

## Division of Specialized Care for Children

# El acceso y la calidad de la atención médica como determinante social de la salud de los niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica

### Antecedentes

El acceso a la atención médica como determinante social tiene que ver con la forma en que las personas interactúan con el sistema médico. Esto incluye ver a un proveedor de atención médica y la disponibilidad, asequibilidad y aceptación de los servicios de atención médica. También incluye pruebas de detección tempranas y oportunas, acceso a medicamentos, servicios y comunicaciones relacionadas con la atención médica.

La calidad de la atención médica se refiere a cómo se brindan los servicios de atención médica para mejorar los resultados de salud para que sean efectivos, eficientes, centrados en el paciente, equitativos y oportunos. El objetivo del acceso y la calidad de la atención médica es disminuir las barreras que impiden que las personas mejoren su salud. (Consulte el [sitio web de la Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica](#) para obtener más información). El acceso limitado contribuye a los resultados de salud pobres y al aumento de los costos de atención médica que afectan de manera desproporcionada a los niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica (CYSHCN).

### Niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica, y acceso y calidad de la atención médica

Los CYSHCN requiere servicios adicionales para abordar las condiciones de salud crónicas y mejorar la salud, el desarrollo y el bienestar en comparación con sus pares sin una necesidad especial de atención médica. Estos servicios pueden incluir atención especializada, como medicamentos, equipos y terapia. Las especialidades pediátricas se concentran principalmente en centros de atención en ciudades metropolitanas más grandes, lo que dificulta el acceso habitual de las familias debido a las largas listas de espera y la distancia.

Los CYSHCN dependen de sus cuidadores adultos para acceder a la atención médica. [Las familias informan que sus interacciones con el acceso y la calidad de la atención](#) para su hijo son:

- a menudo desorganizadas
- inasequibles
- estresantes

Según la [Encuesta Nacional de Salud Infantil](#) 2021-2022 cuando se compara a los CYSHCN con sus pares:

### **En comparación con sus pares, los CYSHCN y sus familias:**

- Es siete veces más posible describir la salud del niño como regular o mala
- Es 10 veces más posible que no reciban atención especializada
- Es dos veces más posible que sean ingresados en el hospital durante al menos una noche
- Es cuatro veces más posible que sea “muy difícil” obtener una remisión para ver a un médico o recibir servicios
- Es cuatro veces más posible que no reciban la atención médica que necesitan
- Es 10 veces más posible que se sientan frustrados en sus esfuerzos por recibir para el niño

Esta encuesta también destaca que, en Illinois, el **19%** de las familias con niños con necesidades médicas más complejas tuvo que dejar de trabajar o reducir sus horas disponibles para trabajar debido a esas necesidades de sus hijos. Además de la pérdida de ingresos, las [investigaciones descubrieron que estas familias a menudo enfrentan gastos de bolsillo más altos y desafiantes](#) para obtener una cobertura de seguro adecuada. Para obtener más información, lea [La estabilidad económica como determinante social de la salud](#).

## **Importancia de la atención médica a domicilio para los CYSHCN**

El modelo de atención médica a domicilio es una forma de dar atención médica integral y de alta calidad a los niños. La [Academia Americana de Pediatría \(AAP\)](#) define la atención médica a domicilio como “un modelo de prestación de atención primaria que es accesible, continua, integral, centrada en la familia, coordinada, compasiva y culturalmente eficaz para todos los niños y adolescentes”. Obtenga más información sobre el modelo de atención médica a domicilio en el sitio web de la AAP.



Las investigaciones de organizaciones nacionales, estatales y locales han descubierto que, cuando un niño tiene atención médica a domicilio, tiene los siguientes beneficios:

<b>Costos de la atención médica</b>	<b>Calidad de la atención, resultados de salud y necesidades médicas</b>	<b>Satisfacción familiar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• reducción de las hospitalizaciones</li> <li>• reducción de las visitas al servicio de urgencias</li> <li>• menos gastos de bolsillo de las familias, especialmente las que usan el seguro público</li> <li>• costos más bajos por miembro por mes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mayor acceso a los servicios preventivos</li> <li>• disminución de las visitas por enfermedad de pacientes ambulatorios</li> <li>• reducción de la tasa de antibióticos inadecuados</li> <li>• mejora de los resultados y del estado de salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• aumento de la satisfacción familiar y experiencias positivas de los padres</li> <li>• mayor capacidad de las familias para resolver las demandas cotidianas de la paternidad</li> <li>• reducción de los días de trabajo que pierden las familias</li> <li>• disminución de la preocupación de los padres</li> </ul>

Consulte la [\*Descripción general de los datos relacionados con la atención médica pediátrica a domicilio\*](#) para obtener más información.

## **Oportunidades:**

- Apoyo de iniciativas para mejorar la implementación del modelo de atención médica a domicilio dentro de los programas orientados a los niños que interactúan con CYSHCN.
- Apoyo de iniciativas para la expansión de la telesalud, los programas de salud en las escuelas y los servicios a domicilio y en la comunidad.
- Apoyo y aumento de la colaboración entre los programas que ofrecen coordinación de atención, recursos y remisiones para que los CYSHCN colaboren con las familias para fortalecer su capacidad de enfrentar las barreras con el seguro, acceder a los servicios de atención médica y trabajar con los proveedores.
- Apoyo de las iniciativas de la fuerza laboral para aumentar la capacidad de los proveedores y servicios especializados, incluida la salud conductual.

## La función de la División de Atención Especializada para Niños de UIC

Los padres y cuidadores de los CYSHCN deben tener un sistema de apoyo sólido.

La DSCC es un programa estatal que se asocia con las familias y comunidades de Illinois para ayudar a los CYSHCN a conectarse con los servicios y recursos necesarios para lograr su máximo potencial. La DSCC acompaña a las familias durante la vida de sus hijos con condiciones médicas y colabora con médicos, escuelas y grupos de la comunidad para crear un sistema de apoyo perfecto. Nuestro personal colabora con las familias para crear un plan de atención que cubra las necesidades médicas, sociales, conductuales, educativas y económicas del niño. Ese proceso se llama coordinación de la atención. Es gratis para niños con condiciones médicas elegibles, independientemente del nivel de ingresos de su familia.

Encuentre más información sobre los programas de la División de Atención Especializada para Niños y a quiénes ayudamos en nuestro sitio web, [dsc.uic.edu](https://dsc.uic.edu). También puede comunicarse con nosotros a [dsc@uic.edu](mailto:dsc@uic.edu) o al (800)322-3722.

Esta hoja informativa y otra información sobre SDoH están disponibles en <https://dsc.uic.edu/social-determinants-of-health-information-and-resources/>. La DSCC actualizó por última vez esta hoja informativa en marzo de 2025.