute. williamsinstitute.law.ucla.edu/wp-content/uploads/LGBT-Medicaid.pdf

⁴ Quinn GP, Sanchez JA, Sutton SK, et al. Cancer and lesbian, gay, bisexual, transgender/transsexual, and queer/questioning (LGBTQ) populations. *CA Cancer J Clin*. 2015 Sep-Oct;65(5):384-400.

⁵ Burke SE, Dovidio JF, Przeworski JM, et al., Do contact and empathy mitigate bias against gay and lesbian people among heterosexual first-year medical students? A report from Medical Student CHANGES. *Journal of Association of American Medical Colleges*. 2015;90(5):645-651.

⁶ Centers for Disease Control and Prevention. *Collecting Sexual Orientation and Gender Identity Information*. Centers for Disease Control. 2022. Accessed <https://www.cdc.gov/hiv/clinicians/transforming-health/health-care-providers/collecting-sexual-orientation.html>

⁷ Cornelius ME, Loretan CG, Jamal A, et al. Tobacco Product Use Among Adults – United States, 2021. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2023;72:475–483. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7218a1>

⁸ American Cancer Society. *Tobacco and LGBTQ+ Communities*. Atlanta. American Cancer Society; 2022.

Fallin A, Goodin AJ, King BA. Menthol cigarette smoking among lesbian, gay, bisexual, and transgender adults. *Am J Prev Med*. 2015 Jan;48(1):93-7.