

# SISTEMAS ALIMENTARIOS Y SUPERVIVENCIA AL CÁNCER en comunidades hispanas



**18 millones**

de sobrevivientes de cáncer actualmente en EE.UU.

**26 millones**

de sobrevivientes de cáncer se esperan para 2040

## Puntos clave

- 1 Las barreras para acceder a alimentos nutritivos son un factor importante que puede contribuir a peores experiencias de supervivencia entre los grupos hispanos.
- 2 Las partes interesadas a nivel nacionales, estatales y locales pueden establecer y apoyar en conjunto intervenciones que aborden las necesidades dietéticas de los hispanos y de todos los sobrevivientes de cáncer.



FOOD IS MEDICINE

LOS PROGRAMAS DE INCENTIVOS NUTRICIONALES

LAS INICIATIVAS DE ALIMENTOS SALUDABLES A NIVEL POBLACIONAL

## Tasas de cáncer en comunidades hispanas



El cáncer es la principal causa de muerte entre los estadounidenses hispanos.



Las comunidades hispanas tienen tasas de incidencia y mortalidad más altas por el cáncer de estómago, hígado y cuello uterino.



Las tasas generales de mortalidad por cáncer son más altas para los hispanos nacidos en los EE. UU. que para los hispanos nacidos en el extranjero.



El porcentaje de sobrevivientes de cáncer es similar entre la población hispana y blanca no hispana.

## Entornos alimentarios, dieta y supervivencia al cáncer

**18%** de los casos de cáncer en los EE. UU. son causados por:



**47%** de los cánceres colorrectales se pueden prevenir por la dieta mejorada.



**17-18%**

menos de probabilidades de morir por cáncer para los sobrevivientes de cáncer que mantienen patrones dietéticos saludables.

**16.2%**

de los hogares hispanos experimentan inseguridad alimentaria.



**10.2%**

de todos los hogares en los EE. UU. experimentan inseguridad alimentaria.

# “FOOD IS MEDICINE” (FIM)

- 1 proporcionan alimentos que apoyan la salud
- 2 están vinculados al sistema de atención médica



## Comidas médicamente adaptadas

se ofrecen típicamente a personas que viven con enfermedades graves



## Comestibles médicamente adaptados

cajas de alimentos, farmacias de alimentos o despensas de alimentos en clínicas



## Vales o cupones de prescripción de productos

de proveedores de salud para obtener frutas y verduras gratis en varios lugares

Donaciones privadas

Subvenciones gubernamentales estatales o locales

Programas federales

## PROGRAMAS DE INCENTIVOS NUTRICIONALES



Supplemental Nutrition Assistance Program

El Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP por sus siglas en inglés) federal, ayudan a millones de hogares hispanos a costear alimentos.



1 in 5

participantes de SNAP es hispano.

Crea incentivos para que estos hogares compren frutas y verduras.



## POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE ALIMENTOS SALUDABLES A NIVEL POBLACIONAL



Compra de alimentos basada en valores

Las instituciones públicas y privadas, impactan la calidad de los alimentos disponibles en sus comunidades a través de sus decisiones de compra y servicio de alimentos.



Huertos comunitarios y producción local de alimentos

Las iniciativas de producción local de alimentos, como los huertos comunitarios y las pequeñas granjas, pueden mejorar la salud comunitaria al aumentar las oportunidades de una alimentación saludable, crear entornos para la educación en salud y nutrición, mejorar la sostenibilidad ambiental del sistema alimentario.



Políticas de venta minorista saludable

Las políticas de venta minorista saludable buscan aumentar la oferta de opciones de alimentos saludables disponibles en los minoristas locales.

# CONSIDERACIONES PARA EL DESARROLLO DE POLÍTICAS

## Acceso

### REQUISITOS DE SEGURO Y PUNTOS DE ACCESO



**17.7%** de los individuos hispanos no tienen seguro de salud

**19.4%**

herencia centroamericana

**20.3%**

herencia mexicana

### INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE ASISTENCIA NUTRICIONAL SUPLEMENTARIA (SNAP por sus siglas en inglés)



Muchos programas de incentivos nutricionales solo están disponibles para personas que participan en el SNAP.

**4 millones**

de hispanos son elegibles para los beneficios del SNAP.



LIMITACIONES EN LAS OPCIONES DE ALIMENTOS



IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN

## Participación y evaluaciones de la comunidad



Los interesados en apoyar intervenciones en el sistema alimentario deben priorizar la participación significativa de todas las comunidades potencialmente afectadas en cada fase de la planificación, implementación y evaluación del programa.

## Coordinación y alianzas



Los estados, los gobiernos locales, los departamentos de salud pública y los sistemas de atención médica también pueden ofrecer apoyo coordinando asociaciones entre organizaciones para facilitar el acceso a fondos, compartir recursos y utilizar enfoques colectivos de compra.

## Consideraciones legales



Las jurisdicciones que buscan apoyar cambios en el sistema a través de la aprobación de una ordenanza local deben confirmar si dicha ley ha sido sobreesrida o anulada por la ley federal o estatal.

Un número creciente de estados ha promulgado leyes potencialmente relevantes que sobresriden o anulan ciertas leyes locales relacionadas con el contenido o los criterios de etiquetado nutricional, artículos de incentivos para el consumidor, "disparidades de salud basadas en la alimentación", tributación, distribución o servicio de alimentos y bebidas, tamaño de las porciones, seguridad alimentaria, menús, impuestos y mercadeo.

# CASOS DE ESTUDIO

## Expandiendo el alcance de los programas FIM

En 2011, el Servicio de Disparidades de Salud y Cáncer de Inmigrantes del Memorial Sloan Kettering Cancer Center lanzó una serie de despenas de alimentos adaptados médicamente.

Otro ejemplo importante de un proyecto FIM para eliminar las barreras a la participación y apoyar las iniciativas agrícolas locales, así como incorporar el liderazgo comunitario, es el Programa de Prescripción de Productos del Proyecto Alimentario de Corbin Hill.

## Incrementar el consumo de alimentos saludables y la inscripción en programas de asistencia alimentaria a través de una colaboración con minoristas

En el condado de El Paso, Texas, el Instituto Paso del Norte para una Vida Saludable coordinó una evaluación comunitaria en 2017 que se centró en el acceso a alimentos saludables y asequibles. Basándose en esta evaluación, que incluyó entrevistas con informantes clave y encuestas a miembros de la comunidad, y una convocatoria de interesados, se formó una coalición llamada Coalición de Programación y Alcance en Tiendas (IPOC, por sus siglas en inglés) para desarrollar asociaciones con minoristas de alimentos y aumentar la participación en SNAP.

# CONCLUSIÓN

Basándose en ejemplos como los discutidos en este informe, los interesados nacionales, estatales y locales tienen varias oportunidades para trabajar juntos para apoyar intervenciones en cada nivel de la pirámide Food is Medicine (FIM) o alimentación como medicina y construir un sistema alimentario más equitativo que satisfaga las necesidades de los sobrevivientes de cáncer hispanos y las comunidades que los apoyan. Los programas FIM ofrecen vías prometedoras basadas en la atención médica para abordar las necesidades únicas de los sobrevivientes de cáncer. Los programas de incentivos nutricionales y otras mejoras en la asistencia nutricional gubernamental tienen el potencial de mejorar la calidad nutricional de los alimentos consumidos por todos los hogares con bajos ingresos. Los cambios en las políticas institucionales, las mejoras en los alimentos de los minoristas y las iniciativas agrícolas locales también pueden ayudar a aumentar el acceso a frutas y verduras, promover la equidad y la sostenibilidad, y ayudar a suministrar los alimentos necesarios para apoyar las intervenciones más específicas. Estas y otras intervenciones políticas, fortalecidas por la participación comunitaria y el alcance culturalmente congruente, son herramientas prometedoras para abordar las disparidades en la ocurrencia de cáncer y la supervivencia a éste y promover comunidades saludables.

