

**Inequidades de salud y determinantes sociales:  
Un panorama general de referencia y un vistazo al  
estado de Washington**

**Elaborado por el personal del Consejo para  
informar el debate del Consejo**

**Original: 12 de mayo de 2025**

**Se actualizó: 25 de noviembre de 2025**



## Contenido

<b>Introducción</b> .....	3
<b>Alimentos</b> .....	5
<b>Vivienda</b> .....	8
<b>Cuidado de adultos mayores</b> .....	10
<b>Cuidado de niños y aprendizaje temprano</b> .....	12
<b>Educación</b> .....	15
<b>Acceso a la atención médica</b> .....	18
<b>Salud conductual, conexión social y aislamiento</b> .....	21
<b>Inmigración</b> .....	24
<b>Mano de obra</b> .....	27
<b>Sistema jurídico penal</b> .....	29
<b>Preparación, adaptación y resiliencia ante el cambio climático</b> .....	31
<b>Referencias</b> .....	35

# Introducción

Este paquete lo creó el personal del Consejo Interagencial sobre Desigualdades de Salud del gobernador del estado de Washington (Consejo). Incluye un panorama general de referencia de las inequidades de salud y los determinantes sociales de la salud en el estado de Washington.

El personal recopiló información de diversas fuentes entre el 17 de abril y el 6 de mayo de 2025. En noviembre de 2025 se realizó una breve actualización, centrada en los temas que se identificaron como áreas de mayor preocupación a través de actividades de participación comunitaria: el cuidado de las familias, el acceso a alimentos y la política migratoria. No todas las áreas del contenido se actualizaron para noviembre de 2025.

Esta información:

- Proporciona una idea de las inequidades de salud y los determinantes sociales en una amplia gama de temas;
- Incluye los datos y la información más recientes a los que se pudo acceder fácilmente;
- Incluye información sobre algunas políticas federales debido a su posible impacto en las condiciones del estado de Washington;
- No abarca todos los determinantes sociales de la salud;
- No describe los recursos y la resiliencia de la comunidad en respuesta a las condiciones cambiantes;
- No abarca cada tema en profundidad ni con todos sus matices; y
- No aborda futuras decisiones políticas y presupuestarias, ni demandas relacionadas, que puedan afectar los determinantes sociales de la salud y las inequidades de salud.

## **Determinantes sociales de la salud**

Las investigaciones demuestran que la atención clínica representa alrededor del 10-20 % de nuestra salud, mientras que el 80-90 % restante está determinado por los recursos a los que tenemos acceso y las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos, nos divertimos y envejecemos (“determinantes sociales de la salud”).<sup>1</sup> Algunos ejemplos de SDOH (por sus siglas en inglés, determinantes sociales de la salud) incluyen el acceso a alimentos nutritivos; viviendas seguras y que favorezcan la salud; cuidado infantil asequible y de calidad; educación de calidad; atención médica cultural y lingüísticamente adecuada; espacios verdes; transporte confiable; y estabilidad económica.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. afirman que “Los determinantes sociales de la salud también incluyen las fuerzas y los sistemas más amplios que modelan las condiciones de vida cotidianas. Estas fuerzas y sistemas abarcan las políticas económicas, los programas de desarrollo, las normas sociales, la política social, el racismo, el cambio climático y las estructuras políticas”.<sup>2</sup>

Los determinantes sociales de la salud (SDOH) suelen explicar las diferencias en los resultados de salud entre los distintos grupos. Estos determinantes sociales se reflejan en la estructura interagencial del Consejo y en su capacidad para trabajar en todos los sectores gubernamentales con el objetivo de promover el acceso equitativo a la salud para todos.



Imagen: Una ilustración de algunos determinantes sociales de la salud. Fuente: CDC (por sus siglas en inglés, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) de EE. UU. Consultado en: <https://www.cdc.gov/public-health-gateway/php/about/social-determinants-of-health.html> (solo en inglés)

### **Inequidades de salud e interseccionalidad**

Las desigualdades de salud son “las diferencias en cuanto a la incidencia, la prevalencia, la mortalidad y la carga de una enfermedad u otras afecciones de salud que existen entre poblaciones específicas en Estados Unidos” ([sección 43.20.270 del RCW \[por sus siglas en inglés, Código Revisado de Washington; solo en inglés\]](#)).

El Consejo utiliza el término “inequidades de salud” para referirse a cómo la distribución desigual e injusta de los recursos en nuestra sociedad afecta la salud y el bienestar, lo que conduce a peores resultados de salud para las comunidades de color y otras comunidades marginadas.

Erradicar las desigualdades de salud requiere abordar las desigualdades en nuestros sistemas, estructuras y en la cultura, que se construyen sobre la base de injusticias sociales que tienen su raíz en la esclavitud y el genocidio. Esta labor requiere un trabajo coordinado para abordar las **causas fundamentales de las inequidades de salud**, que son los “determinantes subyacentes y esenciales que generan una distribución desigual e injusta de enfermedades, dolencias y muertes”<sup>3</sup>. Algunas de las causas fundamentales que el Consejo y sus socios han identificado incluyen, entre otras, clasismo, racismo, antiindigenismo, sexismo, aislamiento geográfico, capacitismo, homofobia, transfobia y discriminación por la condición de persona migrante o indocumentada.

Las causas fundamentales de las desigualdades no actúan de forma aislada. Más bien, se combinan y se refuerzan mutuamente, lo que agrava la opresión y la explotación de diversas personas y comunidades.<sup>3</sup> La interseccionalidad ofrece una perspectiva para estudiar las “identidades sociales superpuestas o entrecruzadas y los sistemas relacionados de opresión, dominación o discriminación”<sup>4</sup> a los que se enfrentan las comunidades.<sup>3</sup>

## Alimentos

El acceso a los alimentos, en particular a los que son de calidad, saludables y culturalmente relevantes, contribuye a la salud general.<sup>5,6</sup> La inseguridad alimentaria está relacionada con la ubicación geográfica, la situación socioeconómica y el racismo. Entre los factores que contribuyen a la inseguridad alimentaria se encuentran el racismo estructural, la pobreza, el desempleo, el estatus migratorio, la condición de refugiado, el estado de discapacidad, el nivel de educación y la falta de acceso a tiendas de comestibles y transporte.<sup>5</sup>



- En Estados Unidos, aproximadamente 47.4 millones de hogares padecen inseguridad alimentaria.<sup>7</sup> En los condados con alta inseguridad alimentaria, aproximadamente el 25 % de las personas afirman tener una salud deficiente o regular, y el 20 % tiene una discapacidad.<sup>8</sup>
- Los sistemas alimentarios están relacionados con muchos otros determinantes sociales que influyen en la salud. Por ejemplo, los fenómenos climáticos adversos (como inundaciones, incendios forestales y sequías) afectan la producción y distribución de los alimentos, lo que podría influir en su calidad y disponibilidad.<sup>9</sup>
- La falta de acceso a alimentos que favorezcan una dieta saludable, en particular a alimentos tradicionales y culturalmente relevantes, puede tener un mayor impacto en las comunidades no blancas, las comunidades con bajos ingresos y las personas que viven en zonas rurales, debido a los determinantes sociales y ambientales a los que se enfrentan.<sup>6</sup>

- Por ejemplo, los datos muestran que en los barrios donde predomina la población negra e hispana hay menos supermercados de grandes cadenas que en los barrios donde predomina la población blanca no hispana.<sup>6</sup>
- En una encuesta realizada para analizar el acceso a los alimentos entre indios americanos y nativos de Alaska en los estados de Washington, Oregón e Idaho, las personas manifestaron tener dificultades para acceder a alimentos tradicionales, como bayas, raíces, pescado, animales de caza y mariscos.<sup>10</sup> Esta encuesta también reveló que la inseguridad alimentaria era mayor entre las personas encuestadas que vivían fuera de las reservas, en comparación con las que vivían dentro de ellas.<sup>10</sup> Las personas que viven dentro de las reservas indicaron un mayor consumo de alimentos tradicionales que aquellas que viven fuera de ellas.<sup>10</sup>
- En 2024, el 25 % de las personas que vivían en Washington visitaron una despensa de alimentos.<sup>11</sup>
- De los habitantes de Washington que recibieron recursos del SNAP (por sus siglas en inglés, Programa de Asistencia para Suplementar la Nutrición) en 2023, el 17.3 % eran indígenas americanos o nativos de Alaska, el 12.8 % pertenecían a dos o más razas, el 7.3 % eran negros, el 6.7 % eran asiáticos y el 1.3 % eran nativos de Hawái o de las islas del Pacífico.<sup>11</sup> Las personas que se identifican como hispanas o latinas representan el 16.9 % de los beneficiarios del SNAP en el estado.<sup>11</sup> La mitad de los hogares que reciben ayuda del SNAP en el estado de Washington incluyen a una o más personas con discapacidad.<sup>11</sup>
- Una encuesta realizada en 2024 entre 5,528 residentes del estado de Washington, en la que se incluyó una muestra desproporcionadamente grande de hogares con ingresos bajos, reveló que más de la mitad de las personas encuestadas padecían inseguridad alimentaria.<sup>12</sup>
  - La encuesta reveló que casi el 75 % de las personas encuestadas que padecían inseguridad alimentaria indicaron que restringían tanto la calidad como la cantidad de alimentos.<sup>12</sup>
  - Más de la mitad de las personas encuestadas que padecían inseguridad alimentaria estaban deprimidas o ansiosas, y casi todas manifestaron altos niveles de estrés.<sup>12</sup>
  - La inseguridad alimentaria varió según la raza o etnia, siendo mayor la proporción de personas de color que experimentaban una situación de inseguridad alimentaria muy baja, en comparación con las personas encuestadas de raza blanca.<sup>12</sup>
- Durante el año escolar 2022-2023, aproximadamente la mitad (49.6 %) de los estudiantes del estado de Washington tenían derecho a recibir comidas gratuitas o a precio reducido.<sup>13</sup> En 2024, aproximadamente el 70 % de los estudiantes del estado de Washington tenían acceso a almuerzos escolares gratuitos.<sup>14</sup>
- En los meses posteriores al inicio de la pandemia de COVID-19, los datos de 2020 mostraron que las mayores tasas de inseguridad alimentaria en el estado de Washington se registraron entre los hogares con ingresos por debajo del nivel de pobreza (58 %), aquellos con estudios universitarios incompletos o menos (44 %) y las personas de color (42 %).<sup>15</sup>

- Las decisiones políticas afectan el acceso a los alimentos. Por ejemplo, en julio de 2025, la aprobación de la ley [H.R. 1](#) implicó una reducción de \$187,000 millones en el presupuesto del SNAP (por sus siglas en inglés, Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria, antes Programa de Cupones para Alimentos).<sup>16</sup> Según un análisis independiente, más de 40 millones de personas se verán afectadas por esta reducción.<sup>16</sup>
- En abril de 2025, el USDA (por sus siglas en inglés, Departamento de Agricultura de EE. UU.) recortó los fondos que permitían a las escuelas y bancos de alimentos comprar productos frescos de pequeñas granjas y, a la vez, otorgó \$10,000 millones a los agricultores de productos básicos.<sup>16</sup>
- En septiembre de 2025, el USDA decidió dejar de publicar sus Informes de Seguridad Alimentaria en los Hogares, que contenían datos del Suplemento sobre la seguridad alimentaria de la encuesta actual de población (CPS-FSS, por sus siglas en inglés), emitido cada año desde 1995.<sup>18</sup> Estos datos muestran las tasas de inseguridad alimentaria en los EE. UU.<sup>18</sup>
- El ecosistema alimentario está estrechamente vinculado al sistema laboral y de inmigración del estado de Washington. El estado no lleva un registro del número de trabajadores agrícolas locales. Sin embargo, según una estimación del Departamento de Trabajo de EE. UU. de 2023, había aproximadamente 125,000 trabajadores agrícolas, de los cuales el 68 % eran inmigrantes, incluidos 36,000 trabajadores temporales con visas H-2A.<sup>17</sup>
  - Los datos muestran que entre 2017 y 2024, la cantidad de trabajadores H-2A que llegaron al estado de Washington pasó de aproximadamente 18,800 a casi 36,000.<sup>20</sup>
  - Los agricultores del estado de Washington enfrentan constantes problemas de mano de obra, precios estancados de los productos básicos, aumento de los costos de equipos y de transporte, aranceles, subsidios gubernamentales distribuidos de forma desigual y programas federales que interrumpen y reanudan la distribución de excedentes agrícolas.<sup>20</sup>

## Vivienda

La inestabilidad de vivienda abarca diversos desafíos, como la dificultad para pagar el alquiler, el elevado porcentaje de ingresos del hogar que se destina a la vivienda, el hacinamiento, las mudanzas frecuentes, los desalojos forzosos y la falta de vivienda.<sup>18</sup> Está ampliamente documentado que la inestabilidad de vivienda, en cualquiera de sus manifestaciones, se asocia a peores resultados de salud.<sup>18-30</sup> La inestabilidad de vivienda se ha relacionado con problemas de salud mental, el consumo de sustancias, problemas de salud general y física, y la muerte.<sup>23,26</sup>



- En el estado de Washington, el 22 % de los hogares en situación de alquiler tenían ingresos inferiores a \$35,000 al año (es decir, ingresos extremadamente bajos).<sup>11</sup>
- En 2023, se estimó que el 50.3 % de los inquilinos del estado de Washington destinó el 30 % o más de sus ingresos al pago del alquiler (es decir, una carga de costos excesiva).<sup>31</sup>
- En 2023, el alquiler bruto medio en el estado de Washington fue de \$1,731,<sup>11</sup> lo que representó un aumento de \$247 con respecto a 2021 y superó el alquiler bruto medio nacional, que fue de \$1,406.<sup>11,32</sup>
  - En 2023, el salario nacional necesario para alquilar una vivienda de una habitación (es decir, el salario que un trabajador a tiempo completo debería ganar para cubrir el costo del alquiler al precio de mercado) fue de \$23.67 por hora y para una vivienda de dos habitaciones fue de \$28.58 por hora.<sup>22</sup>
- Los inquilinos con ingresos extremadamente bajos tienen más probabilidades que otros inquilinos de ser adultos mayores o personas con discapacidad.<sup>33</sup>

- Según una encuesta hecha a personas 2SLGBTQIA+ del estado de Washington, la mitad de los participantes cuenta con vivienda propia, mientras que la tasa a nivel estatal supera el 60 %.<sup>37</sup> Los resultados también mostraron que casi el 40 % vive en alquiler y un 17 % se encuentra en condiciones de vivienda temporal.<sup>37</sup>
- Para las personas con ingresos fijos, incluidas las personas con discapacidad y los adultos mayores, los beneficios federales de seguridad social pueden no ser suficientes para pagar el alquiler, y estas personas no pueden depender de dichos beneficios para cubrir los gastos de vivienda (comunicación personal, marzo de 2025).
  - En 2025, una persona elegible para recibir SSI (por sus siglas en inglés, Seguridad de Ingreso Suplementario) recibirá un monto máximo de beneficio mensual de \$967,<sup>34</sup> independientemente del lugar donde resida en Estados Unidos.
- Los inquilinos con una carga excesiva de costos de vivienda gastan “un 70 % menos en atención médica que los inquilinos con menores ingresos que no tienen una carga excesiva de costos [de vivienda]”.<sup>22</sup>
- En el estado de Washington, la población negra, nativa americana y de color experimentan desproporcionadamente la falta de vivienda.<sup>35</sup>
  - Históricamente, los gobiernos del estado de Washington implementaron políticas y prácticas racistas y excluyentes, como la segregación residencial, el desplazamiento económico y social, la gentrificación, las cláusulas restrictivas, las prácticas crediticias discriminatorias constantes y las políticas de vivienda injustas.<sup>35</sup> Las secuelas de estas prácticas siguen perjudicando a las comunidades.<sup>35</sup>
  - Actualmente, las comunidades nativas americanas y negras experimentan la falta de vivienda en tasas desproporcionadas a su presencia en la población de Washington y en tasas mucho más altas que las de las personas blancas.<sup>35</sup>
  - Además, muchas de las comunidades marginadas del estado de Washington presentan índices de falta de vivienda similares, que son desproporcionadamente más altos en comparación con su presencia en la población general.<sup>35</sup>
- En 2024, la estimación puntual realizada por el estado de Washington reveló que 31,554 personas experimentaron falta de vivienda, lo que representa un aumento del 12.5 % con respecto a 2023.<sup>36</sup>
  - El estado de Washington registró la tasa más alta de personas que experimentaban patrones crónicos de falta de vivienda en los Estados Unidos (es decir, personas con una discapacidad que han estado experimentando falta de vivienda de forma continua durante un año o más).<sup>36</sup>
  - El HUD (por sus siglas en inglés, Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU.) estimó que había 11,986 personas que experimentaban patrones crónicos de falta de vivienda en el estado de Washington en 2024, lo que supone un aumento de 4,295 personas (56 %) entre 2023 y 2024 (el mayor aumento numérico de todo el país).<sup>36</sup>

## Cuidado de adultos mayores

Con el envejecimiento de la población en EE. UU., las familias del estado de Washington enfrentan dificultades para acceder a servicios de cuidado a largo plazo y para brindar este tipo de atención a familiares mayores de edad y a seres queridos. Se estima que el 70 % de las personas en el país necesitará de estos cuidados en algún momento de su vida, pero, muchas familias no pueden cubrir el costo total.<sup>41,42</sup> Aunque las necesidades de cuidado pueden impactar a toda la familia, las mujeres asumen de manera desproporcionada el cuidado no remunerado de los adultos mayores.<sup>43</sup> Además, la evidencia indica que las mujeres experimentan mayores impactos negativos de tipo emocional, mental, de salud y financiero al brindar estos cuidados, en comparación con los hombres.<sup>43</sup>



- Para octubre de 2025, se estima que 1.3 millones de adultos en el estado de Washington cuidan a un miembro de la familia o amigo con condiciones médicas complejas o con discapacidades.<sup>44</sup>
- Más de la mitad (55 %) de los cuidadores familiares en el estado de Washington trabajan mientras también proporcionan los cuidados.<sup>44</sup>
- Casi un tercio (32 %) de los cuidadores atienden a un adulto y, al mismo tiempo, cuidan de un hijo menor de 18 años. A estos cuidadores se les conoce como la “generación sándwich”.<sup>44</sup>

- Los cuidadores familiares apoyan de diferentes formas. Por ejemplo:
  - El 75 % ayuda en al menos una ADL (por sus siglas en inglés, actividad de la vida diaria), las cuales son tareas rutinarias esenciales para mantener la independencia, como ayudar para vestirse (41 %), levantarse o acostarse (39 %) y bañarse o ducharse (39 %), entre otras.<sup>44</sup>
  - Todos los cuidadores familiares ayudan en al menos una IADL (por sus siglas en inglés, actividad instrumental de la vida diaria), como transporte (88 %), tareas del hogar (81 %), compra de comestibles u otros elementos (81 %), preparación de comidas (70 %), manejo de finanzas (53 %), entre otras.<sup>44</sup>
  - Los cuidadores familiares apoyan en la gestión de la atención médica al monitorear la gravedad de la condición de la persona que cuidan (70 %), comunicarse con los proveedores de atención médica respecto al cuidado de su familiar o amigo (61 %) y abogar por sus necesidades ante los proveedores, servicios comunitarios o agencias gubernamentales (53 %).<sup>44</sup>
- Los cuidadores de alta intensidad, que representan alrededor del 47 % de los cuidadores familiares, dedican más horas de cuidado a la semana y ayudan con más actividades ADL e IADL.<sup>44</sup>
  - En 2020, la NAC (por sus siglas en inglés, Alianza Nacional para el Cuidado) señaló que los cuidadores de alta intensidad están conformados de manera desproporcionada por mujeres hispanas y afroamericanas.<sup>43</sup> Además, la mayoría de ellas también trabaja de manera formal y a menudo enfrenta una “mayor presión emocional y financiera debido a sus responsabilidades de cuidado no remuneradas”.<sup>43</sup>
- Más de 1 de cada 5 cuidadores en Washington (22 %) dedica al menos 40 horas a la semana a brindar cuidados o proporciona atención constante.<sup>44</sup>
- Aunque el 37 % de los cuidadores familiares considera útil tener cuidado de relevo (una persona capacitada que ofrece cuidado programado y por corto tiempo), el 92 % nunca ha tenido acceso a este servicio.<sup>44</sup>
- Casi la mitad de los cuidadores familiares (49 %) en Washington han enfrentado al menos una dificultad económica debido a sus responsabilidades como cuidador.<sup>44</sup>
  - Sin importar el nivel de ingresos, muchos cuidadores reportaron que dejaron de ahorrar (37 cuidador%) o agotaron sus ahorros (12 %), dejaron de pagar sus cuentas o las pagaron tarde (28 %), pidieron dinero prestado (25 %), se endeudaron más (19 %) o aplazaron su jubilación (15 %).<sup>44</sup>
  - El 17 % de los cuidadores familiares no pudo cubrir sus gastos básicos.<sup>44</sup>

## Cuidado de niños y aprendizaje temprano

En todo el estado de Washington, las comunidades enfrentan una crisis por la falta de servicios de cuidado de niños.<sup>37</sup> Muchas familias no pueden costear un cuidado de niños de alta calidad, y muchos proveedores y su personal no reciben un salario digno ni prestaciones sociales.<sup>37</sup> El acceso a un servicio de cuidado de niños de alta calidad contribuye al desarrollo saludable de los niños y permite que los padres y cuidadores participen en el mercado laboral.<sup>38</sup> Este acceso promueve la estabilidad laboral, la seguridad financiera y las oportunidades de movilidad económica para las familias. Estos factores favorecen el acceso a otros determinantes sociales de la salud, como vivienda de calidad, nutrición, conexión social, servicios de salud física y mental, y mucho más.<sup>39</sup>



- A principios de 2024, se estimó que 783,604 (66 %) niños (de entre 0 y 12 años) en el estado de Washington vivían en hogares donde todos los cuidadores trabajaban fuera del hogar.<sup>37</sup>
- Entre agosto de 2022 y octubre de 2024, 138 (23 %) de las áreas geográficas del estado de Washington, definidas por código postal, fueron consideradas áreas con acceso extremadamente limitado a servicios de cuidado de niños durante al menos un mes (es decir, contaban con muy pocos proveedores de educación temprana autorizados en relación con la población infantil estimada).<sup>40</sup> Casi el 19 % de estas áreas cumplieron persistentemente con esta definición durante el 50-100 % de los meses evaluados.<sup>40</sup>

- Antes, durante y después de la pandemia de COVID-19, los proveedores de cuidado niños autorizados del estado de Washington y su personal recibían salarios muy por debajo de la mitad del estándar de salario digno, siendo en muchos casos prácticamente iguales al salario mínimo.<sup>37</sup>
- Los requisitos de licencia estatales y locales, incluida la exigencia de que los trabajadores de cuidado de niños obtengan una certificación en educación de la infancia temprana, han dificultado la contratación y retención de personal por parte de los proveedores de cuidado de niños en el estado de Washington.<sup>38,41,42</sup> Cuatro de cada cinco proveedores de cuidado niños en el estado de Washington informan escasez de personal, y la tasa de rotación del personal en este sector alcanza el 43 %.<sup>38</sup> Esta alta rotación dificulta el funcionamiento continuo de los proveedores de cuidado de niños y afecta negativamente su capacidad para brindar un cuidado constante que favorezca el desarrollo de los niños.<sup>38</sup>
- El estado de Washington ocupa el undécimo lugar entre los estados con precios menos asequibles para el cuidado de niños, con un costo por niño equivalente al 14 % del ingreso medio del hogar del estado.<sup>43</sup> Los hogares monoparentales gastan, en promedio, el 44 % de sus ingresos en cuidado de niños.<sup>43</sup>
  - En 2024, los proveedores de cuidado de niños de todos los tipos en el estado de Washington informaron que harían un aumento en las tarifas que cobran por prestar sus servicios a las familias en el mercado privado, en casi todas las áreas geográficas y casi todos los grupos de edad de los niños.<sup>37</sup> Los salarios del personal son uno de los principales factores que influyen en el costo del cuidado de niños.<sup>37</sup>
  - En una encuesta realizada en 2023 a padres con hijos de 0 a 12 años en el estado de Washington, el 33 % de los padres indicó que la asequibilidad era un desafío importante para acceder al cuidado de niños.<sup>43</sup>
  - En 2023, una familia promedio del estado de Washington gastó más en cuidado de niños (\$36,090) que en matrícula universitaria (\$11,506) o en vivienda (\$26,988).<sup>44,45</sup>
- El programa de cuidado infantil Working Connections del estado de Washington ayuda a las familias elegibles a pagar el cuidado de niños. En 2021, la Ley de un Comienzo Justo para los Niños estableció que las tarifas de reembolso de los subsidios estatales que se pagan a los proveedores que atienden a niños que reciben beneficios de subsidios se fijan de modo que el 85 % de los cupos de pago privado en la región sean inferiores o iguales a la tarifa de subsidio (es decir, en el percentil 85 de la tarifa del mercado).<sup>37</sup> Las tarifas de reembolso actuales del subsidio se basan en las tarifas del mercado de 2021.<sup>37</sup> Sin embargo, aunque las tarifas de los proveedores han aumentado, el reembolso que les otorga el estado no ha experimentado ningún incremento.<sup>37</sup> Las tarifas de subsidio actuales:
  - son inferiores al percentil 85 de las tarifas del mercado de 2024
  - son inferiores al costo que supone para los proveedores cuidar a los niños, y
  - no garantizan un salario digno ni beneficios para los proveedores y su personal.<sup>37</sup>

- La administración federal ha estado considerando eliminar la financiación de Head Start, un programa federal de educación preescolar pública de larga trayectoria.<sup>54</sup> Durante el cierre gubernamental federal en otoño de 2025, 20 programas Head Start cerraron parcial o totalmente, incluyendo uno en el estado de Washington.<sup>55</sup> Para el 11 de noviembre de 2025, la propuesta de presupuesto federal no garantizaba financiación para el programa Head Start después de enero de 2026.<sup>55</sup> Más de 14,300 niños de 3 y 4 años de Washington reciben servicios a través de Head Start.<sup>47</sup>
  - El ECEAP (por sus siglas en inglés, Programa de Asistencia y Educación de la Primera Infancia) del estado de Washington está basado en el programa federal y atiende a alrededor de 16,400 niños de 3 y 4 años.<sup>46</sup>
  - El programa ECEAP de Washington, financiado por el estado, está diseñado para bebés y niños de hasta 3 años y cuenta con menos de 200 cupos.<sup>46</sup> El programa también ayuda a las familias a acceder a servicios de salud, a buscar planes de apoyo para niños con retrasos en el desarrollo o discapacidades, y a establecer y alcanzar objetivos familiares, como superar las dificultades para conseguir empleo.<sup>46</sup>

## Educación

Las personas que tienen acceso a una educación de calidad a lo largo de su vida tienden a mantenerse más saludables que aquellas que no lo tienen.<sup>48</sup> La educación brinda oportunidades de ascenso social, estabilidad económica para acceder a una atención médica de calidad y habilidades para evaluar información compleja o contradictoria, y así tomar decisiones más informadas sobre su salud.<sup>48</sup> Un nivel educativo más bajo se relaciona con menores ingresos, lo que a su vez se asocia con peores resultados de salud (p. ej., asma, diabetes y enfermedades cardíacas).<sup>48</sup> Además, la educación superior ayuda a las personas a conseguir un empleo mejor remunerado con menor riesgo para su seguridad.<sup>48</sup>



- La evidencia demuestra que las oportunidades educativas de calidad en la primera infancia tienen efectos duraderos en la salud a lo largo de la vida adulta (por ejemplo, menor propensión a comportamientos riesgosos).<sup>48</sup>
- La alfabetización, la graduación de la escuela secundaria y la matriculación en la educación superior están vinculadas con la salud y ofrecen oportunidades para promover la equidad en la salud.<sup>48</sup>

- El gobierno de EE. UU. analiza una propuesta que reduciría en un 26 % la financiación del Título I para escuelas de bajos ingresos, y recortaría en un 15 % el presupuesto del Departamento de Educación para el año fiscal 2026.<sup>58</sup> La administración federal ya disminuyó cerca de un 46 % del personal del Departamento de Educación mediante retiros voluntarios y despidos.<sup>59</sup> Esta reducción fue impugnada en tribunales y se espera un fallo de la Corte Suprema de los Estados Unidos.<sup>59</sup> También se cancelaron subvenciones de investigación y \$65 millones destinados a la capacitación docente.<sup>59</sup>
- En marzo de 2025, una orden ejecutiva federal ordenó al secretario de educación de EE. UU. facilitar la disolución del Departamento de Educación “en la mayor medida posible y de conformidad con la ley”.<sup>49</sup> El Departamento de Educación había anunciado previamente que reduciría su personal en casi un 50%.<sup>49</sup>
  - Por ejemplo, el NCES (por sus siglas en inglés, Centro Nacional de Estadísticas Educativas) es responsable de determinar si las escuelas cumplen los requisitos para recibir subvenciones federales de fórmula, como el Título I para escuelas de escasos recursos y el Programa de Logros Educativos Rurales.<sup>49</sup> Las medidas federales han reducido el personal del NCES de más de 100 personas a solo 3.<sup>49</sup>
  - Si no se cuenta con personal que analice los datos necesarios para determinar la elegibilidad para las subvenciones, es poco probable que los programas puedan conseguir fondos para las escuelas con el fin de apoyar a los estudiantes durante el año escolar 2026-2027.<sup>49</sup>
  - El Departamento de Educación también supervisa actualmente las políticas y los programas de educación superior federal, incluida la ayuda para estudiantes, la investigación y las leyes de derechos civiles como el Título IX.<sup>50</sup>
- En abril de 2025, el Departamento de Educación amenazó con retener la financiación federal del Título I a las escuelas públicas que implementen programas de DEI (por sus siglas en inglés, diversidad, equidad e inclusión).<sup>51</sup>
  - El Departamento de Educación inició una investigación sobre la OSPI (por sus siglas en inglés, Oficina del Superintendente de Instrucción Pública) del estado de Washington en relación con la política modelo de inclusión de género que implementa dicha agencia estatal.<sup>52</sup>
- Aproximadamente el 7 % del presupuesto de educación primaria y secundaria del estado de Washington proviene del gobierno federal.<sup>53</sup> Gran parte de esta financiación se destina a apoyar a estudiantes con discapacidades (Ley de Educación para Personas con Discapacidades), al Título I (para escuelas de escasos recursos) y al programa de comidas escolares (Departamento de Agricultura de EE. UU.).<sup>53</sup>
  - El programa de alimentación escolar del estado de Washington cuesta aproximadamente \$2.5 millones, de los cuales \$1.7 millones (69 %) provienen de fondos federales.<sup>53</sup>

- Las políticas de la administración federal para 2025 han introducido cambios trascendentales en la educación superior, que afectan a los estudiantes internacionales, la financiación de la investigación, los programas de diversidad en los campus, los derechos de los estudiantes transgénero y la supervisión federal. Hay varias demandas en curso y se prevén más en el futuro.<sup>50</sup>
  - Durante el año fiscal 2024, la Universidad de Washington llevó a cabo proyectos de investigación financiados por el gobierno federal por un valor superior a \$1.2 millones.<sup>54</sup>
  - En febrero, la WSU (por sus siglas en inglés, Universidad Estatal de Washington) informó que muchas de sus subvenciones federales se habían reanudado debido a que los tribunales federales bloquearon la suspensión de dichas subvenciones.<sup>55</sup> Si se volviera a suspender la financiación, la WSU estima que se verían afectadas las subvenciones de 23 agencias federales, por un total de \$231 millones, que cubren la totalidad de los sueldos de 1,130 empleados de la universidad y parte de los sueldos de otros 882 trabajadores.<sup>55</sup>
  
- En 2008, la Legislatura del estado de Washington solicitó 5 estudios para analizar la equidad educativa y la brecha académica en el estado.<sup>67</sup> Estos estudios fueron realizados por la CHA (por sus siglas en inglés, Comisión de Asuntos Hispánicos), la CAPAA (por sus siglas en inglés, Comisión de Asuntos de los Americanos de Asia y el Pacífico), la(GOIA (por sus siglas en inglés, Oficina del Gobernador para Asuntos Indígenas), el CISL (por sus siglas en inglés, Centro para la Mejora del Aprendizaje Estudiantil) y la CAA (por sus siglas en inglés, Oficina del Superintendente de Instrucción Pública en colaboración con la Comisión de Asuntos Afroamericanos).<sup>68</sup>
  - En 2009, la Legislatura estableció el EOGOAC (por sus siglas en inglés, Comité de Supervisión y Responsabilidad sobre la Brecha de Oportunidades Educativas) dentro de la OSPI (por sus siglas en inglés, Oficina del Superintendente de Instrucción Pública).<sup>68</sup> Mediante informes anuales, el comité ha emitido recomendaciones de políticas para abordar las desigualdades sistémicas en el sistema educativo K–20 de Washington.<sup>69</sup>
  - En 2024, el EOGOAC solicitó actualizar los estudios de 2008, y los nuevos resultados se publicaron a mediados de 2025.<sup>69</sup>

## Acceso a la atención médica

Las investigaciones demuestran que el acceso a una atención médica integral y de calidad contribuye a promover y mantener la salud, prevenir y controlar enfermedades, reducir la discapacidad innecesaria y la muerte prematura, y lograr la equidad en la salud.<sup>56</sup> La evidencia demuestra que la falta de seguro médico es uno de los principales obstáculos para acceder a la atención médica.<sup>57-59</sup> Healthy People 2030 señaló que el acceso al seguro médico es el primer paso para mejorar el acceso a los servicios de salud en general, ya que proporciona el ingreso al sistema de atención médica.<sup>60</sup> El acceso a la atención médica está influenciado por otros determinantes de la salud, como el acceso a transporte, la ubicación geográfica, la situación socioeconómica, el racismo, la pobreza, etc.<sup>61</sup>



- En 2023, el 4.8 % de la población del estado de Washington no tenía seguro (una cifra inferior a las tasas más altas registradas antes de la aprobación de la ACA [por sus siglas en inglés, Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio] y la ampliación de Medicaid en respuesta a la pandemia de COVID-19).<sup>62</sup>
  - Sin embargo, algunos grupos experimentan tasas más altas de personas sin seguro médico, entre ellos, las personas de color y las personas con bajos ingresos.<sup>62</sup>
  - Muchos inmigrantes, incluidas las personas que se encuentran legalmente en Estados Unidos y las personas indocumentadas, tienen acceso limitado al seguro médico.<sup>63</sup>

- Existen desigualdades en el acceso a la atención médica.
  - Las personas que viven en zonas rurales de Washington a menudo enfrentan largas distancias, barreras de transporte y dificultades financieras para recibir atención médica.<sup>64, 65</sup>
  - Los datos muestran que el 75 % de los residentes de Washington que se identifican como blancos y el 71 % de los que se identifican como asiáticos, nativos de Hawái o de otras islas del Pacífico afirman tener una fuente habitual de atención médica.<sup>66</sup> Sin embargo, solo el 63 % de los habitantes de Washington que son negros, indios americanos y nativos de Alaska, y el 46 % de los hispanos afirmaron tener una fuente habitual de atención médica.<sup>66</sup>
  - Según una encuesta hecha a personas 2SLGBTQIA del estado de Washington, casi la mitad de los participantes reportó haber enfrentado barreras para obtener cobertura del seguro para atención de afirmación de género.<sup>37</sup> Asimismo, la mitad también se privó de buscar atención médica al suponer que sufrirían discriminación en los centros médicos.<sup>37</sup>
  - Respecto al acceso a la atención prenatal en el estado de Washington, entre el 75 % y el 85 % de las mujeres recibieron atención prenatal adecuada anualmente entre 2010 y 2022. Sin embargo, las mujeres negras, nativas de Hawái o de otras islas del Pacífico, así como las menores de 18 años, tuvieron menos probabilidades de recibir atención durante el primer trimestre<sup>67</sup> Además, las mujeres nativas de Hawái o de otras islas del Pacífico, las menores de 18 años, las que no habían completado la educación secundaria y las beneficiarias de Medicaid tuvieron un acceso relativamente menor a la atención prenatal en comparación con otros grupos.<sup>67</sup> Los datos muestran que menos del 75 % de las mujeres realizaron al menos una consulta posparto, y las mujeres nativas de Hawái y de otras islas del Pacífico tuvieron la menor proporción, con al menos una consulta posparto.<sup>67</sup>
  - En Seattle, aproximadamente el 11 % de las personas negras, indígenas y de color carecen de seguro médico, en comparación con menos del 4 % de las personas blancas que viven en la misma zona.<sup>68</sup>
  
- Una encuesta realizada entre más de 1,300 habitantes de Washington reveló que el 62 % experimentó una o más dificultades para pagar la atención médica en los últimos 12 meses, y el 81 % se preocupa por poder costear algún aspecto de la atención médica en el presente o en el futuro.<sup>69</sup>
  - La encuesta reveló que las personas que viven en hogares donde hay una persona con discapacidad informaron con mayor frecuencia problemas de asequibilidad que aquellas que no viven con una persona con discapacidad (46 % frente al 18 %).<sup>69</sup>
  - La encuesta reveló que el 31 % de las personas encuestadas de color se privaron de buscar la atención médica que necesitaban debido a desconfianza o falta de respeto por parte de los proveedores de atención médica.<sup>69</sup>

- Con la aprobación de la ley H.R. 1, la cobertura de seguro médico de los residentes de Washington se verá afectada.
  - Se espera que los cambios en los límites de elegibilidad basados en residencia y estatus de ciudadanía afecten a unas 30,000 personas en el estado de Washington a partir del 1 de octubre de 2026.<sup>84</sup>
  - Se espera que los cambios en los requisitos laborales afecten aproximadamente entre 200,000 y 250,000 personas inscritas en Medicaid en el estado de Washington a partir del 1 de enero de 2027.<sup>84</sup>
    - Según el Intercambio de Beneficios Médicos de Washington y la Autoridad Sanitaria del Estado de Washington, si una persona es rechazada o la dan de baja de Medicaid debido a los requisitos laborales, tampoco es elegible para acceder a cobertura subsidiada del mercado de seguros.<sup>84</sup> Esto afectaría aproximadamente entre 200,000 y 250,000 personas en el estado de Washington a partir del 1 de enero de 2027.<sup>84</sup>
  
- Aproximadamente 225,000 personas calificaron para obtener créditos fiscales federales de primas que iniciaron durante la pandemia de COVID-19, lo que redujo los costos anuales de éstas.<sup>85</sup> Dichos subsidios se vencen a finales de 2025.<sup>85</sup> Esto, junto con la aprobación de la ley H.R. 1 y otros cambios regulatorios federales, probablemente hará que entre 85,000 y 142,000 inscritos opten por no conservar su cobertura.<sup>84</sup>
  
- La administración federal emitió una orden ejecutiva, titulada “Establecimiento de la Comisión Presidencial para que Estados Unidos vuelva a ser saludable”, que ordena a las agencias federales abordar la salud centrándose en la prevención de enfermedades crónicas.<sup>70</sup> Para mayo de 2025, este fue el único programa de salud incluido en la propuesta de presupuesto federal del presidente para 2026 que recibiría financiación discrecional.<sup>87</sup> Este es el único programa de salud incluido en la propuesta de presupuesto federal del presidente para 2026 que recibiría financiación discrecional.<sup>71</sup> Este enfoque se estableció mientras la administración recortaba fondos que afectarán la salud general y la atención médica de las personas que viven en Estados Unidos y el estado de Washington.<sup>72</sup> Entre los recortes figuran \$8,900 millones en subvenciones federales destinadas a apoyar la capacidad epidemiológica y de laboratorio para la prevención y el control de enfermedades infecciosas emergentes, \$2,100 millones para subvenciones estatales y locales de vacunas para niños, una reducción propuesta de \$647 millones para los CMS (por sus siglas en inglés, Centros para los Servicios de Medicare y Medicaid), una reducción propuesta de \$18,000 millones para los Institutos Nacionales de Salud, así como recortes en programas destinados a abordar las inequidades de salud y apoyar a los trabajadores de la salud comunitaria, entre otros.<sup>71,72</sup>

## Salud conductual, conexión social y aislamiento

Existe una relación bidireccional entre la salud mental y los determinantes sociales de la salud.<sup>73</sup> El acceso a los servicios de salud conductual varía en función de los distintos grupos sociales, y las personas experimentan diferentes resultados de salud mental debido a las desigualdades estructurales que enfrentan.<sup>73</sup> Estudios demuestran que las poblaciones desfavorecidas son las más afectadas por los problemas de salud mental, y que la combinación de estrés acumulado y mal estado de salud física agravan aún más el impacto de los determinantes sociales de la salud mental.<sup>73</sup> Además, las personas experimentan la conexión social y el aislamiento de manera diferente, lo que puede aumentar el riesgo de desarrollar problemas graves de salud física y mental.<sup>74</sup>



- Del 1 al 13 de febrero de 2023, el 32.6 % de los adultos del estado de Washington informaron síntomas de ansiedad o trastorno depresivo.<sup>75</sup> Entre quienes reportaron estos síntomas, el 34.4 % indicó tener una necesidad insatisfecha de asesoramiento o terapia, en comparación con el 28.2 % a nivel nacional.<sup>75</sup>
- La mala salud mental ha aumentado entre los jóvenes.<sup>76</sup> Un análisis de 89 estudios internacionales reveló un aumento en los casos de ansiedad, angustia psicológica, autolesiones, suicidio y síntomas depresivos, lo que contribuye a una crisis mundial de salud mental en la población joven.<sup>76</sup> En algunos países se registró “un aumento porcentual de hasta el 164 % en los casos de ansiedad, del 135 % en la angustia psicológica (que llegó al 242 % en los casos de angustia grave) y del 119 % tanto en los casos de depresión como de bajo nivel de bienestar (que alcanzó el 145 % en los casos de depresión grave)”.<sup>76</sup>

- En todo Estados Unidos, entre los adultos que informan tener una salud mental regular o mala, los adultos blancos (50 %) tienen más probabilidades de haber recibido servicios de salud mental en los últimos 3 años, en comparación con los adultos negros (39 %) e hispanos (36 %).<sup>77</sup>
- En una encuesta hecha a personas 2SLGBTQIA+ en el estado de Washington, la mitad de los participantes reportó haber sido diagnosticada con depresión y la mitad con ansiedad en algún momento de su vida. <sup>37</sup> Casi el 70 % de los participantes señaló haber tenido pensamientos suicidas en el último año.<sup>37</sup>
- El gasto anual promedio en atención médica particular es mayor para las personas con enfermedades mentales (\$1,175) que para aquellas que no las tienen (539 dólares).<sup>75</sup>
- La tasa de suicidio, ajustada por edad, en el estado de Washington es superior a la tasa general en EE. UU.<sup>75</sup>
- Actualmente hay una escasez de proveedores de cuidado de salud mental en todo el estado de Washington, y menos del 20 % de los trabajadores del sector de la salud conductual del estado son personas de color.<sup>78</sup>
- Es especialmente difícil para las poblaciones tribales y las personas que viven en zonas rurales acceder a servicios de salud conductual adecuados en el estado de Washington. Entre los desafíos que se presentan están los largos tiempos de espera, la financiación insuficiente y la escasez de instalaciones y personal especializados.<sup>79</sup>
  - Actualmente no existen servicios de salud mental para pacientes hospitalizados a través de proveedores de atención médica indígenas en el estado de Washington.<sup>79</sup>
  - Casi todas las áreas de servicios de salud conductual en el este de Washington son rurales, y el proveedor más cercano suele estar a unas 40 millas (64 km) de distancia.<sup>79</sup>
  - Las personas en el estado de Washington que deben recorrer distancias más largas para acceder a servicios de salud mental tienen más probabilidades de dejar de buscar tratamiento. Las tasas de abandono son más altas entre los pacientes hispanos y no blancos, en comparación con otros pacientes.<sup>80</sup>
- El estado de Washington enfrenta problemas relacionados con el consumo de fentanilo y opioides. Entre los hallazgos y recomendaciones adicionales presentados en la Cumbre tribal sobre opioides y fentanilo del estado de Washington, se destacó la falta de acceso a opciones de tratamiento culturalmente adecuadas y la insuficiencia de fondos para su implementación, así como la necesidad de que el estado declare la epidemia de fentanilo y opioides como una emergencia de salud pública.<sup>81</sup>
- Para mayo de 2025, la administración federal canceló aproximadamente \$11,400 millones en subvenciones federales, lo que equivalía a unos \$160 millones para el estado de Washington, destinados a financiar programas de tratamiento de adicciones y salud mental.<sup>98</sup>

- La administración federal canceló aproximadamente \$11,400 millones en subvenciones federales, lo que equivalía a unos \$160 millones para el estado de Washington, destinados a financiar programas de tratamiento de adicciones y salud mental.<sup>82</sup>
- El aislamiento social y la soledad contribuyen a un deterioro general de la salud, en particular a enfermedades cardiovasculares y derrames cerebrales, así como al consumo de sustancias, los problemas para dormir y los malos hábitos alimenticios.<sup>83</sup> Los datos muestran que la soledad afecta más a las personas con bajos ingresos, adultos jóvenes, adultos mayores, adultos que viven solos, inmigrantes y personas que se identifican como homosexuales, lesbianas o bisexuales.<sup>74,83</sup> Debido a las medidas de aislamiento social impuestas por la pandemia de COVID-19, el aislamiento social de los adultos mayores que pertenecen a la comunidad LGBTQ ha aumentado considerablemente.<sup>83</sup>

## Inmigración

Las personas que han migrado a Estados Unidos y al estado de Washington experimentan inequidades de salud únicas. Debido a las políticas federales de inmigración y de seguro médico, muchos inmigrantes, incluidas las personas que se encuentran legalmente en Estados Unidos y las personas indocumentadas, tienen acceso limitado al seguro médico.<sup>63</sup> Algunos inmigrantes también se ven excluidos de las garantías laborales y sufren las consecuencias de las medidas de control migratorio, como la detención, la deportación y la separación familiar.<sup>63</sup> Los investigadores han señalado que la inmigración es a la vez una consecuencia de los determinantes sociales de la salud y un determinante social por sí mismo.<sup>63</sup>



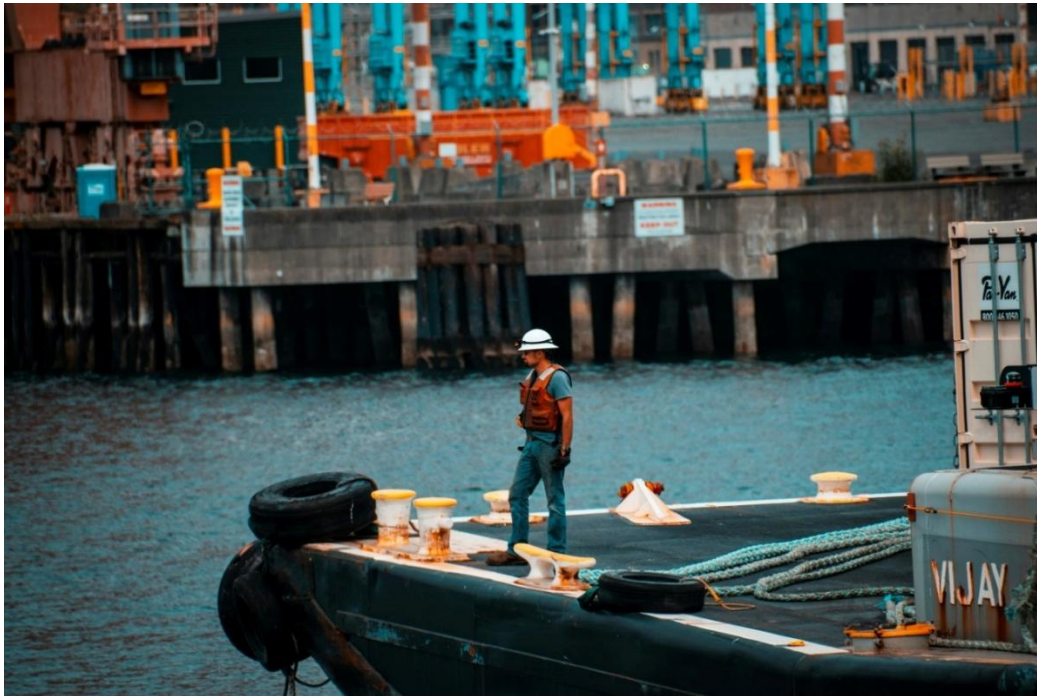
- Aproximadamente el 16 % de las personas que viven en Washington, el 20 % de la fuerza laboral del estado y el 49 % de los trabajadores agrícolas nacieron fuera de EE. UU. Alrededor del 24 % de los inmigrantes en el estado de Washington son indocumentados.<sup>84</sup>
- Según el Instituto de Política Fiscal y Económica, los inmigrantes en el estado de Washington que no cuentan con autorización legal para trabajar en EE. UU. contribuyeron con aproximadamente \$1,000 millones a los impuestos estatales y locales en 2022.<sup>85</sup>
- En 2019, el estado de Washington aprobó la Ley KWW (por sus siglas en inglés, Washington Sigue Trabajando), que restringe el grado de participación de las agencias policiales locales en la aplicación de las leyes federales de inmigración.<sup>102,103</sup> La ley también estableció que el estatus migratorio, la presencia en el país o el empleo de una persona no son, por sí solos, motivos de acción policial.<sup>102,103</sup>

- En agosto de 2025, el procurador general de EE. UU. envió una carta al procurador general del estado de Washington, señalando que el estado estaba aplicando políticas de santuario y solicitando que siguiera la ley federal de inmigración.<sup>104</sup> Sin embargo, pese a las amenazas federales, el estado de Washington continúa aplicando la Ley Washington Sigue Trabajando.<sup>104</sup>
- En 2024, el estado de Washington amplió el acceso al seguro médico a personas con determinados estatus migratorios que, de otro modo, no tendrían acceso a él.<sup>86</sup>
  - A partir de 2023, todas las personas que viven en el estado de Washington, independientemente de su ciudadanía o estatus migratorio, pueden inscribirse y comprar un seguro médico a través de Washington Healthplanfinder, con cobertura a partir de 2024.<sup>86</sup>
  - El programa Apple Health (Medicaid) también se amplió para brindar seguro médico a adultos de bajos ingresos que no cumplen los requisitos para otros programas de Apple Health debido a su estatus migratorio, incluidas las personas indocumentadas.<sup>87,88</sup> El número de personas inscritas en el programa Expansión de Apple Health está limitado por la disponibilidad de fondos.<sup>85,88</sup> En 2024, este programa proporcionó seguro médico a 13,000 personas, y 17,000 más se inscribieron en la lista de espera.<sup>85</sup>
- La oficina del procurador general del estado de Washington planea presentar en enero de 2026 la Ley de Protección al Trabajador Inmigrante, que obligaría a los empleadores a informar a sus empleados cuando haya inspección planificada de los documentos de elegibilidad laboral, dentro de las 72 horas posteriores de haber sido notificados por el ICE (por sus siglas en inglés, Servicio de Inmigración y Control de Aduanas de EE. UU.).<sup>108</sup>
- El Centro de Procesamiento del Noroeste, ubicado en Tacoma, Washington, es una de las prisiones de inmigración más grandes de EE. UU.<sup>89</sup> Un estudio realizado por el Centro de Derechos Humanos de la Universidad de Washington sobre este centro reveló varias preocupaciones en materia de derechos humanos, incluidos problemas de higiene en la preparación de alimentos y la limpieza de la ropa, denuncias de negligencia médica, uso ilegal del aislamiento en solitario, problemas de salud pública y seguridad relacionados con la pandemia de COVID-19, agresiones y abusos sexuales, uso excesivo de la fuerza y agentes químicos, así como patrones de negligencia en las respuestas del Departamento de Policía de Tacoma.<sup>89</sup>
- Varias políticas de cumplimiento de la ley implementadas por la administración federal actual han contribuido a las deportaciones y separaciones familiares masivas.
  - Bajo la actual administración federal, el Servicio de Impuestos Internos acordó compartir los registros fiscales confidenciales de los inmigrantes con funcionarios del ICE, los cuales podrían utilizarse para facilitar las deportaciones.<sup>90</sup>
  - Se ha exigido a las personas que ingresaron a EE. UU. sin autorización legal, así como a los visitantes canadienses que permanecen en el país durante más de 30 días, que se registren en el Departamento de Seguridad Nacional de EE. UU. y presenten los documentos que acrediten dicho registro (Requisito de Registro de Extranjeros).<sup>114</sup>

- Desde enero se han revocado más de 6,000 visas de estudiantes. Al menos 42 estudiantes internacionales y recién graduados de universidades del estado de Washington, han visto modificado su estatus migratorio legal y revocadas sus visas por parte de la administración federal actual, sin que se haya dado una explicación clara para estos cambios.<sup>115,116</sup>
  - En el estado de Washington, algunos de los casos cubiertos por los medios incluyen la detención por parte del ICE de al menos 37 trabajadores del sector de la construcción,<sup>95</sup> así como de un trabajador agrícola y un líder sindical.<sup>96</sup>
  - La administración federal actual utilizó la Ley de Enemigos Extranjeros de 1798 para deportar a al menos 261 inmigrantes en Estados Unidos, sin el debido proceso, a una prisión en El Salvador.<sup>97</sup>
  - Abogados y personas de todo el noroeste del país, algunos de los cuales son ciudadanos estadounidenses o tienen estatus migratorio legal, recibieron una carta del Departamento de Seguridad Nacional en la que se les informaba que tenían 7 días para abandonar Estados Unidos, o de lo contrario se enfrentarían a consecuencias legales.<sup>98</sup>
- En septiembre de 2025, la Corte Suprema de EE. UU. “concedió una solicitud de emergencia de la administración Trump y suspendió temporalmente la orden de un juez de Los Ángeles que prohibía a las ‘patrullas itinerantes’ detener personas en las calles de California y cuestionarlas por su apariencia, idioma, trabajo o incluso el lugar donde se encuentran.”<sup>123</sup> Un tribunal federal de Los Ángeles y el Tribunal de apelaciones del Noveno Circuito ya habían determinado que estas prácticas constituían perfilamiento racial ilegal.<sup>123</sup> Para septiembre de 2025, esta orden aún no es un fallo definitivo.<sup>123</sup>
  - Varias fuentes monitorean activamente los cambios en la Ley federal de inmigración, incluida la Asociación de Abogados de la Ciudad de Nueva York.<sup>110-112</sup>
  - La administración federal actual declaró el inglés como idioma oficial de EE. UU., lo que eliminó la obligación de que los programas federales fueran accesibles para quienes están aprendiendo inglés.<sup>99</sup>
  - Administraciones federales anteriores intentaron impedir que los hogares de inmigrantes con bajos ingresos accedieran a los servicios públicos (como asistencia médica, programas de alimentación y ayudas para la vivienda).<sup>100</sup> Se desconoce cómo podrían afectar las recientes medidas federales el acceso a estos servicios.

## Mano de obra

El trabajo y la actividad laboral afectan muchos aspectos de la vida que influyen en la salud. Los ingresos, la riqueza económica, la situación socioeconómica, la seguridad financiera, la exposición a entornos peligrosos y el acceso a un seguro médico y a una vivienda están estrechamente vinculados al trabajo, la ocupación y el estatus del empleo, y todo ello influye en la salud.<sup>101</sup> Además, muchos trabajadores con altos índices de problemas de salud y poco acceso a un seguro médico no son blancos, son hispanos o nacieron fuera de EE. UU., y tienen más probabilidades de desempeñarse en empleos de mayor riesgo.<sup>101</sup>



- El estado de Washington ocupa el puesto 26 en EE. UU. en cuanto al porcentaje de la población de 16 años o más que está empleada o buscando empleo activamente, con una tasa de desempleo del 4.4 %.<sup>102,103</sup>
- En Estados Unidos, el ingreso medio de las comunidades con ingresos bajos y moderados es inferior al 80 % del ingreso medio general de esa misma área geográfica.<sup>104</sup> Además, estas comunidades tienen un 34 % más de probabilidades de gastar más del 35 % de su ingreso bruto en alquiler o de cambiar de residencia cada año.<sup>104</sup>
- Según una encuesta hecha a personas 2SLGBTQIA del estado de Washington, el 14 % de los participantes reportó tener un ingreso bruto anual individual por debajo del nivel de pobreza (menor o igual a \$15,000 por año).<sup>37</sup>
- Varias medidas políticas adoptadas por la administración federal actual afectan el trabajo y el empleo en el estado de Washington.
  - Washington es uno de los principales exportadores entre los estados y territorios de EE. UU.<sup>105</sup> Aproximadamente el 40 % de los empleos en este estado están vinculados

- al comercio.<sup>106</sup> Las decisiones federales sobre aranceles y comercio internacional afectan tanto la economía estatal como la local.<sup>106</sup>
- Hasta mayo de 2025, la administración federal había despedido a más de 24,000 trabajadores en 18 agencias federales.<sup>132</sup>
  - Para mayo de 2025, el Departamento de Salud y Servicios Humanos canceló más de \$12,000 millones en subvenciones federales destinadas a los estados, las cuales se utilizaban para hacer seguimiento de enfermedades infecciosas, prestar servicios de salud mental y tratamiento de adicciones, entre otros problemas de salud.<sup>108</sup> Estos recortes afectaron el trabajo de más de 200 empleados de tiempo completo del Departamento de Salud del Estado de Washington, así como al personal de departamentos de salud locales, clínicas tribales y organizaciones comunitarias.<sup>109</sup>
  - Las medidas adoptadas por el gobierno federal para reducir la plantilla del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, por sus siglas en inglés) de EE. UU. en más de 10.000 empleados ha provocado la reducción o la eliminación de varios equipos del NIOSH (por sus siglas en inglés, Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional) responsables de los programas de salud y seguridad laboral.<sup>110</sup>
    - Durante décadas, el programa de Evaluación de Riesgos para la Salud del NIOSH brindó servicios de consulta gratuitos a pequeñas empresas, grandes fábricas y otros lugares de trabajo con riesgos para la salud y la seguridad.<sup>110</sup> Los despidos están interrumpiendo decenas de investigaciones sobre trabajadores y están impidiendo el inicio de otras nuevas.<sup>110</sup>
    - El Registro Nacional de Bomberos para el Cáncer del CDC, autorizado por la administración Trump en 2018, se creó para ayudar al gobierno federal a monitorear las tasas inusualmente altas de cáncer en este sector.<sup>110</sup> La mayoría del personal encargado de estos registros fue despedido y los datos dejaron de estar en línea.<sup>110</sup>
    - El personal a cargo del Centro para la Seguridad, la Salud y el Bienestar de los Bomberos fue despedido.<sup>110</sup> Las responsabilidades del equipo incluían investigar por qué el personal de emergencia se enferma y muere, y cómo prevenirlo.<sup>110</sup>
    - Los grupos de investigación que estudian las PFAS (sustancias químicas eternas) en los equipos de protección contra incendios, la exposición de los bomberos a carcinógenos durante incendios de vehículos eléctricos y los tratamientos para el cáncer, así como los problemas de salud vinculados con ataques terroristas (por ejemplo, el del 11 de septiembre) se han visto afectados y han tenido que suspender sus actividades.<sup>110</sup>
  - Las medidas políticas adoptadas por el estado de Washington también afectan la actividad laboral y el empleo.
    - El estado de Washington prevé un déficit presupuestario de aproximadamente \$15,000 millones en los próximos 4 años, además de una congelación de la contratación de personal en las agencias estatales que dependen directamente del gobernador.<sup>111,112</sup> Estas circunstancias y las decisiones políticas relacionadas del estado de Washington afectarán las tasas de empleo y el mercado laboral en general, incluidas las pequeñas empresas.

## Sistema jurídico penal

Existen numerosos estudios que vinculan la participación en procedimientos del sistema jurídico penal con peores resultados de salud.<sup>113-127</sup> Además, está ampliamente documentado que las personas de color tienen una representación desproporcionada en todas las etapas del sistema jurídico penal.



Foto: [Jóvenes de Oakridge obtienen certificaciones y se gradúan de la academia de manufactura \(solo en inglés\)](#) (enero de 2022). Créditos: Departamento de Niños, Jóvenes y Familias del Estado de Washington.

- En 2012, el Grupo de trabajo sobre raza y el sistema de justicia penal del estado de Washington concluyó que el sesgo racial influye más en los resultados del sistema jurídico penal que la tasa de delitos cometidos.<sup>128</sup>
  - El Grupo de trabajo de investigación de 2021 concluyó que “la raza *sigue* siendo un factor determinante de manera injusta, que no contribuye a los objetivos legítimos de seguridad pública, que genera [desigualdades] raciales en el sistema [jurídico] penal y que socava la confianza del público en nuestro sistema legal”.<sup>129</sup>
- Un informe de 2020 reveló que el número de condenas largas (entre 10 y 19.99 años), muy largas (entre 20 y 39.99 años) y de por vida (cadena perpetua sin posibilidad de libertad condicional o más de 40 años de prisión) aumentó drásticamente en el estado de Washington entre 1986 y 2016, a pesar de la disminución de la tasa de criminalidad.<sup>130</sup>

- En el estado de Washington, las condenas a penas largas o de por vida se han impuesto de manera desproporcionada a personas de color, en particular a personas negras, indias americanas o nativas de Alaska.<sup>130</sup>
- En diciembre de 2024, el Departamento de Correcciones del Estado de Washington tenía bajo su custodia un promedio de 14,373 personas en régimen de detención total o parcial, incluyendo prisiones estatales, centros de reinserción, programas alternativos de crianza comunitaria y programas de reinserción gradual.<sup>131</sup>
- A fecha de febrero de 2025, la Green Hill School (el centro de detención juvenil para varones de entre 17 y 25 años del Departamento de Niños, Jóvenes y Familias del Estado de Washington) había estado operando por encima de su capacidad máxima permitida durante un año y medio.<sup>132</sup>
  - La población recomendada es de 150 jóvenes, la capacidad operativa segura es de 180, y durante varios meses la población se mantuvo entre 230 y 240 jóvenes.<sup>132</sup>
  - Debido a la falta de supervisión del personal, los jóvenes pasaban más tiempo aislados en sus habitaciones que participando en actividades programadas.<sup>132</sup>
  - El centro está atendiendo cada vez a más jóvenes con necesidades relacionadas con la salud mental o el abuso de sustancias.<sup>132</sup>

## Preparación, adaptación y resiliencia ante el cambio climático

El cambio climático, junto con otros factores de riesgo para la salud de origen natural o provocados por el hombre, influye en la salud humana y en la aparición de enfermedades de diversas formas.<sup>133</sup> El cambio climático puede agravar las amenazas a la salud ya existentes y provocar la aparición de otras nuevas. Entre los impactos se incluyen: aumento de las temperaturas, deterioro de la calidad del aire y del agua, aumento del nivel del mar, cambios en los patrones y la cantidad de precipitaciones y deshielo, alteraciones en los ecosistemas, e incrementos en la frecuencia e intensidad de los fenómenos meteorológicos extremos (olas de calor, sequías, inundaciones).<sup>9,134</sup> Los impactos afectan la agricultura, el entorno construido, la recreación y otros elementos de la vida social y cotidiana.<sup>134 133</sup> Los efectos del cambio climático pueden variar según la edad, los recursos económicos, la ubicación geográfica y otras características.<sup>133</sup> Estos efectos no se distribuyen equitativamente entre las comunidades.<sup>134-136</sup> Por el contrario, las comunidades de personas de color, las comunidades indígenas, las comunidades con bajos ingresos y los habitantes del noroeste que dependen principalmente de los recursos naturales para su sustento son las primeras afectadas y con mayor severidad.<sup>134</sup>



- Las barreras sociales y estructurales superpuestas ponen a ciertos grupos de personas en mayor riesgo de sufrir problemas de salud relacionados con el cambio climático.<sup>137</sup>
  - Por ejemplo, los adultos mayores que viven con un ingreso fijo en una comunidad que carece de opciones de transporte para personas con dificultades de movilidad

pueden enfrentar problemas para llegar a un lugar seguro durante una ola de calor.<sup>137</sup>

- Las personas de edad avanzada, los niños, las embarazadas y quienes padecen enfermedades crónicas (por ejemplo, afecciones cardíacas, pulmonares, renales o de salud mental) corren un mayor riesgo de sufrir enfermedades relacionadas con el calor.<sup>136</sup> Las personas en situación de calle, en viviendas precarias o en situación de pobreza enfrentan un mayor riesgo.<sup>136</sup>
  - Además, dado que la mayor parte de la información sobre preparación y respuesta ante desastres está en inglés, no hablar inglés como lengua materna constituye un factor de riesgo.<sup>136</sup>
  - Las personas con bajos ingresos y las personas de color se ven afectadas de manera desproporcionada por el calor extremo debido a las desigualdades sociales subyacentes y a la discriminación estructural. Por ejemplo, los barrios que antes se consideraban desfavorecidos suelen tener menos cobertura arbórea y más superficies impermeables (como hormigón y asfalto), lo que provoca que estas áreas sean más calurosas.<sup>136</sup>
- En 2023, el estado de Washington revisó las normas relativas a la protección de los trabajadores al aire libre frente al calor extremo.<sup>138</sup>
  - Nueve comunidades del estado de Washington se consideran desfavorecidas por el riesgo climático.<sup>139</sup>
    - Estas comunidades son: East Yakima, George y West Grant County, Mattawa, Moxee Valley, South e East Tacoma, Spokane y Spokane Valley, Tri-Cities a Wallula, Vancouver, y Wenatchee y E. Wenatchee.<sup>139</sup>
    - Los indicadores de riesgo climático incluyen: tasa de pérdida agrícola prevista, tasa de pérdida de edificaciones prevista, tasa de pérdida poblacional prevista, riesgo de inundaciones previsto, riesgo de incendios forestales previsto, y bajos ingresos.<sup>139</sup>
  - Las olas y los domos de calor se han vuelto más comunes y es probable que esta tendencia continúe.<sup>140</sup> Durante el domo de calor de 2021 (del 20 de junio al 31 de julio) en el estado de Washington, se atribuyeron 157 muertes a causas relacionadas con el calor.<sup>140</sup> Fue el desastre climático más mortífero en la historia del estado.<sup>136</sup>
    - Durante la ola de calor de 2021, se registraron 1,232 muertes adicionales, lo que representa 826 muertes más que las causadas por COVID-19 y las relacionadas con el calor en ese mismo periodo.<sup>140</sup>
    - Al comparar las semanas con domos de calor con el resto de las semanas del 2021, el número de muertes adicionales aumentó más entre las personas mayores de 85 años, negras, indias americanas o nativas de Alaska.<sup>140</sup>
  - Las HAB (por sus siglas en inglés, floraciones de algas perjudiciales) están aumentando en tamaño, frecuencia y duración debido, en parte, al cambio climático.<sup>141-147</sup> A lo largo de la costa oeste, las HAB incluyen algas que producen ácido domoico.<sup>141</sup> El estado de Washington experimentó cierres de la actividad pesquera debido al ácido domoico durante las temporadas de pesca comercial del cangrejo Dungeness de 2014-2015, 2015-2016, 2016-2017 y 2020-2021.<sup>141</sup>

- El cangrejo Dungeness es un producto de exportación importante para el estado de Washington. Entre febrero y el 15 de septiembre de 2023, la pesca comercial de cangrejo Dungeness en las costas de este estado generó un total de 24,062,301 libras de cangrejo, con un valor total de venta en puerto de \$64,632,247.<sup>148</sup> Los cierres de la actividad pesquera debido a las HAB afectan negativamente la economía del estado, así como a los comerciantes de cangrejos y a las comunidades pesqueras del estado de Washington.
- Además, “los impactos sociales de las HAB pueden ser graves e incluyen consecuencias negativas para la salud, pérdidas económicas, interrupción de las prácticas sociales y culturales, así como deterioro en el bienestar individual y comunitario”.<sup>149</sup>
- Se prevé que el cambio climático influya en la propagación de enfermedades infecciosas en el estado de Washington. Por ejemplo, los cambios en los patrones climáticos y precipitaciones pueden modificar la distribución de enfermedades infecciosas.<sup>150</sup>
- El futuro de las asociaciones históricas con agencias federales para mitigar los efectos del cambio climático y responder a ellos es incierto. Por ejemplo, según informes, la administración federal está reorientando las funciones de la FEMA (por sus siglas en inglés, Agencia Federal Administrativa de Emergencias) hacia la respuesta ante emergencias, dejando de lado la preparación y la mitigación.<sup>151</sup>
  - La orden ejecutiva federal<sup>152</sup> que pone fin a los programas de DEI ha llevado a que algunos empleados de la FEMA dejen de utilizar todas las herramientas y bases de datos que incluyen información sobre desigualdades sociales, las cuales suelen emplearse para identificar regiones donde se podría requerir apoyo adicional.<sup>151</sup> Por ejemplo, las áreas con menos opciones de transporte pueden resultar más difíciles de evacuar.<sup>151</sup>
  - En abril, la FEMA denegó la solicitud de ayuda para la reconstrucción tras el paso de un ciclón invernal en el estado de Washington, destinada a reparar los daños en carreteras, servicios públicos y otras infraestructuras.<sup>153</sup> La tormenta causó la muerte de dos personas y provocó daños valorados en decenas de millones de dólares.<sup>153</sup> Normalmente, la financiación federal reembolsa al menos el 75 % de los costos elegibles derivados de desastres naturales.<sup>153</sup>
  - En abril, la FEMA anunció<sup>154</sup> la cancelación de su programa BRIC (por sus siglas en inglés, Construcción de Infraestructura y Comunidades Resilientes), un programa de subvenciones competitivas destinado a ayudar a las comunidades más vulnerables a prepararse para futuras tormentas, inundaciones y huracanes.<sup>151,155</sup> La FEMA lanzó el programa BRIC en septiembre de 2020.<sup>156</sup>
    - La finalización del programa BRIC podría implicar la pérdida de casi \$195 millones en fondos federales aprobados para 27 proyectos en todo el estado de Washington (por ejemplo, una estructura de evacuación ante tsunamis en Westport y proyectos de adaptación por el aumento del nivel del mar en la parte baja de Duwamish Valley).<sup>157</sup>

- La FEMA retiró \$85 millones del proyecto de diques de Grays Harbor destinado a proteger más de 5,100 propiedades, incluidas 1,300 empresas y más de 3,000 empleos en las ciudades costeras de Aberdeen y Hoquiam.<sup>157</sup>
    - Las subvenciones retiradas del condado de Snohomish incluían fondos para que la ciudad montañosa de Darrington creara su plan de mitigación de riesgos.<sup>157</sup> Sin dicho plan, es posible que la localidad no sea elegible para recibir fondos adicionales que le permitan prepararse o recuperarse ante desastres naturales.<sup>157</sup>
  - En abril, la administración federal disolvió el NCCC (por sus siglas en inglés, Cuerpo Civil de Conservación Nacional) de AmeriCorps, que se dedicaba principalmente a la respuesta ante desastres naturales y al apoyo de proyectos comunitarios (incluidos los proyectos de la FEMA) en todo Estados Unidos.<sup>158</sup>
- En enero, la administración federal emitió tres órdenes ejecutivas relacionadas con la energía: “Declarar una emergencia energética nacional”, “Impulsar la energía hecha en Estados Unidos” y “Priorizar a Estados Unidos en los acuerdos ambientales internacionales”.<sup>159</sup> Asimismo, la administración federal “revocó varias órdenes ejecutivas de administraciones anteriores, incluidas aquellas que se centraban en reducir las emisiones [de CO<sub>2</sub>] y en ampliar la infraestructura de energías limpias”.<sup>159</sup>
- Existe una creciente preocupación entre los líderes del sector científico y de la salud por la pérdida reciente y proyectada de datos relacionados con el cambio climático.
  - Según el presupuesto preliminar para 2026, a partir de mayo de 2025 la administración federal propone recortes de más del 25 % para la NOAA (por sus siglas en inglés, Oficina Nacional de Administración Oceánica y Atmosférica).<sup>160</sup> Los recortes más significativos afectarían la investigación climática y meteorológica, así como los servicios pesqueros.<sup>160</sup>
    - La pérdida de esta financiación, sumada a los recortes federales adicionales, también afectaría la sostenibilidad de los programas del Grupo de Impacto Climático de la Universidad de Washington.<sup>161</sup> Este grupo trabaja en temas como el calor extremo y el humo, la capacidad para recuperarse de las comunidades tribales, la salud de los trabajadores agrícolas, el acceso al agua potable, los planes de adaptación para la fauna y la flora, el entrenamiento y el desarrollo profesional, y la colaboración entre científicos del clima.<sup>161</sup>
  - La Evaluación Nacional del Clima proporciona información sobre cómo el cambio climático afecta a los habitantes de EE. UU., incluidas las tasas de aumento del nivel del mar, los niveles de precipitación en las distintas regiones geográficas y las estrategias para abordar la exposición al humo de los incendios forestales y al calor extremo entre los escolares.<sup>162</sup> El Congreso exige que este informe se publique cada cuatro años. Sin embargo, la administración federal despidió a los aproximadamente 400 científicos e investigadores voluntarios que elaboraban dicho informe, afirmando que se está reevaluando el alcance del mismo.<sup>162</sup>

## Referencias

1. Hood CM, Gennuso KP, Swain GR, Catlin BB. County Health Rankings: Relationships Between Determinant Factors and Health Outcomes. *Am J Prev Med*. Feb 2016;50(2):129-35. doi:10.1016/j.amepre.2015.08.024
2. Control CfDPa. Social Determinants of Health Accessed April 28, 2025, <https://www.cdc.gov/public-health-gateway/php/about/social-determinants-of-health.html>
3. (NACCHO) NAOCaCHO. Intersectionality. National Association of County and City Health Officials. Accessed 5/8/2025, 2025. <https://www.rootsofhealthinequity.org/dashboard/why-root-causes/rationale/intersectionality>
4. Crenshaw K. Mapping the margins: Intersectionality, identity politics, and violence against women of color. *Stanford Law Review*. 1990;43(1241)
5. Jiao L. Social Determinants of Health, Diet, and Health Outcome. *Nutrients*. Oct 26 2024;16(21)doi:10.3390/nu16213642
6. 2030 HP. Access to Foods That Support Healthy Dietary Patterns. U.S. Department of Health and Human Services Accessed April 21, 2025. <https://odphp.health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health/literature-summaries/access-foods-support-healthy-dietary-patterns>
7. Matthew P. Rabbit LJH, and Madeline Reed-Jones. Food Security in the U.S. - Key Statistics & Graphics. U.S. Economic Research Service. Accessed April 25, 2025, 2025. <https://www.ers.usda.gov/topics/food-nutrition-assistance/food-security-in-the-us/key-statistics-graphics#:~:text=47.4%20million%20people%20lived%20in,with%20adults%2C%20were%20food%20insecure.>
8. Health, Disability and Food Insecurity. 2020. <https://www.feedingamerica.org/sites/default/files/2020-06/Map%20the%20Meal%20Gap%202020%20Health%20Disability%20and%20Food%20Insecurity%20Module.pdf>
9. (EPA) USEPA. Impacts of Climate Change. Accessed 4/21/2025, <https://www.epa.gov/climatechange-science/impacts-climate-change>
10. Walker SW-M, Victoria; Green, Luca; Ayala, Sofia G.; Quinn, Emilee; Ismach, Alan; Otten, Jennifer, J. "Food Security, Food Access, and Traditional Foods across Pacific Northwest Tribal Communities in the Wake of COVID-19: Findings from the NW Tribal Food Sovereignty Survey. 2024. June 2024. [https://foodsystems.uw.edu/wp-content/uploads/2024/06/NWTRIBAL-report\\_V3\\_20240226-1.pdf](https://foodsystems.uw.edu/wp-content/uploads/2024/06/NWTRIBAL-report_V3_20240226-1.pdf)
11. DataBook: Washington State Community Health Assessment (2025).
12. *Food Security and Food Assistance in the Wake of COVID-19: A 5th Survey (2024) of Washington State Households: Research Brief 16*. 2025. [https://foodsystems.uw.edu/wp-content/uploads/2025/02/WAFOOD\\_Brief16\\_20250212-1.pdf](https://foodsystems.uw.edu/wp-content/uploads/2025/02/WAFOOD_Brief16_20250212-1.pdf)
13. Statistics NCfE. Data from: Number and percentage of public school students eligible for free or reduced-price lunch, by state: Selected school years, 2000-01 through 2022-23. 2023.
14. Cabahug JR. Seventy percent of WA students have access to free school lunches. *Cascade PBS*. October 21, 2024. <https://www.cascadepbs.org/briefs/2024/10/seventy-percent-wa-students-have-access-free-school-lunches>
15. UW Food Systems N, and Health. Food insecurity in Washington State highest among low-income groups and persons of color. Accessed May 2, 2025, 2025. <https://foodsystems.uw.edu/news/food-insecurity-highest-among-low-income-groups-and-persons-of-color/>

16. Hardy K. USDA cuts hit small farms as Trump showers billions on big farms. *Washington State Standard*. April 6. Accessed April 21, 2025. <https://washingtonstatestandard.com/2025/04/06/usda-cuts-hit-small-farms-as-trump-showers-billions-on-big-farms/>
17. Shapiro N. WA farmers reckon with Trump's immigration policies. *The Seattle Times*. May 4, 2025. <https://www.seattletimes.com/seattle-news/conservative-wa-farmers-reckon-with-trumps-immigration-policies/>
18. Promotion OoDPaH. Healthy People 2030: Social Determinants of Health Literature Summaries - Economic Stability, Housing Instability. U.S. Department of Health and Human Services Accessed July 26, 2023. <https://health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health/literature-summaries/housing-instability>
19. Taylor LA. Housing and Health: An Overview of the Literature. *Health Affairs*. 2018;(Culture of Health: Health Policy Brief)
20. Chen KL, Miake-Lye IM, Begashaw MM, et al. Association of Promoting Housing Affordability and Stability With Improved Health Outcomes: A Systematic Review. *JAMA Network Open*. Nov 1 2022;5(11):e2239860. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.39860
21. Fornaro M, Dragioti E, De Prisco M, et al. Homelessness and health-related outcomes: An umbrella review of observational studies and randomized controlled trials. *BMC Medicine*. 2022;20:224-.
22. Coalition NLIH. *Out of Reach: The High Cost of Housing*. 2023.
23. Gu KD, Faulkner KC, Thorndike AN. Housing instability and cardiometabolic health in the United States: a narrative review of the literature. *BMC Public Health*. May 23 2023;23(1):931. doi:10.1186/s12889-023-15875-6
24. Law TNfPH. Rent Control and Stabilization. Healthy and Affordable Housing Fact Sheet. 2021. Accessed July 14, 2023. <https://www.networkforphl.org/resources/housing-availability-and-affordability-toolkit/rent-control-and-stabilization/>
25. Pastor M, Carter V, Abood M. *Rent Matters: What are the Impacts of Rent Stabilization Measures?* Equity PfEaR; 2018.
26. Hoke MK, Boen CE. The health impacts of eviction: Evidence from the national longitudinal study of adolescent to adult health. *Soc Sci Med*. Feb 4 2021;273:113742. doi:10.1016/j.socscimed.2021.113742
27. Vasquez-Vera H, Palencia L, Magna I, Mena C, Neira J, Borrell C. The threat of home eviction and its effects on health through the equity lens: A systematic review. *Soc Sci Med*. Feb 2017;175:199-208. doi:10.1016/j.socscimed.2017.01.010
28. Desmond M. *Unaffordable America: Poverty, housing, and eviction*. Fast Focus. Madison, WI: Institute for Research on Poverty, University of Wisconsin-Madison; 2015.
29. Tsai J, Jones N, Szymkowiak D, Rosenheck RA. Longitudinal study of the housing and mental health outcomes of tenants appearing in eviction court. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. 2020;
30. Cookson T, Diddams M, Maykovich X, Witter E. *Losing Home: The Human Cost of Eviction in Seattle*. 2018. September 2018.
31. Data from: American Community Survey, DPO4, Selected Housing Characteristics: Washington State. 2023.
32. Bureau USC. B25031 Median Gross Rent by Bedrooms. Accessed 5/6/2025. <https://data.census.gov/table?t=Renter+Costs&g=040XX00US53>
33. Coalition NLIH. *The Gap A Shortage of Affordable Homes*. Vol. March 2020. 2020.

34. Administration USSS. SSI Federal Payment Amounts for 2025. Accessed 3/28/2025, <https://www.ssa.gov/oact/cola/SSI.html>
35. Commerce WSDo. *Homelessness in Washington 2024 annual report to meet requirements in RCW 43.185C*. 2025. January 2025. <https://deptofcommerce.app.box.com/s/rblb43o0vo7t5ehbed4g5udrj2oq6xx9>
36. Development TUSDoHaU. *The 2024 Annual Homelessness Assessment Report (AHAR) to Congress*. 2024. <https://www.huduser.gov/portal/sites/default/files/pdf/2024-AHAR-Part-1.pdf>
37. Washington State Department of Children Y, and Families (DCYF). *2024 DCYF Cost of Quality Child Care and Market Rate Study*. 2024. 7/8/2024. <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ChildCareMarketRateStudy2024.pdf>
38. Commerce WSDo. *New report: Staggering staff turnover rate emphasizes urgent need to support child care workforce in order to increase access and affordability of quality care*. 2021. 9/24/2021. <https://www.commerce.wa.gov/new-report-staggering-staff-turnover-rate-emphasizes-urgent-need-to-support-child-care-workforce-in-order-to-increase-access-and-affordability-of-quality-care/>
39. Birchfield Kennedy L. *Child Care and Early Education is a Social Determinant of Health—For Children and Adults*. Cambridge: Harvard Medical School Center for Primary Care; 2020.
40. Washington State Department of Children Y, and Families (DCYF). *Child Care and Early Learning: Extreme Child Care Access Deserts & Uptake Estimates*. Accessed 4/17/2025, <https://www.dcyf.wa.gov/practice/oiaa/reports/early-learning-dashboards/eccad>
41. McClanahan M. "The Impact": New Requirements for Child Care Providers. TVW; 2019.
42. Bills seek to clear way for more childcare providers in Washington state. 2/18/2025, 2025. <https://michellecaldier.houserepublicans.wa.gov/2025/02/18/childcare-access/>
43. ECONorthwest. *Breaking Down: The Economic Cost of Child Care Disruptions in Washington*. 2024. July 2024. [https://childcareforwa.org/wp-content/uploads/2024/07/Breaking-Down\\_The-Economic-Cost-of-Child-Care-Disruptions-in-Washington.pdf](https://childcareforwa.org/wp-content/uploads/2024/07/Breaking-Down_The-Economic-Cost-of-Child-Care-Disruptions-in-Washington.pdf)
44. Aware CC. *Child Care Affordability in Washington*. Accessed 4/24/2025, [https://info.childcareaware.org/hubfs/2023%20Price%20Fact%20Sheet/Washington%202023\\_Pric e%20of%20Care.pdf](https://info.childcareaware.org/hubfs/2023%20Price%20Fact%20Sheet/Washington%202023_Pric e%20of%20Care.pdf)
45. KXLY.com. *Priced out; Rising child care costs push families to find workarounds*. Updated 3/4/2025. Accessed 4/24/2025, [https://www.kxly.com/news/child-care/priced-out-rising-child-care-costs-push-families-to-find-workarounds/article\\_1a261244-f915-11ef-9507-c7fc0cafc93f.html](https://www.kxly.com/news/child-care/priced-out-rising-child-care-costs-push-families-to-find-workarounds/article_1a261244-f915-11ef-9507-c7fc0cafc93f.html)
46. Withycombe C. *WA early preschool program faces budget elimination*. *The Seattle Times*. 4/21/2025. [https://www.seattletimes.com/education/lab/wa-early-preschool-program-faces-budget-elimination/?utm\\_source=marketingcloud&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=4.22.25+Equity+%26+Inclusion\\_4\\_22\\_2025&utm\\_term=Active%20subscriber](https://www.seattletimes.com/education/lab/wa-early-preschool-program-faces-budget-elimination/?utm_source=marketingcloud&utm_medium=email&utm_campaign=4.22.25+Equity+%26+Inclusion_4_22_2025&utm_term=Active%20subscriber)
47. Shumway J. *Thousands of Washington and Oregon children at risk if Head Start ends, lawsuit alleges*. *Oregon Capital Chronicle*. 4/29/2025. <https://washingtonstatestandard.com/2025/04/29/thousands-of-oregon-washington-children-at-risk-if-head-start-ends-lawsuit-alleges/?emci=9055dbf1-4828-f011-8b3d-6045bded8cca&emdi=ea72d8c0-5a28-f011-8b3d-6045bded8cca&ceid=604891>
48. Tulane University CSWSOPTHM. *Education as a Social Determinant of Health*. Updated 1/27/2021. Accessed 4/23/2025, <https://publichealth.tulane.edu/blog/social-determinant-of-health-education-is-crucial/>

49. How the Education Department cuts could hurt low-income and rural schools. Accessed 4/22/2025. <https://www.npr.org/2025/03/21/nx-s1-5330917/trump-schools-education-department-cuts-low-income>.
50. Team EIME. Tracking Higher Education Changes Under the Trump Administration in 2025. 4/23/2025, <https://eimpartnerships.com/articles/tracking-higher-education-changes-under-the-trump-administration-in-2025>
51. Education Dept. warns schools: Eliminate DEI programs or lose funding. Accessed 4/22/2025. <https://www.npr.org/2025/04/03/nx-s1-5350978/trump-administration-warns-schools-about-dei-programs>.
52. Goldstein-Street J. Feds to investigate WA schools agency over gender inclusivity conflict. *Washington State Standard*. 4/14/2025. <https://washingtonstatestandard.com/2025/04/14/feds-to-investigate-wa-schools-agency-over-gender-inclusivity-conflict/>
53. Carter S. Amid federal education cuts, what's at stake for Washington's public schools? *The Olympian*. <https://www.theolympian.com/news/politics-government/article301923894.html>
54. Davis M. UW Navigates Funding amid federal and state budget cuts. *The Daily*. 4/17/2025. [https://www.dailyuw.com/news/uw-navigates-funding-amid-federal-and-state-budget-cuts/article\\_6b20c8df-fa1c-43bc-bfc1-4e5a70c1abd5.html](https://www.dailyuw.com/news/uw-navigates-funding-amid-federal-and-state-budget-cuts/article_6b20c8df-fa1c-43bc-bfc1-4e5a70c1abd5.html)
55. Geranios NK. WSU could lose up to \$25M per year from Trump research funding cuts. *Cascade PBS*. 2/19/2025. <https://www.cascadepbs.org/news/2025/02/wsu-could-lose-25m-year-trump-research-funding-cuts>
56. National Healthcare Quality and Disparities Report (2021).
57. Hadley J. Sicker and poorer--the consequences of being uninsured: a review of the research on the relationship between health insurance, medical care use, health, work, and income. *Medical Care Research Review*. 2003;60(June 2003)(2):3S-75S.
58. Gelman A, Miller E, Schwarz EB, Akers AY, Jeong K, Borrero S. Racial disparities in human papillomavirus vaccination: does access matter? *J Adolesc Health*. Dec 2013;53(6):756-62. doi:10.1016/j.jadohealth.2013.07.002
59. Jadav S, Rajan SS, Abughosh S, Sansgiry SS. The Role of Socioeconomic Status and Health Care Access in Breast Cancer Screening Compliance Among Hispanics. *J Public Health Manag Pract*. Sep-Oct 2015;21(5):467-76. doi:10.1097/PHH.0000000000000235
60. 2030 HP. Health Care Access and Quality. Accessed April 24, 2025, <https://odphp.health.gov/healthypeople/objectives-and-data/browse-objectives/health-care-access-and-quality>
61. Pratt C, Taylor R, Smith SD. Health Equity and Access to Health Care as a Social Determinant of Health: The Role of the Primary Care Provider. *Prim Care*. Dec 2023;50(4):549-559. doi:10.1016/j.pop.2023.04.006
62. COVIDera's historically low rate of uninsured continued through 2023 — even after public health emergency declared over (2025).
63. National Academies of Sciences E, and Medicine. *Immigration as a Social Determinant of Health: Proceedings of a Workshop*. 2018.
64. Burbank M. In rural Washington, patients travel hours for basic healthcare. *Cascade PBS*. March 28, 2024. <https://www.cascadepbs.org/news/2024/03/rural-washington-patients-travel-hours-basic-healthcare#:~:text=In%20Washington%2C%20patients%20outside%20of,some%20gaps%20around%20the%20state.&text=Telehealth%20is%20also%20making%20a,and%20between%20east%20and%20west>
65. Rural Washington: Closing Health Disparities (2017).

66. Foundation KF. The Washington State Health Care Landscape. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://www.kff.org/affordable-care-act/fact-sheet/the-washington-state-health-care-landscape/#:~:text=Disparities%20in%20access%20to%20care,%2C%20and%2046%25%20for%20Hispanics>
67. Maternal Health in Washington State, 2010-2022 (2024).
68. Initiative CoSRaSJ. Health Disparities. Accessed May 2, 2025, 2025. <https://www.seattle.gov/rsji/racial-equity-research/health-disparities>
69. Hub HV. Washington: Consumer Healthcare Experience State Survey. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://healthcarevaluehub.org/consumer-healthcare-experience-state-survey/washington/>
70. Establishing the President's Make America Healthy Again Commission (2025).
71. Choi J. Trump's budget proposes steep cuts to NIH, health funding. *The Hill*. May 2, 2025. <https://thehill.com/policy/healthcare/5279939-trumps-budget-proposes-steep-cuts-to-nih-health-funding/>
72. Winnike AN. Updates to HHS Restructuring and Funding Cuts: Impact on State and Local Public Health. Network for Public Health Law. Accessed April 24, 2025, 2025. <https://www.networkforphl.org/news-insights/updates-to-hhs-restructuring-and-funding-cuts-impact-on-state-and-local-public-health/#:~:text=Overview,workers%2C%20and%20health%20disparities%20programs>
73. Alegria M, NeMoyer A, Falgas Bague I, Wang Y, Alvarez K. Social Determinants of Mental Health: Where We Are and Where We Need to Go. *Curr Psychiatry Rep*. Sep 17 2018;20(11):95. doi:10.1007/s11920-018-0969-9
74. Prevention CfDca. Health Effects of Social Isolation and Loneliness. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://www.cdc.gov/social-connectedness/risk-factors/index.html>
75. Foundation KF. Mental Health in Washington. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://www.kff.org/statedata/mental-health-and-substance-use-state-fact-sheets/washington/>
76. McGorry P, Gunasiri H, Mei C, Rice S, Gao CX. The youth mental health crisis: analysis and solutions. *Front Psychiatry*. 2024;15:1517533. doi:10.3389/fpsyt.2024.1517533
77. Nirmita Panchal LH, Samantha Artiga, and Liz Hamel. Racial and Ethnic Disparities in Mental Health Care: Findings from the KFF Survey of Racism, Discrimination and Health. Accessed May 6, 2025, 2025. <https://www.kff.org/racial-equity-and-health-policy/issue-brief/racial-and-ethnic-disparities-in-mental-health-care-findings-from-the-kff-survey-of-racism-discrimination-and-health/>
78. Authority WSHC. Statewide, regional programs tackle rural behavioral health in WA. *Seattle Times*. April 19, 2025. <https://www.seattletimes.com/sponsored/statewide-regional-programs-tackle-rural-behavioral-health-in-wa/>
79. Rural Access Study (2023).
80. Oluwoye O, Puzia M, Amram O, Weeks DL. The Role of Proximity to Coordinated Specialty Care For Early Psychosis And Program Engagement in Washington State: The Interaction of Travel Time, Race, and Ethnicity. *Adm Policy Ment Health*. Nov 2024;51(6):906-915. doi:10.1007/s10488-024-01397-9
81. Washington State Tribal Opioid Fentanyl Summit: Strengthening Pathways to Healing (2023).
82. Mann B. Trump team revokes \$11 billion in funding for addiction, mental health care. *NPR Politics* March 27, 2025. <https://www.npr.org/2025/03/27/nx-s1-5342368/addiction-trump-mental-health-funding>
83. Social Isolation in Washington State

84. Council AI. Immigrants in Washington. Updated February 2025. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://map.americanimmigrationcouncil.org/locations/washington/>
85. Romero JJ. WA health care expansion for low-income immigrants on track to be maintained. *Washington State Standard*. <https://washingtonstatestandard.com/2025/04/18/wa-health-care-expansion-for-low-income-immigrants-on-track-to-be-maintained/?emci=d1cfe9d4-3f1f-f011-8b3d-0022482a9fb7&emdi=d8bf9b92-891f-f011-8b3d-0022482a9fb7&ceid=625779>
86. Health Coverage for all Washingtonians: Expanded Access for Immigrants in 2024. [https://nohla.org/wordpress/wp-content/uploads/2023/07/PH\\_NoHLA\\_immigrant\\_230526.pdf](https://nohla.org/wordpress/wp-content/uploads/2023/07/PH_NoHLA_immigrant_230526.pdf)
87. healthplanfinder W. Health Care Options for Immigrants. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://www.wahealthplanfinder.org/us/en/tools-and-resources/health-care-education/health-care-options-for-immigrants.html>
88. Authority WSHC. Noncitizens: Find information about other types of coverage options to noncitizens. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://www.hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/i-need-medical-dental-or-vision-care/noncitizens>
89. Rights UoWCfH. *Conditions at the Northwest Detention Center*. <https://jsis.washington.edu/humanrights/projects/human-rights-at-home/conditions-at-the-northwest-detention-center/>
90. Duehren A. Top IRS Officials Said to Resign After Deal to Give ICE Migrants' Data. *The Seattle Times*. <https://www.seattletimes.com/nation-world/irs-agrees-to-share-migrants-tax-information-with-ice/>
91. Figueroa A. Immigrants without legal status must now register and carry documents, after court order. April 11, 2025 2025;
92. Seth AMAAA. International Student Visas Revoked. Updated April 23, 2025. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://www.insidehighered.com/news/global/international-students-us/2025/04/07/where-students-have-had-their-visas-revoked>
93. Miriam Jordan VP, and Halina Bennet. Nearly 150 students have had visas revoked and could face deportation. *The Seattle Times*. <https://www.seattletimes.com/nation-world/nearly-150-students-have-had-visas-revoked-and-could-face-deportation/>
94. Paige Cornwell JF, and Kai Uyehara. WA college students' visas revoked with no notice by Trump administration. *The Seattle Times*. <https://www.seattletimes.com/seattle-news/education/uw-students-visas-revoked-by-trump-administration-without-notice/>
95. Alvarez GS. ICE arrests 37 in workplace raid at Bellingham roofing company. *KUOW NPR Network*. April 2, 2025. <https://www.kuow.org/stories/ice-arrests-37-in-workplace-raid-at-bellingham-roofing-company>
96. Álvarez EONaGS. ICE detains leader of farmworker union in northwest Washington state. *KUOW, NPR Network*. March 26, 2024. <https://m.kuow.org/stories/ice-detains-farmworker-activist-in-northwest-washington-state>
97. Balk T. A Timeline of the Trump Administration's Use of the Alien Enemies Act *The New York Times*. April 19, 2025. <https://www.nytimes.com/2025/04/19/us/politics/alien-enemies-act-timeline.html>
98. Carrillo-Casas M. 'They're not worried about accuracy': Lawyers, people across Washington state receive a letter telling them they have 7 days to leave. *The Spokesman Review*. April 18, 2025. <https://www.spokesman.com/stories/2025/apr/18/theyre-not-worried-about-accuracy-lawyers-people-a/>
99. Bush-Joseph MCaK. In First 100 Days, Trump 2.0 Has Dramatically Reshaped the U.S. Immigration System, but Is Not Meeting Mass Deportation Aims. Accessed April 24, 2025, 2025. <https://www.migrationpolicy.org/article/trump-2-immigration-first-100-days>
100. Laywell K. *Housing Access for Immigrant Households*. 2023:6-63 - 6-68.

101. Andrea L. Steege SS, Amy Mobley, and Marie Haring Sweeney. Work as a Key Social Determinant of Health: The Case for Including Work in All Health Data Collections. Centers for Disease Control and Prevention. Updated November 25, 2024. Accessed April 21, 2025. <https://blogs.cdc.gov/niosh-science-blog/2023/02/16/sdoh/#:~:text=Work%20is%20as%20important%20for,other%20well%2Ddefined%20demographic%20characteristics.&text=Work%20information%20is%20important%20for,ree%20merging%20work%2Drelated%20health%20issues>
102. Committee USCJE. Washington Employment Update. March 28, 2025 ed2025.
103. Department WSES. Washington state unemployment rate holds steady in March at 4.4%. Accessed April 23, 2025, 2025. <https://esd.wa.gov/about-us/press-release/2025/washington-state-unemployment-rate-holds-steady-march-44>
104. Huynh LN. Employment barriers within low- and moderate-income communities. U.S. Bureau of Labor Statistics. Accessed May 2, 2025, 2025. <https://www.bls.gov/opub/mlr/2020/beyond-bls/employment-barriers-within-low-and-moderate-income-communities.htm>
105. Hoang M. How will tariffs impact WA's trade-dependent agriculture industry? *Cascade PBS*. April 22, 2025. [https://www.cascadepbs.org/politics/2025/04/how-will-tariffs-impact-wa-trade-dependent-agriculture-industry?utm\\_medium=email&utm\\_source=engagingnetworks&utm\\_campaign=CC%20Daily&utm\\_content=CC+Daily+4.22.25+5810448031](https://www.cascadepbs.org/politics/2025/04/how-will-tariffs-impact-wa-trade-dependent-agriculture-industry?utm_medium=email&utm_source=engagingnetworks&utm_campaign=CC%20Daily&utm_content=CC+Daily+4.22.25+5810448031)
106. Taylor PW. WA Commerce chief warns tariff fallout could hit state hard. *Washington State Standard*. April 21, 2025. <https://washingtonstatestandard.com/2025/04/21/wa-commerce-chief-warns-tariff-fallout-could-hit-state-hard/#:~:text=Washington%20is%20among%20the%20most,of%20jobs%20tied%20to%20trade>
107. Jake Cornfield JG-S. Protest erupts at WA Capitol, as outraged state workers slam Ferguson over furlough plan. *Washington State Standard*. April 9, 2025. Accessed April 21, 2025. <https://washingtonstatestandard.com/2025/04/09/protest-erupts-at-wa-capitol-as-outraged-state-workers-slam-ferguson-over-furlough-plan/>
108. Apoorva Mandavilli MS-K, and Jan Hoffman. Trump Administration Abruptly Cuts Billions from State Health Services. *The New York Times*. March 26, 2025. <https://www.nytimes.com/2025/03/26/health/trump-state-health-grants-cuts.html>
109. Goldstein-Street J. \$160M in WA health funding axed by Trump administration. *Washington State Standard*. March 27, 2025. <https://washingtonstatestandard.com/2025/03/27/160m-in-wa-health-funding-axed-by-trump-administration-cuts/#:~:text=The%20funding%20cut%20impacts%20work,based%20organizations%2C%20Mata%20Somarribas%20said>
110. Ollstein AM, Gardner S. 'A gut punch': Trump admin cuts wipe out firefighter health and safety programs. *Politico*. 4/25/2025. <https://www.politico.com/news/2025/04/25/a-gut-punch-trump-admin-cuts-wipe-out-firefighter-health-and-safety-programs-00308864>
111. Hiring Freeze FAQ (2025).
112. Lucia JG-SaB. Washington's latest budget outlook shows another \$845M dent in state revenue. *Washington State Standard*. March 18, 2025. <https://washingtonstatestandard.com/2025/03/18/washingtons-latest-budget-outlook-shows-another-845m-dent-in-state-revenue/>
113. London A, Myers N. Race, incarceration, and health. *Research on Aging*. 2006;28(3):409-422.

114. Turney K, Wildeman C, Schnittker J. As fathers and felons: Explaining the effects of current and recent incarceration on major depression *Journal of Health and Social Behavior*. 2012;53(4):465-481.
115. Wu E, El-Bassel N, Gilbert L. Prior incarceration and barriers to receipt of services among entrants to alternative incarceration programs: A gender-based disparity. *Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine*. 2012;89(2):384-395.
116. Esposito M, Lee H, Hicken M, Porter L, Herting J. The Consequences of Contact with the Criminal Justice System for Health in the Transition to Adulthood. *Longit Life Course Stud*. 2017;8(1):57-74. doi:10.14301/llcs.v8i1.405
117. Massoglia M, Pridemore WA. Incarceration and Health. *Annual Reviews of Sociology*. 2015;41:291-310.
118. Murray J, Farrington D, Sekol I. Children's antisocial behavior, mental health, drug use, and educational performance after parental incarceration: A systematic review and meta-analysis. *Psychological Bulletin*. 2012;138(2):175-210.
119. Swisher R, Roettger M. Father's incarceration and youth delinquency and depression: Examining differences by race and ethnicity. *Journal of Research on Adolescence*. 2012;22(4):597-603.
120. Bor JS. The Aging Of The US Prison Population: A Public Health Crisis. *Health Aff (Millwood)*. May 2022;41(5):622-627. doi:10.1377/hlthaff.2022.00280
121. Lupez EL, Woolhandler S, Himmelstein DU, et al. Health, Access to Care, and Financial Barriers to Care Among People Incarcerated in US Prisons. *JAMA Internal Medicine*. 8/5/2024 2024;
122. Sugie NF, Turney K. Beyond Incarceration: Criminal Justice Contact and Mental Health. *American Sociological Review*. 2017;82(4):719-743. doi:10.1177/0003122417713188
123. Latham-Mintus K, Deck MM, Nelson E. Aging With Incarceration Histories: An Intersectional Examination of Incarceration and Health Outcomes Among Older Adults. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*. May 11 2023;78(5):853-865. doi:10.1093/geronb/gbac088
124. Crane JT, Pascoe K. Becoming Institutionalized: Incarceration as a Chronic Health Condition. *Medical Anthropology Quarterly*. Sep 2021;35(3):307-326. doi:10.1111/maq.12621
125. Sufrin CB, Kolbi-Molinas A, Roth R. Reproductive Justice, Health Disparities, And Incarcerated Women in the United States. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2015;47(4):213-219.
126. Massoglia M, Remster B. Linkages Between Incarceration and Health. *Public Health Rep*. May/June 2019;134(1\_suppl):8S-14S. doi:10.1177/0033354919826563
127. Favril L, Rich JD, Hard J, Fazel S. Mental and physical health morbidity among people in prisons: an umbrella review. *Lancet Public Health*. Apr 2024;9(4):e250-e260. doi:10.1016/S2468-2667(24)00023-9
128. Research Working Group TForatCJS. Preliminary Report on Race and Washington's Criminal Justice System. *Washington Law Review*. 2012;87(1)
129. Race and the Criminal Justice System TF. *Race and Washington's Criminal Justice System: 2021 Report to the Washington Supreme Court*. Vol. 116. 2021. Accessed 9 December 2022. [https://digitalcommons.law.seattleu.edu/korematsu\\_center/116](https://digitalcommons.law.seattleu.edu/korematsu_center/116)
130. Beckett K, Evans, H.D. *About Time: How Long and Life Sentences Fuel Mass Incarceration in Washington State*. 2020. A Report for ACLU of Washington. February 2020. [https://lsj.washington.edu/sites/lsj/files/documents/research/05-07-20\\_formatted\\_aclu\\_report.pdf](https://lsj.washington.edu/sites/lsj/files/documents/research/05-07-20_formatted_aclu_report.pdf)
131. Data from: Agency Fact Card-- Expanded, December 2024. 2024.
132. Goldstein-Street J. Washington lawmakers confront juvenile detention overcrowding crisis. *Washington State Standard*. 2/3/2025.

- <https://washingtonstatestandard.com/2025/02/03/washington-lawmakers-confront-juvenile-detention-overcrowding-crisis/>
133. (CDC) USCfDCaP. Effects of Climate Change on Health. 4/18/2025. <https://web.archive.org/web/20250129151920/https://www.cdc.gov/climate-health/php/effects/index.html>
134. Group UCI. People & Society. Accessed 4/24/2025, <https://cig.uw.edu/our-work/people-society/>
135. UW Climate Impacts Group UDoEaOHS, Front and Centered, and Urban@UW. *An Unfair Share Exploring the Disproportionate Risks from Climate Change Facing Washington State Communities*. 2018. [https://cig.uw.edu/wp-content/uploads/sites/2/2018/08/AnUnfairShare\\_WashingtonState\\_August2018.pdf](https://cig.uw.edu/wp-content/uploads/sites/2/2018/08/AnUnfairShare_WashingtonState_August2018.pdf)
136. Group UCI. *In the Hot Seat: Saving Lives From Extreme Heat in Washington State*. 2023. <https://cig.uw.edu/wp-content/uploads/sites/2/2023/06/CIG-Report-Heat-202-pages.pdf>
137. Climate Change and the Health of Socially Vulnerable People. 4/22/2025, Updated 4/9/2025. Accessed 4/22/2025, <https://www.epa.gov/climateimpacts/climate-change-and-health-socially-vulnerable-people>
138. Washington state's updated heat protection rules in effect. Safety + Health: National Safety Council 2023.
139. Air Quality in Overburdened Communities Grant Program: An Environmental Justice Assessment (per RCW 70A.02.060) (2024).
140. Health WSDo. *Excess Deaths During the COVID-19 Pandemic and 2021 Heat Dome Washington State 2020 & 2021*. 2023. September 2023. <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2023-09/422243-ExcessDeathsCOVID19HeatDome.pdf>
141. Free CM, Moore SK, Trainer VL. The value of monitoring in efficiently and adaptively managing biotoxin contamination in marine fisheries. *Harmful Algae*. May 2022;114:102226. doi:10.1016/j.hal.2022.102226
142. Multiple Agency Fiscal Note Summary: SHB 1010 (Shellfish sanitary control) (2022).
143. Holland DS, Leonard J. Is a delay a disaster? Economic impacts of the delay of the California Dungeness crab fishery due to a harmful algal bloom. *Harmful Algae*. Sep 2020;98:101904. doi:10.1016/j.hal.2020.101904
144. Jardine SL, Fisher MC, Moore SK, Samhoury JF. Inequality in the Economic Impacts from Climate Shocks in Fisheries: The Case of Harmful Algal Blooms. *Ecological Economics*. 2020;176doi:10.1016/j.ecolecon.2020.106691
145. Magel CL, Lee EMJ, Strawn AM, Swieca K, Jensen AD. Connecting Crabs, Currents, and Coastal Communities: Examining the Impacts of Changing Ocean Conditions on the Distribution of U.S. West Coast Dungeness Crab Commercial Catch. *Frontiers in Marine Science*. 2020;7doi:10.3389/fmars.2020.00401
146. Mao J, Jardine SL. Market Impacts of a Toxic Algae Event: The Case of California Dungeness Crab. *Marine Resource Economics*. 2020;35(1):1-20. doi:10.1086/707643
147. Ritzman J, Brodbeck A, Brostrom S, et al. Economic and sociocultural impacts of fisheries closures in two fishing-dependent communities following the massive 2015 U.S. West Coast harmful algal bloom. *Harmful Algae*. Dec 2018;80:35-45. doi:10.1016/j.hal.2018.09.002
148. Wildlife WDoF. Coastal commercial Dungeness crab fishery. Accessed 9/18/2023, <https://wdfw.wa.gov/fishing/commercial/crab/coastal>
149. Moore SK, Dreyer SJ, Ekstrom JA, et al. Harmful algal blooms and coastal communities: Socioeconomic impacts and actions taken to cope with the 2015 U.S. West Coast domoic acid event. *Harmful Algae*. Jun 2020;96:101799. doi:10.1016/j.hal.2020.101799

150. (DOH) WSDoH. Infectious Diseases and Climate Change. Accessed 4/24/2025, <https://doh.wa.gov/community-and-environment/climate-and-health/infectious-diseases>
151. Taft M. FEMA Isn't Ready for Disaster Season, Workers Say. *WIRED*. 4/18/2025. <https://www.wired.com/story/fema-isnt-ready-for-disaster-season-workers-say-hurricanes-fires-floods/>
152. Ending Radical And Wasteful Government DEI Programs And Preferencing (2025).
153. Goldstein-Street J. FEMA denies WA request for bomb cyclone disaster aid. *Washington State Standard*. 4/14/2025. <https://washingtonstatestandard.com/briefs/fema-denies-wa-request-for-bomb-cyclone-disaster-aid/?emci=7f2a7717-c719-f011-8b3d-0022482a9fb7&emdi=81626ff1-0b1a-f011-8b3d-0022482a9fb7&ceid=625779>
154. FEMA Ends Wasteful, Politicized Grant Program, Returning Agency to Core Mission of Helping Americans Recovering from Natural Disasters. 4/4/2025, 2025. <https://www.fema.gov/press-release/20250404/fema-ends-wasteful-politicized-grant-program-returning-agency-core-mission>
155. (FEMA) USDoHS. Fiscal Year 2024 Notices of Funding Opportunity for Hazard Mitigation Assistance Grants. Accessed 4/21/2025, <https://web.archive.org/web/20250116124124/https://www.fema.gov/grants/mitigation/learn/notice-funding-opportunities/bric-fma/fy2024-nofo>
156. FEMA Launches Building Resilient Infrastructure and Communities. 2020. <https://www.fema.gov/fact-sheet/fema-launches-building-resilient-infrastructure-and-communities>
157. Breda I. Trump cuts to WA disaster preparedness 'reckless,' governor says. *The Seattle Times*. [https://www.seattletimes.com/seattle-news/climate-lab/trump-administration-pulls-funds-for-wa-communities-at-risk-for-floods/?utm\\_source=marketingcloud&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=4.22.25+Equity+%26+Inclusion\\_4\\_22\\_2025&utm\\_term=Active%20subscriber](https://www.seattletimes.com/seattle-news/climate-lab/trump-administration-pulls-funds-for-wa-communities-at-risk-for-floods/?utm_source=marketingcloud&utm_medium=email&utm_campaign=4.22.25+Equity+%26+Inclusion_4_22_2025&utm_term=Active%20subscriber)
158. Fingerhut H. AmeriCorps members who respond to disasters and help nonprofits are let go in DOGE cuts. *Associated Press*. 4/16/2025. <https://apnews.com/article/ameri-corps-volunteers-fema-doge-05b1d1cd53e0b5b9f64c17eaba7adf95>
159. Tonello M, Jones A. Climate and Energy Executive Orders: Implications for Corporate Sustainability. Accessed 13 March 2025, <https://corpgov.law.harvard.edu/2025/02/19/climate-and-energy-executive-orders-implications-for-corporate-sustainability/>
160. Borunda A. Major budget cuts proposed for the National Oceanic and Atmospheric Administration. *NPR*. April 11, 2025. Accessed April 30, 2025. <https://www.npr.org/2025/04/11/nx-s1-5361366/major-budget-cuts-proposed-for-the-national-oceanic-and-atmospheric-administration#:~:text=The%20agency's%20budget%20for%202026,fisheries%20services%20are%20particularly%20severe>
161. Group UCI. CIG Update: Federal Funding Uncertainty & Potential Program Impacts. Accessed May 2, 2025, 2025. <https://cig.uw.edu/2025/04/cig-update-federal-funding-uncertainty-potential-program-impacts/>
162. Hersher R. White House dismisses authors of major climate report. *NPR*. April 29, 2025. Accessed April 30, 2025. <https://www.npr.org/2025/04/29/nx-s1-5380816/climate-assessment-authors-released#:~:text=The%20Trump%20Administration%20has%20dismissed,less%20available%20to%20the%20public>