

Salud Pública en EE. UU.: Un Panorama Preocupante Para los Latinos (Julio de 2026)

Contexto Político y Recortes de Fondos.

Legislación aprobada bajo la administración del presidente Donald Trump —conocida como *One Big Beautiful Bill Act* (promulgada en julio de 2025)— incluyó importantes disposiciones para reducir el gasto federal en cambio de grandes reducciones en los impuestos gravables para personas y compañías con altos ingresos.

Principal dentro los cortes de gastos fueron programas de salud como Medicaid, ACA (Obamacare) y el Programa de Seguro de Salud Infantil (CHIP). Estos cambios fueron programados para tomar efecto en 2026, un periodo que coincidió con una creciente crisis financiera para muchas familias, particularmente familias latinas con miembros llegado en recientes años a los Estados Unidos.

Modificaciones y Recortes Principales

- **Restricciones de elegibilidad para inmigrantes:** A partir de octubre de 2026, la ley limita de manera estricta la elegibilidad de financiación federal. Diversas categorías de inmigrantes con estatus legal —como refugiados, asilados y víctimas de trata— quedan excluidos de la cobertura respaldada por el gobierno federal, manteniéndose únicamente para ciudadanos estadounidenses, residentes permanentes (poseedores de *green card*), nacionales de COFA y ciertos entrantes cubanos/haitianos.
- **Nuevos requisitos laborales (*Work Requirements*):** A partir de 2027, la ley introduce la obligación de trabajar o realizar servicio comunitario (generalmente 20 horas semanales) para la mayoría de los adultos de entre 19 y 64 años inscritos en Medicaid, salvo excepciones puntuales como cuidadores de niños pequeños o personas con discapacidad.
- **Procesos de recertificación más rigurosos:** Se redujo el intervalo de renovación de la elegibilidad de una revisión anual a una revisión semestral (cada seis meses), aumentando los trámites administrativos para mantener el beneficio. Además, se acortó el periodo de cobertura retroactiva disponible.
- **Restricciones en la financiación de los estados:** Se establecieron límites sobre cómo los estados pueden usar los impuestos a proveedores médicos para financiar sus programas locales de Medicaid, lo que impactó la capacidad presupuestaria estatal para sostener la cobertura.
- **Modificaciones en la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA):** La ley incluyó mayor verificación previa a la inscripción para recibir créditos fiscales y eliminó la renovación automática para ciertos planes.
- **Los recortes también eliminaron fondos para salud global,** programas de democracia y radiodifusión pública. Asimismo, se redujeron las subvenciones universitarias para investigación médica sobre el cáncer y el desarrollo de curas.

Estas decisiones, sumadas a las medidas del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), **debilitan la infraestructura sanitaria que protege tanto a la población estadounidense —con un impacto severo en la comunidad latina de Florida.**

Justificación vs. Realidad. Aunque la administración justifica los recortes bajo el argumento de combatir el fraude y mantener la disciplina fiscal, esta postura contrasta con los déficits récord y el aumento de la deuda nacional. Además, estas medidas llegan en un momento en que se registran incrementos en los brotes de enfermedades y de contaminación de alimentos.

Mas creíble es la política de los republicanos que tradicionalmente rechaza programas gubernamentales de cuidado de salud que requieren contribuciones de impuestos por contribuyentes, especialmente de parte de esos con ingresos altos. Ellos argumentan que todos los ciudadanos deberán tomar responsabilidad individual y lidiar por sí mismo. Esta falta de sensibilidad y obligación en lo común explica las siguientes adicionales preocupantes y adversas medidas.

Debilitamiento de la supervisión sanitaria. La reducción de personal afecta gravemente el control de calidad:

- **FDA:** Pérdida de unos 3,859 empleados en 2025 y cientos más en 2026. Las inspecciones a instalaciones alimentarias en el extranjero cayeron casi a la mitad.
- **CDC:** Reducción de aproximadamente 2,889 puestos.
- **USDA:** Más de 900 recortes en el Servicio de Inocuidad e Inspección de Alimentos.

Adicionalmente, se pospuso hasta mediados de 2028 una norma clave que permitiría rastrear con rapidez alimentos contaminados en la cadena de suministro, lo que según los expertos retrasará la respuesta ante futuros brotes.

CONCLUSIONES Y ACCIONES PARA TOMAR

Estos problemas se ven reforzados por los cambios significativos realizados en la dirección de las instituciones federales de gestión de la salud. Grandes recortes y remplazos a menudo en personal han estado caracterizados por personas con credenciales ideológicas en lugar de científicas, dejando al público de EE. UU. y a la comunidad internacional expuestos a un incremento significativo de riesgos y vulnerabilidades de salud.

Estos debilitamientos en los programas de cuidado y seguros de salud están presentando mayores desafíos al porvenir de muchos ciudadanos estadounidenses. Esto es un importante problema para las comunidades de latinos que están sufriendo mayores desafíos financieros. Estas dificultades subrayan la necesidad para realizar un cambio de oficiales electos y a su vez las importantes políticas.

VOTE en esta elección general del 3 de noviembre y vote por candidatos del Partido Demócrata.