



## 323 - EL PAPEL DE LA DISCRIMINACIÓN EN LAS DESIGUALDADES INTERSECCIONALES EN NECESIDADES DE ATENCIÓN SANITARIA NO CUBIERTAS EN ALEMANIA

N. Pedrós Barnils, S. Khan-Gökkaya, T.J. Kim, H. Nababan

*Institute for Public Health and Nursing Research, University of Bremen; Department of Epidemiology and Global Health, Umeå University; Integrations-, Migrations- und Anti-Rassismusbeauftragte, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf; German Center for Integration and Migration Research (DeZIM).*

### Resumen

**Antecedentes/Objetivos:** En Alemania, aproximadamente el 30% de los adultos reportan necesidades de atención sanitaria no cubiertas (UHCN, por sus siglas en inglés) en algún momento de su vida. La literatura ha explorado razones subyacentes, como problemas de accesibilidad y calidad de los servicios o preferencias individuales. Sin embargo, el papel de las experiencias de discriminación en entornos sanitarios sigue siendo poco estudiado en Alemania. Este estudio explora las desigualdades interseccionales en UHCN por miedo a ser discriminada, así como el papel de las experiencias de discriminación en dichas desigualdades.

**Métodos:** Utilizando datos de la encuesta NaDiRa (Monitor Nacional de Discriminación y Racismo de Alemania), que sobremuestra poblaciones con historia migratoria, identificamos 20 subgrupos interseccionales al combinar categorías sociodemográficas (edad: jóvenes/mayores; género: hombres/mujeres y otras identidades de género) con grupos definidos por marcadores de otredad percibidos (alemanes con antecedentes migratorios (AM), musulmanes, asiáticos, personas negras y alemanes sin AM). Mediante un análisis de mediación interseccional ajustado por educación, estimamos diferencias de prevalencia (DP) en UHCN y cuánto de estas se explica por la discriminación en el sistema sanitario.

**Resultados:** Los grupos interseccionales con mayor riesgo de UHCN por miedo a ser discriminados -que también reportaron mayor discriminación- fueron mujeres jóvenes y otras identidades de género de grupos racializados/etnizados: personas negras (DP = 15,24 pp,  $p < 0,001$ ), musulmanas (DP = 11,47 pp,  $p < 0,001$ ) y asiáticas (DP = 11,40 pp,  $p < 0,001$ ); así como hombres jóvenes de estos mismos grupos: personas negras (DP = 12,04pp,  $p < 0,001$ ), musulmanas (DP = 9,51 pp,  $p < 0,001$ ) y asiáticas (DP = 9,27 pp,  $p < 0,001$ ). Además, a igual nivel de discriminación, los jóvenes de grupos racializados/etnizados tenían menor probabilidad de reportar UHCN que los hombres alemanes mayores sin AM, sugiriendo respuestas heterogéneas ante la discriminación.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Los individuos jóvenes de grupos racializados/etnizados experimentan los niveles más altos de discriminación en entornos sanitarios en Alemania y reportan las mayores UHCN por miedo a ser discriminados. La aparente resiliencia de estos grupos no debería interpretarse como una adaptación positiva, sino como una respuesta forzada ante un sistema que les discrimina de manera sistemática.