



# Disparidades raciales en personas con enfermedad mental grave y trastornos de consumo de sustancias

Una de cada cuatro personas con enfermedad mental grave también sufre de trastorno de consumo de sustancias<sup>1</sup> Millones más luchan contra el uso indebido de una o más sustancias, sin reunir los criterios estrictos para el trastorno de consumo de sustancias.<sup>2</sup> Las poblaciones marginalizadas, como las minorías raciales y étnicas, se ven desproporcionadamente afectadas por los efectos negativos de los trastornos coexistentes. Estas mismas poblaciones tienden a tener menos acceso a atención médica.

Para diferentes grupos raciales y étnicos, varios factores tienen injerencia en la probabilidad de un diagnóstico de un trastorno coexistente, si una persona buscará tratamiento y el acceso de una persona a tratamiento. Estos factores incluyen diferencias culturales; la estigmatización asociada a estas enfermedades dentro de las comunidades; el prejuicio racial en la atención médica y disparidades raciales sistémicas, entre las que se incluyen la segregación y la pobreza en el vecindario.

## El tratamiento de salud mental para personas con enfermedad mental grave y trastornos de consumo de sustancias

Las personas con enfermedad mental grave y trastornos de consumo de sustancias coexistentes que son miembros de minorías raciales y étnicas reciben menos tratamiento en comparación con ciudadanos estadounidenses blancos.

La prevalencia de tratamiento de salud mental para personas con enfermedad mental grave y trastornos de consumo de sustancias, por grupo racial/étnico, 2019<sup>3</sup>

	Porcentaje que recibió algún tratamiento de salud mental el año pasado
Blancos no hispanos (NH)	69%
Negros/afroestadounidenses NH	52%
Hispanos	51%
Asiáticos NH	48%
Indígena estadounidense/nativo de Alaska NH	63%
Nativo de Hawái/Islas del Pacífico NH	70%
Más de una raza	66%

## La raza, las enfermedades mentales y el sistema de justicia penal

Las personas con trastorno de consumo de sustancias y enfermedad mental grave coexistentes están sobrerrepresentadas en todas las partes del sistema de justicia penal. La raza es un factor agravante que pone a esta ya vulnerable población en mayor riesgo de una variedad de desenlaces negativos.

1.3x 

Los estadounidenses negros con enfermedad mental grave tienen 1.3 veces más probabilidades de morir durante un enfrentamiento con las fuerzas del orden público en comparación con estadounidenses blancos con enfermedad mental grave.<sup>4</sup>

1.5x 

Los estadounidenses negros con enfermedad mental grave y trastornos de consumo de sustancias coexistentes tienen 1.5 más probabilidades de ser arrestados y fichados por un delito en comparación con estadounidenses blancos con enfermedad mental grave y trastornos de consumo de sustancias coexistentes.<sup>5</sup>

2.5x 

Los estadounidenses negros e hispanos con enfermedad mental grave tienen 2.5 veces más probabilidades de ser objeto de reclusión solitaria durante su encarcelamiento que estadounidenses blancos con enfermedad mental grave.<sup>6</sup>

---

## Referencias

- <sup>1</sup> Administración de Servicios para Abuso de Sustancias y de Salud Mental. (2019). *Encuesta nacional sobre el consumo de drogas y la salud (Tabla 8.12A) National Survey on Drug Use and Health (Table 8.12A)*. <https://www.samhsa.gov/data/report/2019-nsduh-detailed-tables>
- <sup>2</sup> Administración de Servicios para Abuso de Sustancias y de Salud Mental. (2019). *Encuesta nacional sobre el consumo de drogas y la salud (Tabla 8.41A & 8.42A)*. <https://www.samhsa.gov/data/report/2019-nsduh-detailed-tables>
- <sup>3</sup> Administración de Servicios para Abuso de Sustancias y de Salud Mental. (2019). *Encuesta nacional sobre el consumo de drogas y la salud (National Survey on Drug Use and Health)* (sistema público de análisis de datos en línea). [https://pdas.samhsa.gov/#/survey/NSDUH-2019-DS0001/crosstab/?row=SMISUD-PY&column=AMHTXRC3&control=NEWRACE2&weight=ANALWT\\_C&run\\_chisq=false&results\\_received=true](https://pdas.samhsa.gov/#/survey/NSDUH-2019-DS0001/crosstab/?row=SMISUD-PY&column=AMHTXRC3&control=NEWRACE2&weight=ANALWT_C&run_chisq=false&results_received=true).
- <sup>4</sup> Administración de servicios para abuso de sustancias y salud mental. (2019). *Encuesta nacional sobre el consumo de drogas y la salud (National Survey on Drug Use and Health)* (sistema público de análisis de datos en línea). [https://pdas.samhsa.gov/#/survey/NSDUH-2019-DS0001/crosstab/?row=SMISUD-PY&column=AMHTXRC3&control=NEWRACE2&weight=ANALWT\\_C&run\\_chisq=false&results\\_received=true](https://pdas.samhsa.gov/#/survey/NSDUH-2019-DS0001/crosstab/?row=SMISUD-PY&column=AMHTXRC3&control=NEWRACE2&weight=ANALWT_C&run_chisq=false&results_received=true).
- <sup>5</sup> Prince, J. S., & Wald, C. (2018). El riesgo de las personas con enfermedad mental grave y trastorno de consumo de sustancias coexistentes de terminar involucradas en el sistema de justicia penal. *International Journal of Law and Psychiatry*, 58, 1–8. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0160252717302303?via%3Dihub>
- <sup>6</sup> Kaba, F., Solimo, A., Graves, J., Glowa-Kollisch, S., Vise, A., MacDonald, R., Waters, A., Rosner, Z., Dickey, N., Angell, S. y Venters H. (2015). Disparidades en la remisión a atención y diagnóstico de salud mental en el Servicio de Salud Mental de la Cárcel de la Ciudad de Nueva York. *American Journal of Public Health*, 105, 1911–1916. <https://ajph.aphapublications.org/doi/full/10.2105/AJPH.2015.302699>