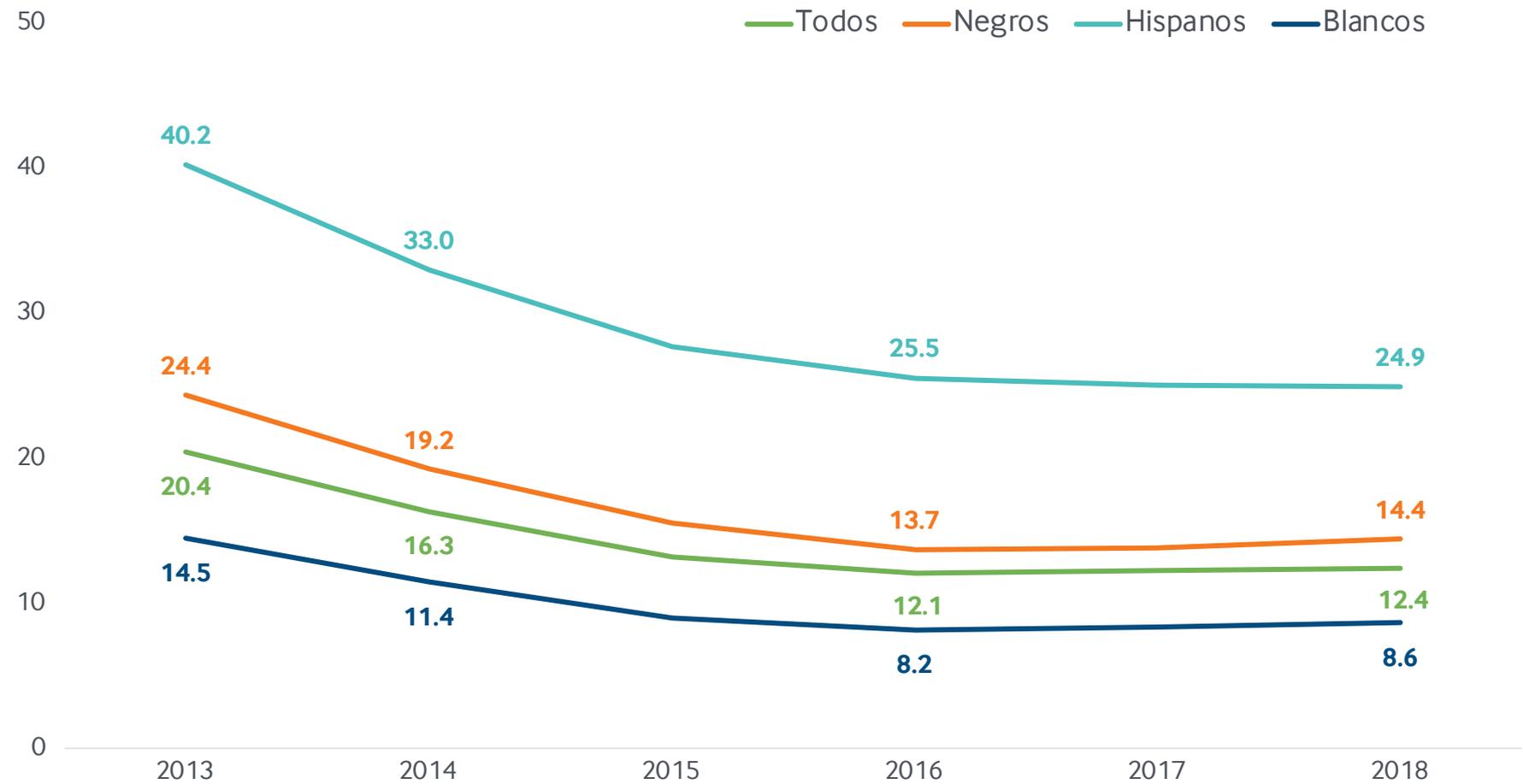


Documento 1. Las tasas de adultos sin seguro han disminuido para todos los grupos desde 2013, y las disparidades se han reducido significativamente entre blancos, negros e hispanos.

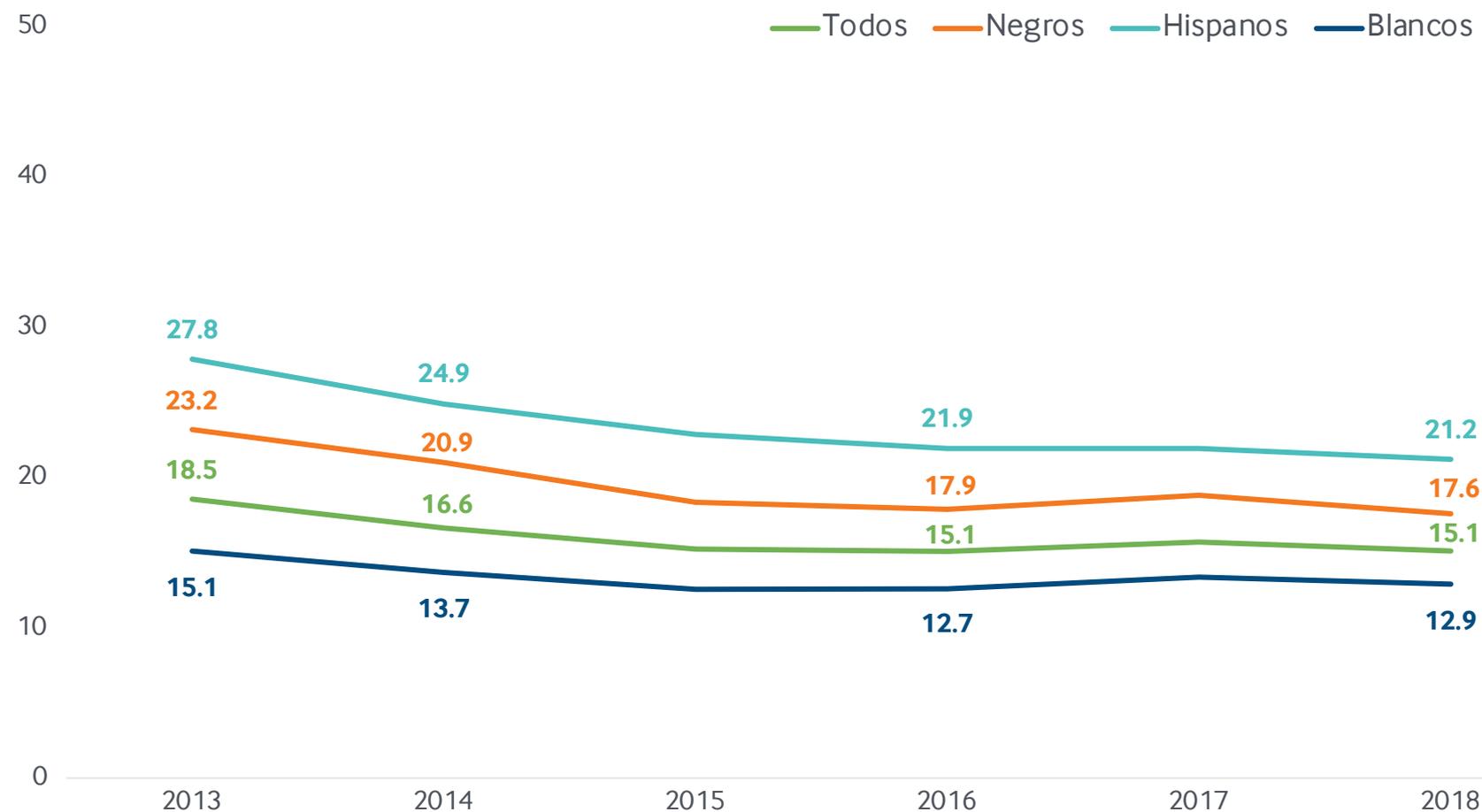
Porcentaje de adultos no asegurados de 19 a 64 años de edad, por raza y etnia



Datos: American Community Survey Public Use Microdata Sample (ACS-PUMS), 2013–2018.

Documento 2. Todos los grupos están experimentando menos obstáculos financieros para acceder a la atención médica, siendo los adultos negros e hispanos los que muestran la mayor reducción.

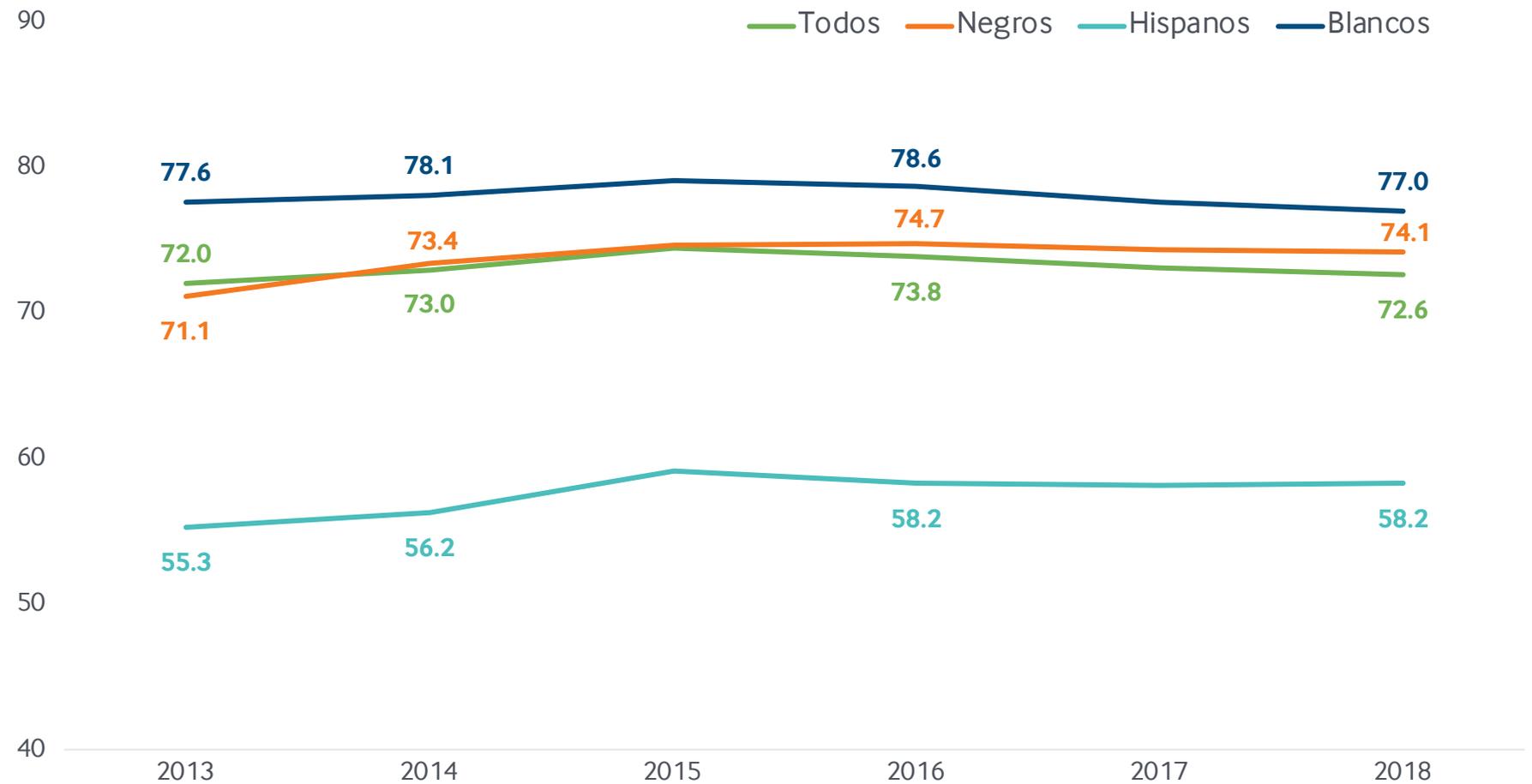
Porcentaje de adultos de 18 a 64 años que evitaron la atención médica debido al costo en los últimos 12 meses, por raza y etnia



Datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS), 2013–2018.

Documento 3. Los adultos con un proveedor de atención médica habitual han aumentado modestamente entre los grupos negros e hispanos desde 2013, mientras que su nivel sigue siendo sistemáticamente alto entre los blancos.

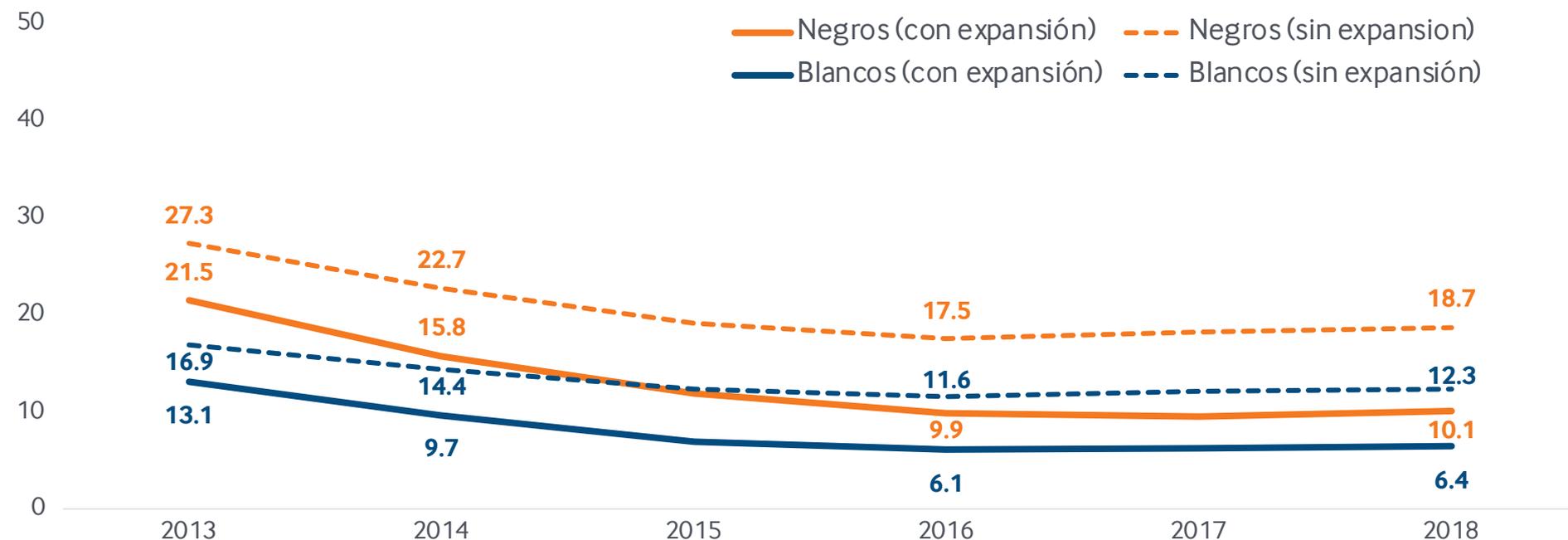
Porcentaje de adultos de 18 a 64 años que declararon tener un proveedor de atención médica habitual, por raza y etnia



Datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS), 2013–2018.

Documento 4. Los adultos negros que viven en estados con expansión actualmente tienen menos probabilidades de no estar asegurados que los adultos blancos que viven en estados sin expansión.

Porcentaje de adultos no asegurados de 19 a 64 años de edad, por raza y etnia, según el estado de expansión de Medicaid

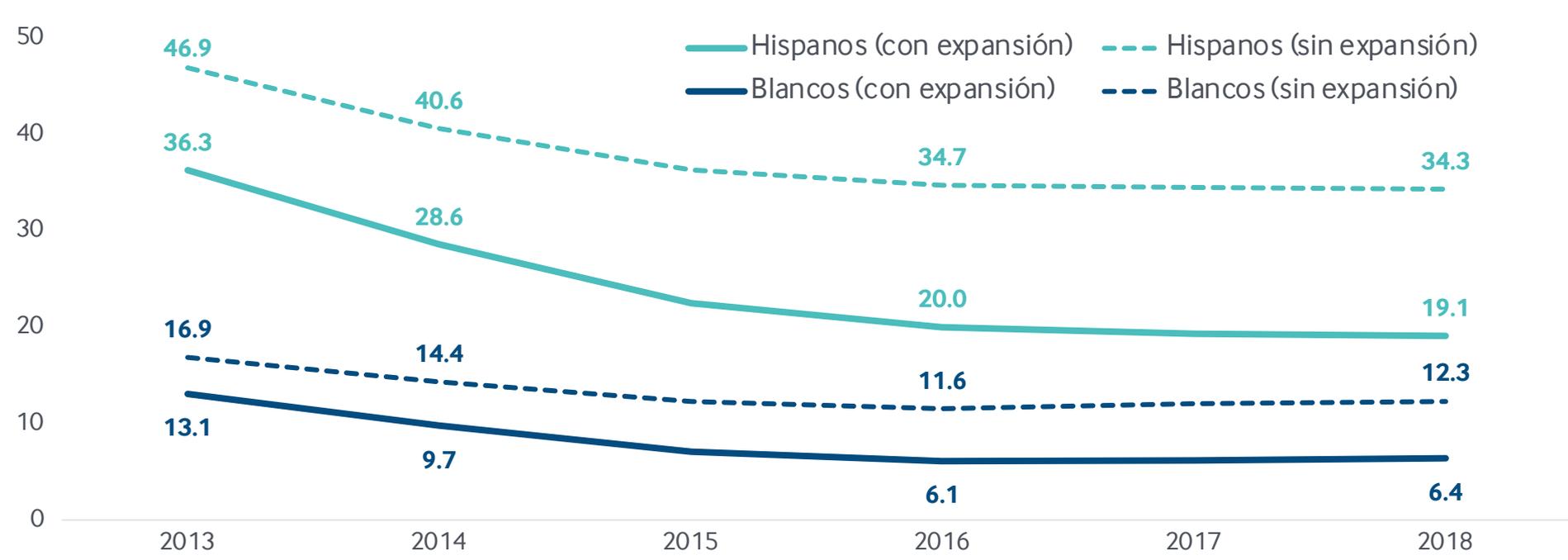


Nota: Los estados con expansión son aquellos que expandieron Medicaid el 1 de enero de 2018. En esa fecha, había 19 estados que aún no habían expandido el Medicaid. Maine y Virginia implementaron la expansión de Medicaid en 2019 y se consideran sin expansión a efectos de este análisis.

Datos: American Community Survey Public Use Microdata Sample (ACS-PUMS), 2013–2018.

Documento 5. Aunque los adultos hispanos en ambos grupos de estados reportaron menores tasas de no asegurados y reducciones en disparidades, las ganancias fueron mayores en los estados con expansión de Medicaid.

Porcentaje de adultos no asegurados de 19 a 64 años de edad, por raza y etnia, según el estado de expansión de Medicaid

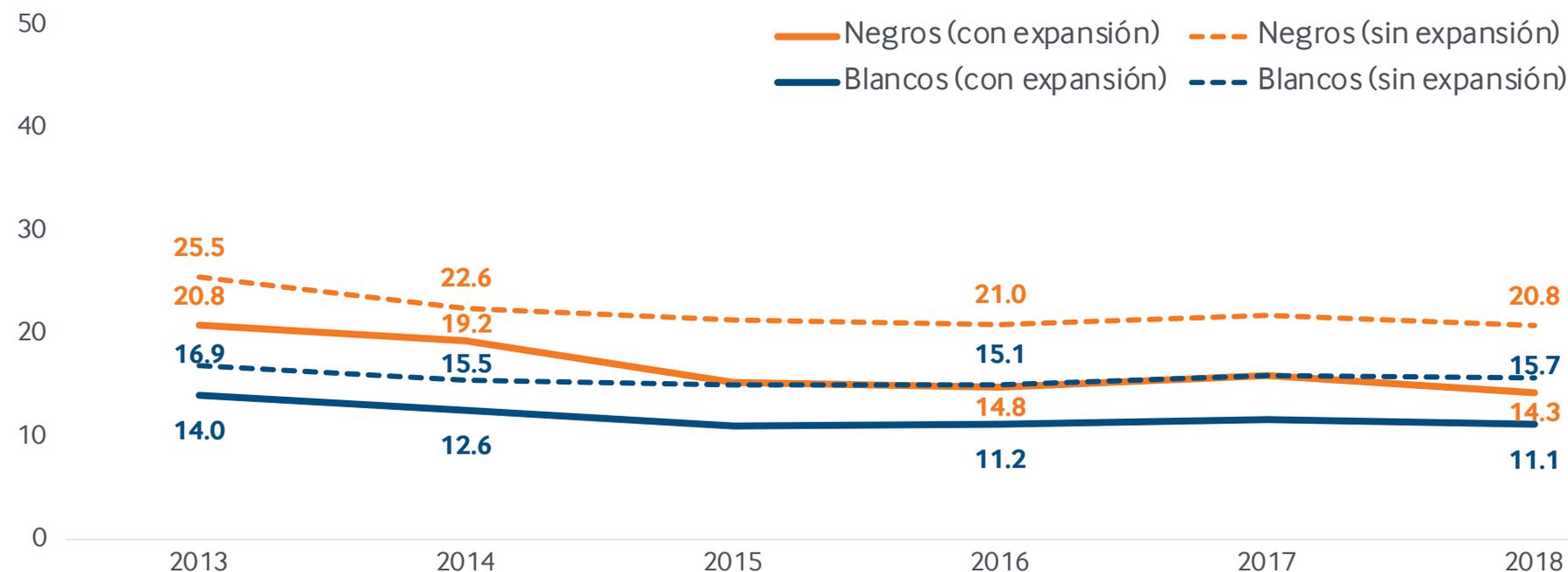


Nota: Los estados con expansión son aquellos que expandieron Medicaid el 1 de enero de 2018. En esa fecha, había 19 estados que aún no habían expandido el Medicaid. Maine y Virginia implementaron la expansión de Medicaid en 2019 y se consideran sin expansión a efectos de este análisis.

Datos: American Community Survey Public Use Microdata Sample (ACS-PUMS), 2013–2018.

Documento 6. Las diferencias entre blancos y negros en problemas de acceso relacionados con los costos se han reducido tanto en los estados donde hubo expansión como en los que no la hubo, pero de manera más significativa en aquellos donde la hubo.

Porcentaje de adultos de 18 a 64 años que evitaron la atención médica debido al costo en los últimos 12 meses, por raza y etnia, según el estado de expansión de Medicaid

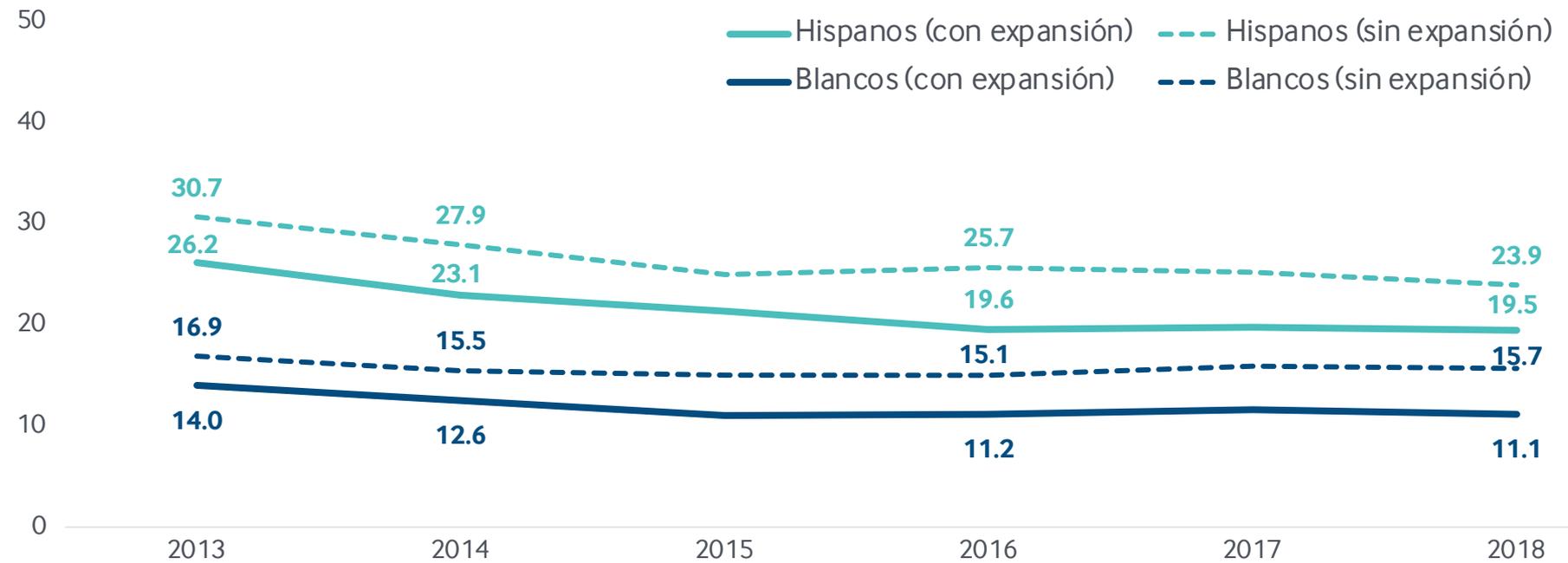


Nota: Los estados con expansión son aquellos que expandieron Medicaid el 1 de enero de 2018. En esa fecha, había 19 estados que aún no habían expandido el Medicaid. Maine y Virginia implementaron la expansión de Medicaid en 2019 y se consideran sin expansión a efectos de este análisis.

Datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS), 2013–2018.

Documento 7. La disparidad entre hispanos y blancos en cuanto a evitar la atención médica debido al costo ha disminuido significativamente tanto en los estados donde hubo expansión como en los que no la hubo.

Porcentaje de adultos de 18 a 64 años que evitaron la atención médica debido al costo en los últimos 12 meses, por raza y etnia, según el estado de expansión de Medicaid

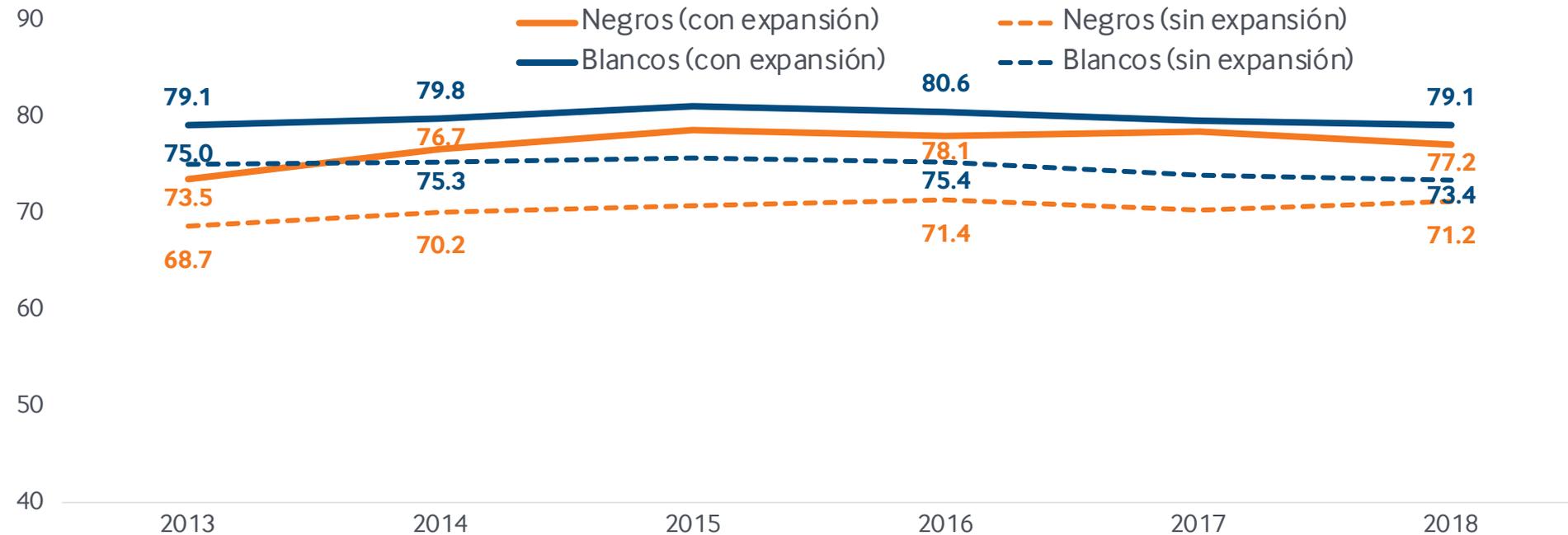


Nota: Los estados con expansión son aquellos que expandieron Medicaid el 1 de enero de 2018. En esa fecha, había 19 estados que aún no habían expandido el Medicaid. Maine y Virginia implementaron la expansión de Medicaid en 2019 y se consideran sin expansión a efectos de este análisis.

Datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS), 2013–2018.

Documento 8. Los adultos negros en estados con expansión ahora tienen casi la misma probabilidad que los adultos blancos en esos mismos estados de tener un proveedor de atención médica habitual.

Porcentaje de adultos de 18 a 64 años de edad que declararon tener un proveedor de atención médica habitual, por raza y etnia, según el estado de expansión de Medicaid

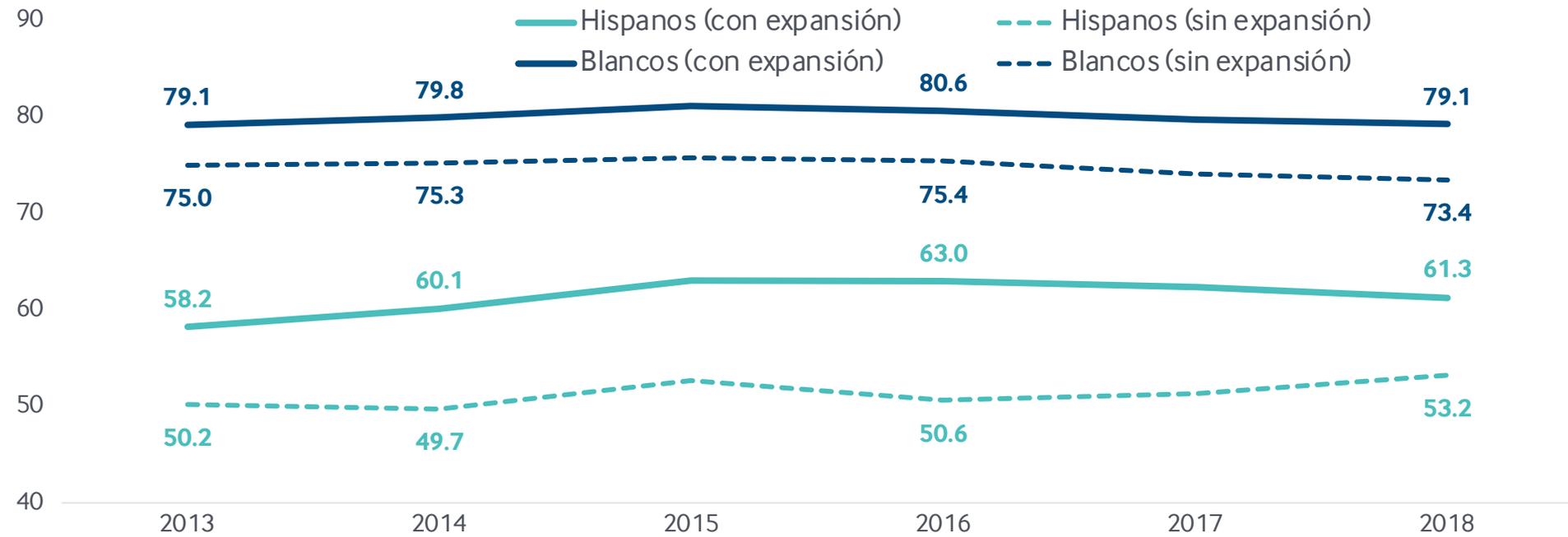


Nota: Los estados con expansión son aquellos que expandieron Medicaid el 1 de enero de 2018. En esa fecha, había 19 estados que aún no habían expandido el Medicaid. Maine y Virginia implementaron la expansión de Medicaid en 2019 y se consideran sin expansión a efectos de este análisis.

Datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS), 2013–2018.

Documento 9. Los hispanos tanto en los estados donde hubo expansión como en los que no la hubo, reportaron tasas modestamente más altas en cuanto a tener un proveedor de atención médica habitual, mientras que los adultos blancos mantuvieron en gran medida sus altas tasas.

Porcentaje de adultos de 18 a 64 años de edad que declararon tener un proveedor de atención médica habitual, por raza y etnia, según el estado de expansión de Medicaid

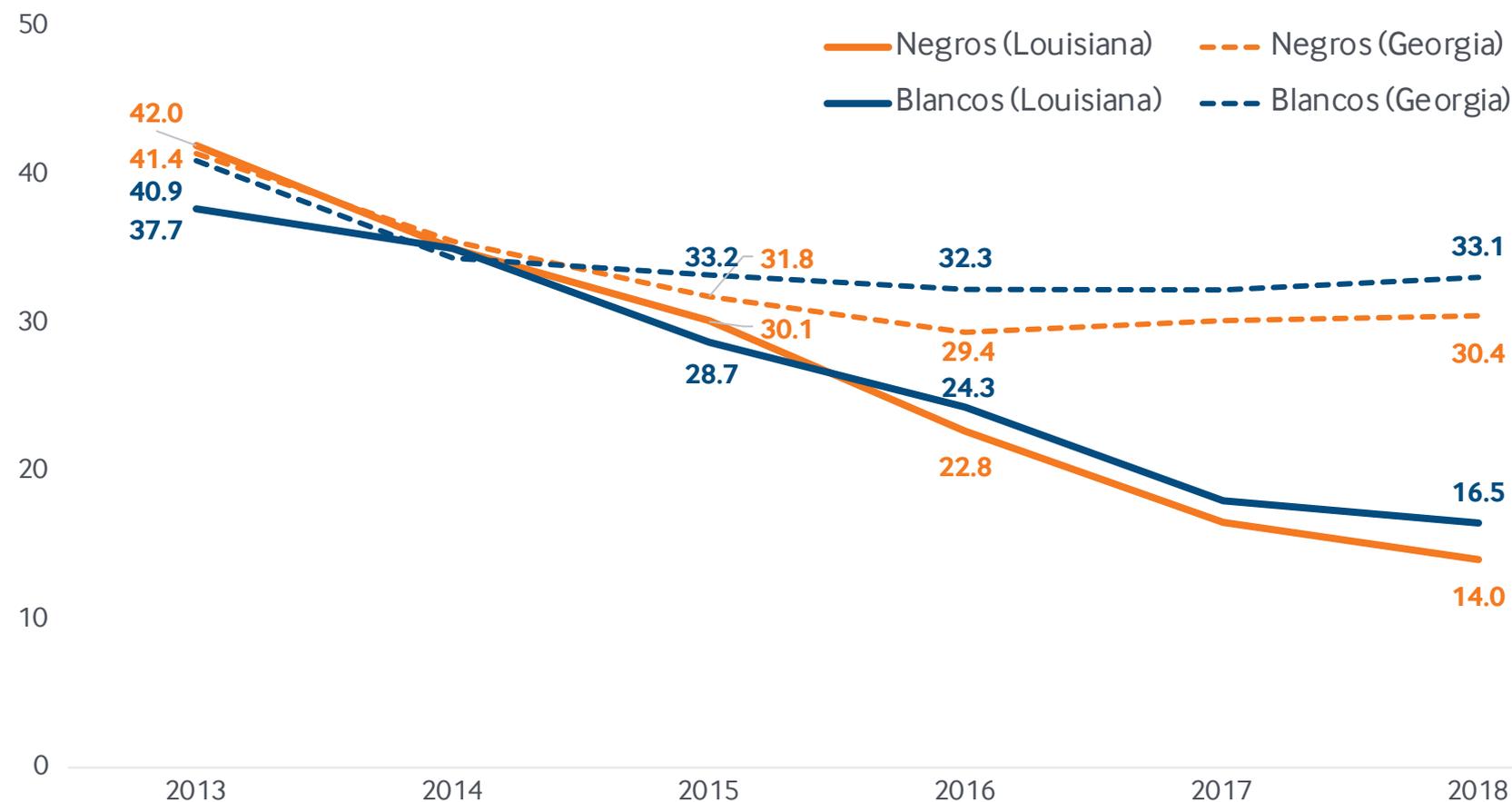


Nota: Los estados con expansión son aquellos que expandieron Medicaid el 1 de enero de 2018. En esa fecha, había 19 estados que aún no habían expandido el Medicaid. Maine y Virginia implementaron la expansión de Medicaid en 2019 y se consideran sin expansión a efectos de este análisis.

Datos: Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS), 2013–2018.

Documento 10. Después de la expansión de Medicaid, la disparidad de cobertura de seguro entre negros y blancos en Luisiana disminuyó rápidamente en comparación con Georgia, debido en gran parte a los adultos de bajos ingresos.

Porcentaje de adultos no asegurados de 19 a 64 años de edad, Luisiana y Georgia, 0–199 % FPL, por raza y etnia



Nota: FPL = nivel de pobreza federal, por sus siglas en inglés.

Datos: American Community Survey Public Use Microdata Sample (ACS-PUMS), 2013–2018.