

Background

- Limited access to healthcare and linguistically appropriate information contribute to disparities experienced by Latinos.
- Latinos self-identify as religious at higher rates than the general population and Faith-based organizations (FBOs) have a wide reach in this population.
- Partnerships between FBOs, public health and academia can increase public health capacity to improve the health of Latinos.

Objective

- To reduce health disparities in Latino communities by increasing access to health resources.

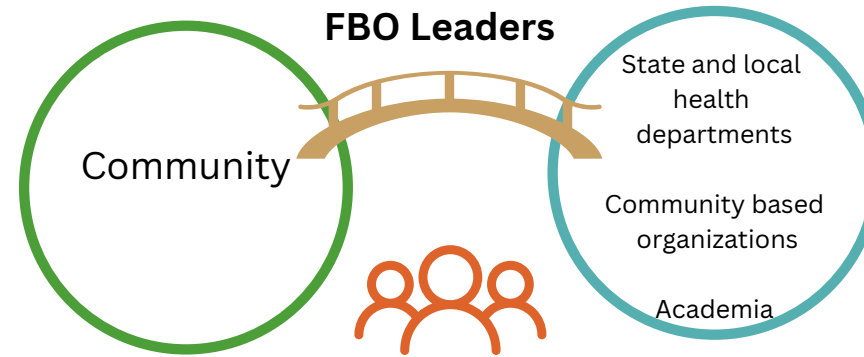
Methods

Who: FBO leaders (Grupo Parroquial de Salud) -Juntos Center - public health departments - academia - community organizations

What: improve access to health services and disseminate relevant information

How: Using a community-informed framework, participate in the conceptualization and implementation of engagement strategies including health fairs with public health departments; presentations from public health, clinics and social service organizations; chronic disease prevention workshops; and development and dissemination of educational materials.

References:
 Pew Research Center. Religious Landscape Study. Washington, DC: 2014. <http://www.pewforum.org/religious-landscape-study/>. Accessed February 27 2018 1



Grupo Parroquial de Salud has leveraged collaborations with public health departments, community organizations and academia to bring education and resources to the Spanish-speaking community.



Results

Developed collaboration with 4 FBO with Spanish-speaking congregations in locations with concentrations of uninsured Latinos in the Kansas City area.

- Since 2019, through this partnership, conducted:
- 26 preventive health presentations with members of faith-based communities
 - 201 individuals learned to measure their blood pressure and glucose levels
 - 130 received a BP or BG monitor
 - 795 Covid-19 tests
 - 1,875 vaccines were administered (Covid and Flu)
 - 5 Spanish-language educational videos and
 - 11 brochures were co-developed



AGUA DE LA LLAVE VS AGUA EMBOTELLADA ¿CUÁL DEBO TOMAR?
 Beber agua de la llave muchas veces puede ser una mejor opción que el agua embotellada por varias razones:

	AGUA DE LA LLAVE	AGUA EMBOTELLADA
IMPACTO AMBIENTAL	Requiere infraestructura para tener menos impacto ambiental. Los botelleros reusables se pueden volver a lavar.	La producción requiere más energía y recursos, incluida la extracción y fabricación de botellas de plástico, transporte y desecho.
COSTO	Fácil acceso a muy bajo costo.	Más caro, especialmente si son marcas específicas.
REGULACIONES DE CALIDAD	Regulada por la Agencia de Protección Ambiental (EPA) de los Estados Unidos, que establece estándares de calidad y realizan pruebas periódicas para garantizar su seguridad.	Regulada por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA), sus estándares son generalmente menos estrictos.
SABOR SIMILAR	Factores como el contenido de minerales o el tipo y la antigüedad de las tuberías de agua pueden afectar el sabor pero no la calidad.	Puede saber diferente, pero no tiene los beneficios de los minerales que se encuentran en el agua de la llave debido a su estricta filtración.

En general, ambos se consideran buenas formas de hidratar. Sin embargo, el agua de la llave suele ser una mejor opción, ya que es tan segura como el agua embotellada, pero cuesta considerablemente menos y tiene un impacto ambiental mucho menor.

Si la seguridad o la calidad del agua es su principal preocupación, considere comprar un sistema de filtración o una jarra con filtro en lugar de comprar agua embotellada con regularidad.

Fuentes: www.epa.gov/safewater
www.healthline.com/nutrition/tap-water-vs-bottled-water

¿QUÉ SIGNIFICA TENER DIABETES Y QUÉ DEBO HACER SI LA PADREZCO?
 La diabetes mellitus es un trastorno en el que el organismo no produce suficiente cantidad de insulina o no responde normalmente a la misma, lo que provoca que las concentraciones de azúcar (glucosa) en sangre sean elevadas.

Factores de riesgo

- Tiene sobrepeso.
- Tiene 45 años o más.
- Uno de sus padres o uno de sus hermanos o hermanas tiene diabetes tipo 2.
- No hace actividad física.
- Ha tenido alguna vez diabetes gestacional (diabetes durante el embarazo) o su bebé pesó más de 9 libras al nacer.

Complicaciones de la diabetes

- Cerebro: riesgo de infarto o derrame cerebral
- Ojos (retinopatía diabética): riesgo de ceguera
- Corazón, riesgo de ataque al corazón
- Riñones (nefropatía diabética): riesgo de enfermedad renal crónica
- Nervios (neuropatía diabética): puede causar sensibilidad en los pies.

Síntomas

- Aumento de sed
- Aumento de ganas de orinar
- Aumento de hambre
- Visión borrosa
- Somnolencia
- Náuseas

Valores de referencia de los diferentes tipos de pruebas de azúcar en la sangre no embarazada

Resultado	Área de A1C	Prueba de azúcar en sangre en ayunas	Prueba de azúcar en sangre 2 horas después de comer	Prueba de hemoglobina glicosilada
Normal	Menor a 5.7%	99 mg/dL o menor	160 mg/dL o menor	Menor a 5.7%
Pre-diabetes	5.7-6.4%	100-125 mg/dL	140-199 mg/dL	6.0-6.4%
Diabetes	6.5% o mayor	126 mg/dL o mayor	200 mg/dL o mayor	6.5% o mayor

¿Cómo puedo cuidarme?

- Evitar alimentos elevados en azúcar
- No fumar ni consumir alcohol
- Mantener adecuados niveles de presión arterial
- Realizar al menos 30 min de ejercicio al día
- Consumir frutas y verduras
- Mantener su peso adecuado.

Fuente: Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

Materials developed

Conclusion

Partnering with FBOs, has demonstrated potential to increase the reach of public health and academia to deliver services and information to Spanish-speaking Latino communities.

Acknowledgments

FBOs: Sacred Heart Church, St. John the Evangelist, St. Patrick Parish, Good Shepherd Catholic Church
 GPS Members: Marianela Valdovinos, Martha Murguia, Mario Ramirez, Aida Parra, Carolina Uribe, Maria Lopez, Josefina Ramirez
 Community Partners: Vibrant Health, Heart to Heart International, Wyandotte County Public Health Department, Harvesters, KUMC Latino Medical Student Association, United Health Care, and Aetna