

Condado de Montgomery otorga grants para el bienestar de la juventud

Se destinarán \$1.3 millones para apoyar la salud mental juvenil y la prevención del uso de sustancias



REDACCIÓN | EL TIEMPO LATINO

El Departamento de Salud y Servicios Humanos del Condado de Montgomery (DHHS, por sus siglas en inglés) ha otorgado \$1.3 millones en grants competitivos a tres organizaciones comunitarias locales comprometidas con abordar la salud mental juvenil y el uso de sustancias. Los fondos, disponibles gracias a la parte del Condado en los acuerdos de conciliación con JUUL y Altria, respaldarán programas específicos de Elite Soccer Youth Development Academy, Identity, Inc. y Tree of Hope Association, Inc.

Los grants forman parte del Programa para Iniciativas Comunitarias de Salud Mental Juvenil y Prevención del Uso de Sustancias, que prioriza los códigos postales más afectados por el consumo de sustancias y se centra en servir a jóvenes

afroamericanos y latinos de entre 11 y 24 años. Cada organización está implementando estrategias culturalmente receptivas y lideradas por pares, que abordan las causas fundamentales y los efectos a largo plazo del vapeo y del consumo de sustancias en la juventud.

“Cuando responsabilizamos a JUUL y Altria, el dinero que llega al Condado de Montgomery debe usarse para ayudar a los jóvenes que han sido afectados por las acciones de estas compañías”, dijo el Ejecutivo del Condado, Marc Elrich. “Estos grants son parte de ese acuerdo. Estamos apoyando a organizaciones de base que conocen a sus comunidades y son de confianza para los jóvenes a quienes sirven, especialmente en las comunidades más impactadas por la epidemia del vapeo. Así es como empezamos a cambiar el rumbo y reducir el vapeo juvenil”.

Los programas financiados incluyen:

- Elite Soccer Youth Development Academy ampliará la iniciativa “Kicking Life into Gear 2.0: Thriving Edition.” El programa dirigido por pares combina fútbol, mentoría y servicio comunitario para fomentar el liderazgo y promover decisiones de vida saludables.
- Identity, Inc. lanzará la iniciativa “Embajadores Pares de Prevención y Educación sobre el Uso Indebido de Sustancias”, que incluirá actividades de divulgación lideradas por jóvenes, talleres culturalmente informados y eventos comunitarios para apoyar a las familias y aumentar la concientización en áreas de alta necesidad
- Tree of Hope Association, Inc. implementará un programa dirigido por pares de “Inter-

vención y Cesación del Tabaquismo” para educar a los jóvenes sobre los peligros de fumar y vapear, mientras ofrece apoyo directo de cesación a individuos y familias.

“El vapeo y el consumo de sustancias entre los jóvenes siguen siendo problemas graves de salud pública, particularmente en nuestras comunidades más vulnerables”, dijo la Dra. Kisha Davis, oficial de Salud del Condado de Montgomery. “Estos programas innovadores y culturalmente receptivos brindarán educación y apoyo, a la vez que empoderarán a los jóvenes para que tomen el control de su salud y bienestar. Estamos orgullosos de asociarnos con organizaciones comunitarias de confianza para impulsar este importante trabajo”.

Mientras otros crecen, DC se queda fuera del mapa de las mudanzas

Mientras miles empacan rumbo al sur y noreste, la capital queda fuera del radar migratorio. ¿Estancamiento o estabilidad?



POR PAOLA RIVERO | EL TIEMPO LATINO

Un nuevo informe de U-Haul muestra hacia dónde se están mudando los estadounidenses este 2025, y Washington DC no figura entre las 35 áreas metropolitanas con más movimiento. Ni entre las que más reciben, ni entre las que más despiden gente. Esto sugiere que aquí la migración va a otro ritmo.

¿Qué mide el informe de U-Haul?

Publicado el 16 de julio, el ranking de mitad de año se basa en más de 2 millones de mudanzas unidireccionales entre enero y junio. Aunque no reemplaza al censo, se ha convertido en un barómetro confiable de movilidad interna por su alcance nacional y frecuencia de actualización.

En 2025, Houston, Austin, Dallas, San Antonio, Boston, Miami y Atlanta lideran la lista de ciudades con más llegadas. La mayoría combina vivienda más accesible, mayor espacio y un ritmo económico más acelerado.

Entre los estados de origen más comunes están Nueva York, California, Colorado y el Midwest.

¿Qué está pasando con DC?

La capital no lidera ni en llegadas ni en salidas, pero eso no significa que no esté en movimiento. El informe detecta patrones interesantes:

- DC recibe mudanzas desde Nueva York, Florida y Georgia.

A la vez, muchos residentes de la ciudad se mudan a Maryland, especialmente en búsqueda de vivienda más amplia o accesible. Esto posiciona a DC como ciudad puente: un punto de paso más que un destino final.

¿Por qué no se están mudando a la capital?

-Costo de vida

Aunque el inventario de viviendas aumentó un 25% en el último año, los precios siguen fuera del alcance para muchos. El valor promedio de una vivienda en DC supera los \$650,000, mientras que en ciudades como Houston o Atlanta, una casa similar puede costar la mitad.

-Poco espacio para crecer

DC no tiene margen para expandirse horizontalmente como otras ciudades del sur. Su tamaño reducido, las restricciones de zonificación y la protección histórica de numerosos barrios frenan nuevos desarrollos residenciales. De hecho, los procesos para aprobar nuevos proyectos de vivienda pueden tardar años.

-Trabajo remoto = menos mudanzas

DC lidera en vacantes híbridas. Aunque esto favorece a quienes ya viven aquí, también reduce el incentivo para mudarse: ¿para qué pagar más si puedes trabajar desde otra ciudad con costos más bajos?

La ciudad atrae, pero no retiene

DC sigue siendo atractiva para jóvenes pro-

fesionales. En abril, fue nombrada la segunda mejor ciudad para recién graduados en EEUU, por su red de transporte, oportunidades laborales y vida urbana. Pero muchos de esos recién llegados pronto se mudan a lugares como Maryland o el norte de Virginia, donde el mercado inmobiliario crece a un ritmo del 25.7% anual.

¿Y si DC no está compitiendo?

Quizá la capital ya no busca atraer masas, sino consolidarse como ciudad para jóvenes profesionales, empleados federales y familias que buscan estabilidad. Aun así, quedar fuera del radar migratorio tiene implicaciones:

- Menos dinamismo en el mercado inmobiliario.
- Pérdida de diversidad generacional.
- Menor impulso económico vinculado a nuevos residentes.

Washington DC no se está vaciando, pero tampoco está creciendo como otras grandes metrópolis. Mientras ciudades como Austin, Boston o Miami siguen captando población, la capital parece haberse quedado al margen de la tendencia.

La capital no aparece entre los extremos del ranking, pero eso también puede decir mucho. La pregunta no es si está bien o mal posicionada, sino: ¿qué quiere ser en esta nueva geografía urbana de Estados Unidos? ¿Una ciudad que observa desde la barrera... o una que vuelve a atraer y retener con fuerza?

Vive el bicentenario de la independencia de Bolivia en DC

Bolivia celebró 200 años de independencia el 6 de agosto. Desde danzas y música hasta sabores auténticos, este bicentenario invita a vivir la esencia boliviana en todo su esplendor

Por Paola Rivero | EL TIEMPO LATINO

El 6 de agosto es una fecha que llena de orgullo y alegría a los bolivianos, ya que conmemora el Día de la Independencia o “Día de la Patria”. Este año, la celebración es aún más especial: Bolivia cumple 200 años de independencia. Si estás en Washington DC, no puedes perderte el Bolivian Fest DC, un evento único organizado por Casa Kantuta que te sumergirá en la riqueza cultural de Bolivia.

Música, danzas, sabores auténticos y un ambiente vibrante te esperan en esta fiesta inolvidable. Descubre por qué este evento promete ser una experiencia única, con actividades para todos y una deliciosa oferta gastronómica boliviana que te hará viajar sin salir de la ciudad.

Un vistazo a la historia de Bolivia

La lucha por la independencia de Bolivia fue larga y ardua, dejando atrás más de 300 años de dominio colonial español. La chispa de libertad se encendió en 1809 con la Revolución de Chuquisaca, conocida como el “Primer Grito Libertario de América”, y culminó con la declaración de independencia el 6 de agosto de 1825. Figuras como Simón Bolívar y Antonio José de Sucre lideraron el movimiento revolucionario, asegurando la libertad de la nación después de 16 años de conflicto.

El 6 de agosto no es solo un día para celebrar la independencia política de Bolivia, sino también para honrar la rica herencia cultural, los sacrificios de quienes lucharon por su libertad y el espíritu resiliente de su pueblo.

Bolivian Fest DC: explosión de cultura y tradición

Este año, el Bolivian Fest DC será el epicentro de las celebraciones en la capital estadounidense. Con motivo del bicentenario, el evento promete ser más vibrante y espectacular que nunca. Las festividades tendrán lugar en el elegante lounge llamado “Diosa”, ubicado en 1610 14th St NW, Washington, DC el 9 de agosto desde las 6:00 pm. ¿Qué te espera? ¡Aquí te lo contamos!

Música en vivo

Disfruta de las presentaciones de artistas destacados como la banda Proyección USA, que trae la esencia de la música folclórica boliviana, y la energía única de DJ Toño, quien pondrá a todos a bailar con ritmos tradicionales y modernos.

Gastronomía boliviana

Deléitate con los sabores auténticos de Bolivia. Desde las famosas salteñas (empanadas jugosas) hasta los tradicionales anticuchos (brochetas de carne), habrá una amplia variedad de opciones para los amantes de la buena comida. ¿Preferes algo para brindar? La oferta de cócteles incluye opciones preparadas con Singani, la bebida insignia de Bolivia, como el refrescante Chufly, el exótico Tobas y el delicioso Alma Cruceña.

Espectáculos de danza

Sumérgete en la magia de las

presentaciones de danza folklórica que incluyen el apasionante tinku por Alma Boliviana y los dinámicos caporales a cargo de San Simón Sucre. Cada baile está cargado de historia, simbolismo y un despliegue visual que te mantendrá maravillado en cada paso.

Celebración comunitaria

Este evento no solo es una oportunidad para disfrutar de la cultura boliviana, sino también para construir puentes entre diversas comunidades en un entorno lleno de alegría.

Información práctica

- Fecha y hora: sábado, 9 de agosto de 2025, desde las 8:00 pm.
- Lugar: Lounge “Diosa”, 1610 14th St NW, Washington, DC.
- Entrada: \$15 online, \$20 en puerta. Disponibilidad limitada.
- Restricción: evento exclusivo para mayores de 21 años.

SABOREA BOLIVIA EN DC

Si el festival despierta tu apetito por la comida boliviana, Washington DC y sus alrededores ofrecen algunos de los mejores lugares para disfrutar de estos platos únicos. Aquí destacamos dos restaurantes bolivianos imperdibles:

El Pike (Pike Pizza)

Ubicado en Arlington, Virginia, este restaurante combina un ambiente casual con auténticos sabores bolivianos. Es conocido por sus salteñas perfectamente sazonadas y pique macho, un plato robusto de carne, salchichas, papas y vegetales. Además, ha sido reconocido en la lista de “Eat Great Cheap” por ofrecer excelente calidad a precios accesibles.

• Dirección: 4111 Columbia Pike, Arlington, VA 22204

Luzmary

Situado en Falls Church, Virginia, Luzmary es un punto de referencia para los amantes de la cocina boliviana. Con dos premios consecutivos de “Eat Great Cheap” en 2017 y 2018, este lugar ofrece una experiencia gastronómica inolvidable. Platillos como el charquecán y la sopa de maní son favoritos entre los comensales.

• Dirección: 7151 Route 29, Falls Church, VA 22046

Ambos lugares son una excelente opción para extender la celebración después de Bolivian Fest DC o para sumergirte en los sabores bolivianos en cualquier momento.

Bolivia en cada nota, sabor y pasos de danza

El Día de la Independencia de Bolivia no es solo una celebración de su historia, sino una sinfonía de música, comida y tradiciones que une corazones. Ya sea disfrutando de un espectáculo de danza en Bolivian Fest DC, saboreando una deliciosa salteña o aprendiendo sobre el sacrificio de los héroes bolivianos, esta fecha invita a todos a participar en una experiencia única y vibrante.

No te pierdas esta oportunidad de disfrutar, aprender y celebrar el bicentenario de Bolivia en Washington DC.

La inmigración como excusa para la autocracia

Por Maribel Hastings | Asesora de America's Voice

La militarización de la política migratoria va viento en popa, y se anunció que el gobierno de Donald Trump agiliza la construcción del centro de detención más grande de Estados Unidos, lógicamente en una base militar, Fort Bliss, en El Paso, Texas.

Aunque la instalación se completará en 2027, los medios reportan que comenzará a recibir inmigrantes de inmediato. Esperan albergar a 1,000 inmigrantes inicialmente y agregar 250 camas por semana hasta llegar a la cifra máxima de 5,000 cupos.

La mayoría de los detenidos y deportados por Trump no son criminales. De los casi 57,000 inmigrantes detenidos en estos momentos por ICE, el 71% no tiene historial delictivo, según el reporte de TRAC.

Pero la inmigración es el eje de la estrategia de Trump explotando la falsa narrativa de "criminales" e "invasores" para justificar todos los atropellos y excesos de su cruzada antiinmigrante: detenciones arbitrarias por enmascarados basándose en perfiles raciales, pisotear el debido proceso de ley, deportaciones a terceros países, desaparecer gente en el sistema, e ignorar órdenes judiciales, entre muchos otros.

Trump usa a los inmigrantes como conejillos de Indias para probar hasta dónde pueden llegar sus excesos, pero sus objetivos van más allá de los inmigrantes.

Poco a poco el público comienza a digerir la magnitud de lo que ocurre y rechaza, según diversos sondeos, la política migratoria de Trump de detenciones indiscriminadas y deportaciones. Pero la respuesta todavía no está a la altura del peligro que nos acecha.

Aunque no cabe duda de

"La mayoría de los detenidos y deportados por Trump no son criminales. De los casi 57,000 inmigrantes detenidos en estos momentos por ICE, el 71% no tiene historial delictivo"

que el gobierno de Trump encabeza una guerra racial contra los inmigrantes de color, incluye además a las comunidades de color, aunque sean ciudadanos, y a sus "enemigos" políticos e ideológicos.

Cada semana, son varios los desarrollos que suenan la alarma de que lo que ocurre en el país es muy peligroso porque se erosionan las instituciones, el debido proceso de ley, y la democracia misma.

Por ejemplo, el despido de la comisionada de la Oficina de Estadísticas Laborales, Erika McEntarfer, por presentar un reporte basado en datos que a Trump le pareció "débil" y la acusó de "manipular" las cifras.

Y ni hablar de la telenovela del caso Jeffrey Epstein, donde la encarcelada cómplice del ya fallecido convicto pederasta, Ghislaine Maxwell, convicta por tráfico sexual, entre otros cargos, fue trasladada a una instalación de mínima seguridad tras conocerse que los documentos de la pesquisa del sonado caso mencionan a Trump, quien era amigo de ambos.

Y es que para Trump, el Departamento de Justicia es su firma personal de abogados que no velan por el

bienestar común de los estadounidenses sino por sus intereses.

Todo esto pasa y no hay consecuencias para Trump quien tiene de su lado al Congreso de mayoría republicana y en gran medida a las cortes, incluyendo la Corte Suprema de la nación que le confirió inmunidad al presidente que va por la libre en su ruta a la autocracia.

De hecho, para solidificar la mayoría republicana en el Congreso, Trump y sus compinches de Texas, el procurador Ken Paxton y el gobernador Greg Abbott, impulsan un plan de redistribución de distritos cinco años antes de lo previsto y un año antes de las elecciones intermedias para sumar hasta 5 escaños republicanos a expensas de los demócratas y de los votantes de color.

Justo en la semana en que se conmemora el 60 aniversario de la Ley de Derecho al Voto de 1965 promulgada un 6 de agosto de 1965 por un presidente demócrata, Lyndon B. Johnson, irónicamente texano.

Otro objetivo de Trump son la radio y la televisión públicas a quienes acusa de favorecer a los liberales. El control de la información es otro componente de la hoja de ruta a la autocracia.

La lista de pasos hacia esa autocracia es larga y sumamente preocupante.

Más al Sur, en El Salvador, el presidente Nayib Bukele, logró la aprobación de una enmienda constitucional que permite la reelección indefinida, aumenta de 5 a 6 años el periodo presidencial, y elimina la segunda vuelta electoral.

Este sería el sueño dorado de Trump y al ritmo que vamos, no le extraña que próximamente trate de emular a su cuate Bukele.

Prepárate para los próximos cambios de Medicaid

Por José López Zamorano | La Red Hispana

El panorama de la atención médica en Estados Unidos está experimentando cambios sísmicos, y pocos programas sienten el temblor con tanta fuerza como Medicaid.

Medicaid es financiado conjuntamente por el gobierno federal y los estados y ofrece cobertura médica gratuita o de bajo costo a personas con ingresos limitados, incluyendo familias de bajos recursos, mujeres embarazadas, personas mayores y personas con discapacidades.

En 2025, más de 85 millones de personas en Estados Unidos están inscritas en Medicaid, lo que lo convierte en uno de los programas de salud pública más grandes del país.

La promulgación del "Grande y Bello" mega paquete fiscal recortará Medicaid en más de 900 mil millones de dólares, el mayor recorte en la historia del programa, además de hacer más riguroso los requisitos para ser elegible a partir de los próximos años.

El Centro de Prioridades de Presupuesto y Políticas (CBPP) estima que, bajo la legislación final, entre 9.9 y 14.9 millones de personas estarán en riesgo de perder la cobertura de Medicaid.

La nueva ley exige que los adultos elegibles para la expansión de Medicaid trabajen, realicen servicio comunitario o estudien por un mínimo de 80 horas al mes. Expertos creen que este requisito de trabajo perjudicará a los padres, a las personas con discapacidades y a aquellos con otras enfermedades crónicas.

De hecho, dos tercios de las personas de 19 a 64 años que recibieron Medicaid en 2023 trabajaron durante el año, y muchas de las que no lo hicieron estaban cuidando a un familiar o tenían una enfermedad o discapacidad.

La legislación eliminará además los fondos federales para Medicaid y el Programa de

Seguro Médico para Niños (CHIP) que se proporcionaban a la mayoría de las categorías de inmigrantes que viven legalmente en los Estados Unidos.

Los grupos que ya no serán elegibles para la cobertura financiada con fondos federales incluyen a las personas que han recibido protección humanitaria, como refugiados, asilados y ciertas víctimas de violencia doméstica y trata de personas o laboral.

Una disposición en la legislación quitará la cobertura de Medicaid a aquellas personas, en su mayoría de la tercera edad y con discapacidades, que también tienen Medicare, debido a las disposiciones que hacen más difícil obtener y mantenerse inscrito en Medicaid.

Algunas personas también perderán la cobertura debido a los nuevos requisitos que exigen a los inscritos en la expansión que demuestren su elegibilidad cada seis meses (en lugar de anualmente).

Estos requisitos a menudo terminan sacando de Medicaid a las personas elegibles porque no reciben o no presentan la documentación necesaria, o porque el estado no procesa los documentos.

La legislación exige que los estados cobren a las personas que trabajan con ingresos justo por encima del umbral de pobreza, 16,000 dólares al año para una persona, nuevos cargos de copago por muchos servicios cuando van al médico.

Un nuevo "Fondo de Transformación de la Salud Rural" de 50 mil millones de dólares durante cinco años compensará algunas de las pérdidas de fondos de Medicaid en algunos estados, pero los especialistas creen que no se acercará a reemplazar la cobertura nacional estable o los fondos federales a largo plazo.

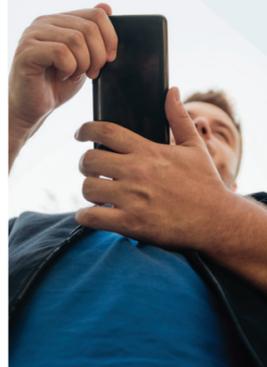
Los defensores de estos cambios argumentan que son necesarios para controlar los costos y reducir el fraude. Pero sus críticos creen que el nuevo modelo privilegia los recortes sobre el bienestar de las personas más vulnerables.



Tenemos información para todos

Tiempo Latino es tu conexión directa con las últimas noticias, opiniones y tendencias.

¡Elige tus newsletters favoritos y mantente informado!



Tiempo Latino

Escanee el código QR



www.eltiempolatino.com/newsletters

FUNDADO EN 1991 www.eltiempolatino.com

El Tiempo Latino

1701 Rhode Island Ave NW, Washington, DC 20036
TEL: 202-334-9100 FAX: 202-496-3599
e-mail: contacto@eltiempolatino.com
VENTAS: sales@eltiempolatino.com

Publisher/CEO Marcos Marín
Executive Chairman Javier Marín
Partner/Chief Advisor Ana Julia Jatar

NEWS
EXECUTIVE VP Rafael Ulloa
WRITERS Olga Imbaquingo, Milagros Meléndez, Mario Amaya, Claudia Alizo
PHOTOGRAPHERS José Argueta, Noelia Izarra
VIDEO PRODUCER Genesis Arcocha
SOCIAL MEDIA MANAGER Isabel Ocampo

SALES & ADVERTISING
EXECUTIVE VP Zulma Tijero
BUSINESS DEVELOPMENT DIRECTOR Federico Ortega
BUSINESS DEVELOPMENT Andrea Chacón, Alejandro Marín

NEWS SERVICE The Washington Post

MARKETING
PROJECT MANAGEMENT
DIGITAL STRATEGY Claudia Ginestra

PRODUCTION
SENIOR GRAPHIC DESIGNER Andrés Hernández
GRAPHIC DESIGNER Jessa Boggett
DIGITAL DESIGNER Sabrina Marín
TRAFFIC & EDITORIAL COORDINATOR Andrea Ojannes

El Tiempo Latino no es responsable por las opiniones expresadas en artículos firmados.

© El Tiempo Latino LLC. Derechos reservados. NOTA: La compañía puede a su entera discreción, editar, clasificar o rechazar cualquier contenido publicitario. Ajustes de imagen de un error altera materialmente la efectividad del aviso y solo por el espacio actual ocupado por el error.



Conrad Gaarder Escudero
ABOGADO, 30 años de experiencia
ACCIDENTES CON LESIONES PERSONALES, BANCARROTA, CASOS CRIMINALES, CASOS DE TRANSITO (RECKLESS, LICENCIA SUSPENDIDA, DWI), DIVORCIO DE MUTUO ACUERDO
10617 Jones Street #301-B (703) 522-4122 (703) 587-6188
Fairfax, VA 22030. **PRIMERA CONSULTA GRATIS**
ATENDEMOS EN ESPAÑOL

TOTAL DENTAL CARE
DENTISTA FAMILIAR Y COSMÉTICA
DR. LINH ANTHONY NGUYEN, D.D.S. P.C.
CORONAS, PUENTES, DENTADURAS, EXTRACCIONES, ROOT CANAL, IMPLANTES, COSMÉTICA DENTAL, TRATAMIENTO DE ENCÍAS.
ORTODONCIA FRENILLOS PARA NIÑOS Y ADULTOS SERVICIO DE EMERGENCIAS
Aceptamos la mayoría de seguros y medicaid. Financiamiento a 12 meses sin intereses con crédito aprobado.
703-256-1183
5017-B BACKLICK RD, ANNANDALE, VA 22003
PACIENTES NUEVOS LIMPIEZA \$60
Incluye: Examen y consulta. Chequeo del cáncer bucal 2 rayos X (bitewing) Precio Regular \$200 Solo pago en efectivo. No válido con seguro para terceros

The 76th ANNUAL PRINCE WILLIAM COUNTY FAIR
August 8-16
Y'all come back now, ya hear?
www.pwcfair.com
Hot Air Balloons on-site Aug 11&13
Tractor Pulls & Rodeo Action
Monster Truck Shows & Rides
Touch-A-Truck for the kids
Outdoor Movie Night
Demolition Derbies
FMX & Quad Wars
MUCH more
PRINCE WILLIAM COUNTY FairGrounds EXPO & EVENT CENTER
MANASSAS, VA

DC lucha contra el hambre y la censura por recortes federales

■ El banco de alimentos SOME opera al 50% de su capacidad, mientras que medios como WHUT y WETA han perdido hasta el 20.7% de su presupuesto anual.

Washington DC vive un momento crítico: los recortes federales no solo vacían despensas de alimentos, sino que también ponen en jaque a los medios públicos. Mientras vecinos, familias y organizaciones buscan cómo ayudar, la ciudad siente el peso de decisiones que afectan desde el desayuno de miles de niños hasta la voz de las noticias locales.

Menos comida para más personas

El banco de alimentos de So Others Might Eat (SOME) está operando a la mitad de su capacidad habitual. Los cortes en los programas federales de ayuda alimentaria han reducido las reservas de esta organización, que normalmente mantenía el 80% de sus estantes llenos. Ahora, ese porcentaje apenas alcanza el 50%.

La situación se agrava cuando escuchamos a Ralph Boyd, CEO de SOME: los despidos en el sector federal y los recortes presupuestarios han debilitado dramáticamente el sistema de apoyo. “El suministro nunca había bajado tanto. Alcanzamos

niveles tan bajos como el 30% en los últimos meses”, afirmó Boyd a WTOP. La presión recae sobre la organización en el peor momento: cuando el calendario marca el regreso a clases y más niños necesitan desayunos y almuerzos.

Pero el impacto no termina ahí. La reducción de fondos en programas clave como USAID y USDA afecta no solo a las despensas regionales sino también a recursos internacionales. “No entiendo cómo alguien puede pensar que reducir la comida para quienes más lo necesitan es una buena idea”, lamentó Boyd. Miles de familias dependen de esta organización para conseguir desayunos y almuerzos escolares.

Una comunidad que responde

A pesar de los desafíos, la comunidad no se queda de brazos cruzados. Donaciones recientes a través de Amazon ayudaron a SOME a cubrir necesidades instantáneas, aunque Boyd advierte que el apoyo actual no se sostiene por mucho tiempo. “Podemos manejar estos déficits por ahora, pero no así de forma continua”,

afirmó. Desde el 710 Street Northwest, punto de recolección de alimentos, invitan a la comunidad a sumar productos no perecederos como pastas, cereales y verduras enlatadas.

Medios públicos en riesgo

El golpe de los recortes no se limita a la comida, también sacude al corazón informativo de la ciudad. Axios reveló que medios públicos como NPR y PBS tambalean tras la reducción histórica de \$1,100 millones para la Corporación para la Radiodifusión Pública (CPB). Estaciones locales como WHUT, WETA y WAMU han perdido una parte vital de su presupuesto anual: el 20.7% de los ingresos de WHUT y el 16.4% de WETA TV venían de este fondo federal.

Aunque estas emisoras urbanas cuentan con más recursos que sus equivalentes rurales, dependen cada vez más de las donaciones de sus oyentes y televidentes. Estaciones como WETA incluso mencionaron que “afrontar el impacto será posible gracias al respaldo de nuestra audiencia”. Sin embargo, las regiones rurales, con menor acceso a donantes privados, serán las más afectadas.

El papel vital de las noticias locales

Más allá del presupuesto, el

peligro real es perder la voz de los medios locales. DC cuenta con 22.5 periodistas por cada 100,000 habitantes, casi triplicando el promedio nacional, que alcanza los 8.2. Estos profesionales no solo cuentan historias cercanas y relevantes, también cumplen un papel vital al emitir alertas y brindar información crítica en momentos de emergencia.

Efectos en cadena

Los despidos del gobierno federal y recortes han generado un efecto dominó que enlaza las necesidades alimentarias con las mediáticas. Personas que antes donaban a bancos de alimentos o apoyaban a medios públicos, ahora buscan ayuda en esos mismos lugares. Boyd lo resume con crudeza: “muchos de nuestros antiguos

donantes están comenzando a utilizar el banco de alimentos en lugar de contribuir”.

Mientras la demanda crece y los recursos se reducen, la comunidad de DC se enfrenta a un reto monumental: mantener una red de ayuda que, sin un apoyo más profundo, corre el riesgo de quebrarse.

La capital del país afronta desafíos que traspasan fronteras políticas o sociales, tocando lo más básico: la comida y la información confiable. Desde niños que necesitan desayunar para aprender hasta familias que dependen de los medios públicos para comprender su entorno, queda claro que la fuerza está en la

unión. Ralph Boyd lo expresa con contundencia: “Estados Unidos no puede llamarse grande mientras permita que sus ciudadanos pasen hambre”. La resistencia y creatividad de las organizaciones comunitarias y los medios locales son alentadoras, pero la urgencia de encontrar soluciones de fondo nunca ha sido tan clara. Proteger el tejido social y cultural de DC es una tarea de todos, una responsabilidad colectiva que ya no admite postergaciones.



FREEPIK/ES

 **pepco**
AN EXELON COMPANY

Cuenta con opciones de pago flexibles...

... y con un respiro extra. Ofrecemos una variedad de herramientas y programas para ayudarte a manejar tu factura de energía y encontrar asistencia financiera. En 2024, Pepco ayudó a más de 42,000 clientes a obtener cerca de \$40 millones en asistencia energética.

Descubre cómo puedes contar con nosotros en [pepco.com/CountOnUs](https://www.pepco.com/CountOnUs).

El Concejo de DC avanza con plan millonario para transformar el sitio del RFK Stadium

■ Se aprobó un acuerdo de \$3.7 mil millones para renovar el RFK Stadium con viviendas, empleos y un nuevo estadio para los Commanders

El Concejo Municipal de DC dio un paso importante al aprobar el 1 de agosto, con una votación de 9-3, el acuerdo de \$3.7 mil millones para renovar el RFK Stadium y traer de vuelta a los Washington Commanders. Este proyecto promete transformar 180 acres en un espacio vibrante con un estadio de última generación, viviendas, empleos y áreas recreativas.

¿Por qué importa?

Este acuerdo no solo busca revitalizar un espacio abandonado, sino también generar más de \$5 mil millones en ingresos fiscales para la ciudad en los próximos 30 años. Además, representa un legado clave para la alcaldesa Muriel Bowser, quien ha trabajado durante años para concretar este proyecto.

¿Qué incluye el proyecto?

El plan contempla un estadio moderno, 6,000 unidades de vivienda (incluyendo opciones asequibles), miles de empleos para residentes de DC,

un complejo deportivo infantil, espacios verdes y más. Los Commanders invertirán \$2.7 mil millones y cubrirán cualquier sobrecosto relacionado con el estadio y los estacionamientos.

Compromisos de los Commanders

- \$50 millones en proyectos comunitarios durante 30 años, como deportes juveniles y subsidios para alimentos.
- 14,000 empleos en la construcción del estadio, priorizando la contratación de residentes locales.
- Un plan de desarrollo a 10 años para áreas comerciales y residenciales fuera del estadio.

¿Qué dijeron los líderes?

La alcaldesa Bowser celebró la decisión: "La era de un mar de asfalto en ruinas en las orillas del Anacostia finalmente terminó". Por su parte, el presidente de los Commanders, Josh Harris, calificó la votación como un "momento histórico" y recordó los re-



AMAZON.COM

cuerdos que el antiguo RFK Stadium generó para los fanáticos.

¿Cómo votaron?

• A favor: Phil Mendelson, Zachary Parker, Janeese Lewis-George, Kenyan McDuffie, Charles Allen, Christina Henderson, Brooke Pinto, Anita Bonds y Wendell Felder.

• En contra: Brianne Nadeau, Matthew Frumin y Robert White.

Puntos de fricción

Algunos concejales, como Frumin, expresaron preocupación por la falta de mecanismos estrictos para garan-

tizar que los Commanders cumplan con los plazos de desarrollo. "La falta de responsabilidad debería preocuparnos a todos", afirmó. Otros, como White, cuestionaron la inversión pública de \$1.1 mil millones en un momento de recortes presupuestarios.

Lo que sigue

El acuerdo requiere una segunda votación en el Concejo, programada para el 17 de septiembre. Si se aprueba, el estadio podría inaugurarse en 2030, mientras que el desarrollo completo se extendería hasta 2040.

Este proyecto no solo busca traer de vuelta a los Commanders, sino también transformar una parte olvidada de la ciudad en un espacio que beneficie a todos los residentes. ¿Será este el inicio de una nueva era para DC?

El 60% de las personas que esperan un trasplante de órganos que puede salvarles la vida provienen de comunidades multiculturales.

¡TU DECISIÓN DA ESPERANZA!

Para obtener más información y registrarte como donante visita legadoinfinito.net.

MES NACIONAL DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE LOS DONANTES DE MINORÍAS



SAFEWAY

OFERTAS VÁLIDAS DESDE Viernes 8 de agosto hasta el jueves 14 de agosto de 2025

TODOS LOS PRECIOS DE VENTA SON PRECIOS PARA AFILIADOS A MENOS QUE SE INDIQUE LO CONTRARIO

<p>3.99 Harina de Maíz Instantánea Maseca Pqte. 4 lb. pkg.</p>	<p>4.49 ea Agua de Coco Grace o Iberia Ctn. 1 tr.</p>	<p>3.49 Frijoles Goya Lata 29 oz.</p>	<p>2.99 Inca Kola Btl. 2ltr.</p>
<p>7.99 Arroz Jazmín Iberia Pqte. 5 lb.</p>	<p>6.99 Pan Dulce Estilo Alemán Río Grande Pqte. 21.14 oz.</p>	<p>5.49 Sazonador Jerk Grace Frasco 10 oz.</p>	<p>3.49 Tortillas Blandas para Tacos La Banderita Pqte. 10 ct.</p>
<p>4.99 lb Filete de Ternera London Broil</p>		<p>1.29 lb Patas de Pollo o Cuartos Traseros Signature SELECT® Muslos con Hueso Signature Farms® value pack: \$1.49 lb</p>	
<p>4\$5 POR CUANDO COMPRAS 4</p> <p>Glacéau • Smartwater btl. 33.8 fl. oz. • VitaminWater btl. 20 fl. oz. • Gold Peak Tea btl. 18.5 fl. oz. • Coke, Diet Coke o Sprite btl. 1.25 tr. • Body Armour btl. 16 fl. oz. • Bebida Deportiva Powerade btl. 20 fl. oz. Más depósito en caso necesario</p>		<p>4\$10 POR CUANDO COMPRAS 4</p> <p>• Nachos Doritos bolsa 9.25-10.75 oz. • Snacks de Queso Cheetos bolsa 6.5-8.5 oz. • Palomitas de Maíz Smartfood bolsa 6.25-7.75 oz. • Chips Simply Natural bolsa 5.25-8.25 oz. • Dips Cremosos & Queso Frito Lay frasco 10-15.75 oz.</p>	

for U OFERTAS SOLO DIGITALES

**El cupón debe descargarse en su cuenta Safeway for U® antes de la compra y es de un solo uso. Límite de un cupón por hogar.

<p>8.99 lb Filetes Frescos de Salmón del Atlántico Fisherman's Net de criadero</p>	<p>99¢ c/u Aguacates</p>	<p>1.29 c/u Pimientos Rojos, Amarillos o Naranjas</p>
---	---------------------------------	--

Ofertas Válidas del viernes 8 de agosto hasta el jueves 14 de agosto de 2025. A menos que se indique lo contrario, las ofertas de este anuncio entran en vigor a las 6 a.m. del viernes y estarán disponibles hasta el jueves a la medianoche en las Tiendas Safeway de tu localidad. LÍMITE DE UN CUPÓN POR ARTÍCULO POR DIA Y POR HOGAR. Los precios y descuentos varían según el establecimiento. No todos los artículos o variedades están disponibles en todas las Tiendas. Cambios sujetos a disponibilidad y limitadas al inventario disponible. Solo se venden cantidades al por menor y nos reservamos el derecho de limitar las cantidades enviadas por cliente. Hasta agotar existencias. Salvo que se indique lo contrario, pueden aplicarse límites a las transacciones. En las ofertas "Compra uno, llévate otro gratis" (BOGO), el cliente debe comprar el primer artículo para recibir el segundo gratis. Las ofertas BOGO no son rebajas a mitad de precio. Si sólo se compra un artículo, se aplica el precio normal. Los cupones de fabricante sólo pueden utilizarse en artículos comprados, no en artículos gratuitos. Todas las ofertas de membresía están sujetas a las condiciones adicionales aplicables del fabricante. El cliente deberá pagar los impuestos aplicables, el depósito de botella/tapa y las tasas de bolsa, si las hubiera, sobre los artículos comprados y gratuitos. Nos reservamos el derecho de modificar o cancelar ofertas y/o corregir errores tipográficos, aclarando y otros errores en los anuncios o en los precios. Los precios de los productos adquiridos en línea suelen ser más elevados que en nuestras tiendas físicas y pueden variar en función del método de entrega elegido. Las promociones, descuentos y ofertas en línea pueden diferir de las de nuestras tiendas físicas. Las ofertas son nulas o restringidas donde estén prohibidas o limitadas por la ley y no tienen valor en efectivo. No se harán devoluciones en efectivo. 9323_08082025_SWY_El Tiempo_ROP

Cómo encontrar el servicio de rehabilitación adecuado

■ Es fundamental encontrar una opción segura y de alta calidad con profesionales con experiencia en el tratamiento de tu afección

La terapia de rehabilitación puede ser una bendición después de una hospitalización por un derrame cerebral, una caída, un accidente, un reemplazo de articulación, una quemadura grave o una lesión de la médula espinal, entre otras afecciones.

La fisioterapia, la terapia ocupacional y la terapia del habla se ofrecen en diversos entornos: hospitales, residencias de adultos mayores, clínicas y a domicilio.

Es fundamental encontrar una opción segura y de alta calidad con profesionales con experiencia en el tratamiento de tu afección.

¿Qué tipos de terapia de rehabilitación podría necesitar?

La fisioterapia ayuda a los pacientes a mejorar su fuerza, estabilidad y movimiento, y a reducir el dolor, generalmente a través de ejercicios específicos.

Algunos fisioterapeutas se especializan en problemas neurológicos, cardiovasculares u ortopédicos. También hay especialistas en geriatría y pediatría. La terapia ocupacional se centra en actividades

específicas (llamadas “ocupaciones”), que suelen requerir habilidades motoras finas, como cepillarse los dientes, cortar alimentos con un cuchillo o vestirse.

La terapia del habla y del lenguaje ayuda a las personas a comunicarse. Algunos pacientes pueden necesitar terapia respiratoria si tienen dificultad para respirar o necesitan que se les retire el respirador.

¿Los seguros cubren las sesiones de rehabilitación?

Medicare, las aseguradoras de salud, la compensación laboral y los planes de Medicaid en algunos estados cubren las terapias de rehabilitación, pero los planes pueden negarse a pagar en ciertos entornos y limitar la cantidad de sesiones.

Algunas aseguradoras pueden pedir una preautorización y otras cancelar la cobertura si no se mejora. Las aseguradoras privadas suelen establecer límites anuales para la terapia ambulatoria.

El Medicare tradicional suele ser el menos restrictivo, mientras que los planes privados Medicare Advantage pueden supervisar de cerca el

progreso y limitar los lugares en dónde los pacientes pueden recibir terapia.

¿Debería buscar rehabilitación hospitalaria?

Los pacientes que aún necesitan atención médica o de enfermería, pero que pueden tolerar tres horas de terapia cinco días a la semana, podrían calificar para ser admitidos en un hospital de rehabilitación especializado o en una unidad que funcione dentro de un hospital general.

Los pacientes suelen necesitar al menos dos de los principales tipos de terapia de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional o terapia del habla. Las estadías duran un promedio unos 12 días.

¿Cómo elijo?

Busca un centro especializado en el tratamiento de personas con tu diagnóstico; muchos hospitales enumeran las especialidades en sus sitios de internet. Las personas con afecciones médicas complejas o graves podrían preferir un hospital de rehabilitación conectado a un centro médico académico a la vanguardia de los nuevos tratamientos, incluso si está a



un vuelo de distancia.

“Verás a pacientes jóvenes con lesiones catastróficas”, como daño de la médula espinal, viajando a otro estado para recibir tratamiento, dijo Cheri Blauwet, directora médica de Spaulding Rehabilitation en Boston, uno de los 15 hospitales que el gobierno federal ha elogiado por su trabajo de avanzada.

Sin embargo, elegir un hospital cerca de familiares y amigos que puedan ayudar después del alta tiene sus ventajas. Los terapeutas pueden ayudar a capacitar a los que serán cuidadores en casa.

¿Cómo encuentro hospitales de rehabilitación?

El planificador de altas o el trabajador social del hospital de agudos debería ofrecerte opciones. Puedes buscar centros de rehabilitación para pacientes internados por ubicación o nombre en el sitio web Care Compare de Medicare. Allí puedes ver cuántos pacientes con tu misma afección ha tratado ese hospital; cuantos más, mejor.

Puedes buscar por especialidad a través de la Asociación Americana de Proveedores de Rehabilitación Médica, un grupo comercial que publica una lista de sus miembros.

> CONTINÚA EN PAG. A6



El Futuro Depende de Nosotros

Estableciendo las bases para un futuro más brillante y limpio

DC PLUG es un proyecto de varios años diseñado para proteger las líneas eléctricas más vulnerables del Distrito, colocándolas bajo tierra y mejorando la resiliencia de la red donde usted trabaja, vive y juega.

→ dcpluginfo.com

DC
PLUG

pepco
AN EXELON COMPANY

d. WE ARE WASHINGTON GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA MURIEL BOWSER, MAYOR

salud

Por Jordan Rau | KFF Health News

eltiempolatino.com

> VIENE DE LA PAG. A5

Averigua qué tecnologías especializadas tiene un hospital, como simuladores de manejo (un auto o camión que permite al paciente practicar subir y bajar de un vehículo) o una mesa de cocina con utensilios para practicar cocinar.

¿Cómo puedo saber si un hospital de rehabilitación es confiable?

No es fácil: Medicare no analiza al personal ni publica en su sitio de internet los resultados de las inspecciones de seguridad como sí lo hace con las residencias de adultos mayores. Puedes pedir a la agencia de salud pública de tu estado o al hospital que te proporcionen informes de inspección de los últimos tres años. Estos informes pueden ser técnicos, pero te ayudarán a comprender lo esencial. Si el informe indica que se declaró un “riesgo inmediato”, significa que los inspectores identificaron problemas de seguridad que ponen en peligro a los pacientes.

La tasa de pacientes readmitidos en un hospital general por una razón potencialmente prevenible es una medida de seguridad clave. En general, los centros de rehabilitación con fines de lucro tienen tasas de readmisión más altas que los que son sin fines de lucro, pero hay algunos con tasas de readmisión

más bajas y otros con tasas más altas. Puede que no tengas otra opción cerca: hay menos de 400 hospitales de rehabilitación y la mayoría de los hospitales generales no cuentan con una unidad de rehabilitación.

Puedes encontrar las tasas de readmisión de un hospital en la sección de calidad de Care Compare. Las tasas inferiores al promedio nacional son mejores.

Otra medida de calidad es la frecuencia con la que los pacientes son lo suficientemente funcionales como para irse a casa después de terminar la rehabilitación en lugar de ir a una residencia de adultos mayores, un hospital o una institución médica. Esta medida se denomina “alta a la comunidad” y se encuentra en la sección de calidad de Care Compare. Las tasas superiores al promedio nacional son mejores.

Busca reseñas del hospital en Yelp y otros sitios web. Pregunta si los pacientes ven al mismo terapeuta casi todos los días o no. Y si tienen certificaciones en la especialidad que necesitas.

Si es posible, visita el hospital y observa cómo opera. Si es posible, observa si las enfermeras responden rápido a las luces de llamada, si parecen estar sobrecargadas con demasiados pa-

cientes o están mirando sus celulares. Pregunta a los pacientes actuales y a sus familiares si están satisfechos con la atención.

¿Qué pasa si no puedo tolerar tres horas de terapia al día?

Una residencia de personas mayores que ofrece rehabilitación podría ser adecuada para pacientes que no necesitan la supervisión de un médico, pero que no están listos para irse a casa. Las instalaciones generalmente brindan atención de enfermería las 24 horas. La duración de la rehabilitación varía según el paciente. Hay más de 14.500 centros de enfermería especializada en el país, 12 veces más que los hospitales que ofrecen rehabilitación, por lo que una de estas residencias podría ser tu mejor opción.



FOTOS: FREEPKES

Puedes buscarlas a través del sitio web Care Compare de Medicare.

¿Qué sucede si los pacientes son demasiado frágiles incluso para una residencia de adultos mayores?

Podrían necesitar un hos-

pital de cuidados de largo plazo. Estos se especializan en pacientes en coma, con respiradores y con afecciones médicas agudas que requieren la presencia de un médico. Los pacientes permanecen allí al menos cuatro semanas, y algunos meses.

Care Compare te ayuda a buscar. Hay menos de 350 hospitales de este tipo.

Si tengo la fuerza suficiente para ir a casa. ¿Cómo recibo terapia?

Muchos hospitales de rehabilitación ofrecen terapia ambulatoria. También puedes ir a una clínica o un terapeuta puede ir a tu domicilio. Puedes contratar una agencia de atención médica a domicilio o encontrar un terapeuta que reciba tu seguro y haga visitas a domicilio.

Tu médico u hospital podría derivarte a otros profesionales. En Care Compare, las agencias de atención médica a domicilio indican si ofrecen fisioterapia, terapia ocupacional o terapia del habla. Puedes buscar terapeutas certificados en el sitio web de la Asociación Americana de Fisioterapia (APTA).

Durante la rehabilitación, los pacientes a veces se trasladan del hospital a un centro de enfermería y luego a su hogar, a menudo por insistencia de sus aseguradoras. Alice Bell, especialista senior de la APTA, señaló que los pacientes deberían intentar limitar el número de traslados, por su propia seguridad.

“Cada vez que un paciente cambia de un entorno a otro se encuentra en una zona de mayor riesgo”, afirmó.

T

El Tiempo Latino Daily

Resumen diario de las noticias locales y los eventos de DC, Maryland y Virginia.

Suscríbete gratis

Escanea el código QR



www.eltiempolatino.com

Peligran servicios de salud mental en lugares de trabajo por recortes federales

■ Las investigaciones sugieren que el estrés laboral es la causa de unas 120 mil muertes y representa hasta el 8% de los costos de salud en EEUU cada año

En Connecticut, a los trabajadores de la construcción del sindicato Local 478 que completan un tratamiento por adicciones se los conecta con un coach que los visita a diario, los acompaña a las reuniones de recuperación y ayuda con el proceso de reincorporación al trabajo durante un año.

En Pennsylvania, los médicos que solicitan acreditación en los hospitales Geisinger no están obligados a responder a preguntas personales sobre la atención de salud mental que han recibido, lo que reduce el estigma que rodea a los médicos que buscan tratamiento.

El lugar de trabajo es la nueva zona cero para abordar la salud mental. Esto significa que las empresas, tanto empleados como supervisores, deben hacer frente a crisis que van desde la adicción hasta el suicidio.

Estos dos avances aparentemente inconexos en Connecticut y Pennsylvania tienen un punto en común: surgieron del trabajo de una agencia federal poco conocida llamada Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH).

Es una de las agencias federales clave que lidera los esfuerzos en materia de salud mental en el lugar de trabajo, desde la reducción de las alarmantes tasas de suicidio entre los trabajadores de la construcción hasta la lucha contra el agotamiento y la depresión entre los trabajadores de salud.

Pero después de cumplir un papel importante durante la pandemia de covid-19, ese trabajo ahora está en peligro. La administración Trump ha despedido a la mayoría del personal del NIOSH, y se ha propuesto una reducción considerable de su presupuesto.

El sector privado y las organizaciones sin fines de lucro pueden llenar parte del vacío, pero no pueden igualar los recursos del gobierno federal. Y es posible que algunas empresas no prioricen el bienestar de los trabajadores por encima de las ganancias.

Alrededor del 60% de los empleados en todo el mundo afirman que su trabajo es el factor principal que afecta a su salud mental. Las investigaciones sugieren que el estrés laboral es la causa de unas 120.000 muertes y representa hasta el 8% de los costos de salud en Estados Unidos cada año.

“La salud mental en el trabajo es una de las áreas más infravaloradas y, sin embargo, más críticas en las que podríamos intervenir”, afirmó Thomas Cunningham, quien fue científico del comportamiento en el NIOSH y que aceptó el pago de un retiro voluntario este año. “Estábamos empezando a obtener un fuerte apoyo de todos los actores involucrados”, dijo. “Esta administración lo ha echado todo por tierra”.

El NIOSH, creado en 1970 por la misma ley que creó la más conocida Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA), se encarga de realizar investigaciones que sirvan de base para las normas de seguridad en el lugar de trabajo. Es más conocido por supervisar la enfermedad del pulmón negro entre los mi-

neros del carbón y por probar máscaras, como las N95 utilizadas durante la pandemia.

Como parte del despido masivo de trabajadores federales esta primavera, el NIOSH iba a perder más de 900 empleados. Tras la presión de los legisladores, preocupados por la seguridad de los mineros del carbón y los socorristas, la administración readmitió a 328. No está claro si alguno de los trabajadores recontratados se centra en iniciativas de salud mental.

Al menos dos demandas que impugnan los despidos están en los tribunales. Mientras tanto, cientos de empleados del NIOSH siguen bajo licencia administrativa, sin poder trabajar.

Emily Hilliard, secretaria de prensa del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), afirmó en un comunicado que “las funciones críticas de salud pública del país siguen intactas y eficaces”, incluido el apoyo a los mineros del carbón y los bomberos a través del NIOSH. “Mejorar la salud mental de los trabajadores estadounidenses sigue siendo una prioridad clave para el HHS, y ese trabajo continúa”, escribió.

La secretaria no respondió a las preguntas específicas de KFF Health News sobre si alguno de los empleados reincorporados al NIOSH lidera iniciativas de salud mental o quién continúa con ese trabajo.

Reducir suicidios y adicciones en la construcción y la minería

Más de 5.000 trabajadores de la construcción mueren cada año por suicidio, cinco veces más que los que mueren por accidentes laborales. Los mineros también sufren altas tasas. Y casi una quinta parte de los trabajadores de ambos sectores padecen un trastorno por consumo de drogas, el doble de la tasa entre el conjunto de los trabajadores estadounidenses.

Kyle Zimmer reconoció estos problemas ya en 2010. Fue entonces cuando puso en marcha un programa de ayuda a los miembros del sindicato International Union of Operating Engineers Local 478 en Connecticut. Contrató a un médico especialista y estableció colaboraciones con centros de tratamiento locales.

Al principio, los trabajadores se resistieron, dijo Zimmer, quien se jubiló recientemente tras 25 años en el sindicato, muchos de ellos como director de salud y seguridad.

No querían “hablar del tema” porque temían que los “sacaran de la industria”, afirmó.

Pero poco a poco, eso cambió, con la ayuda del NIOSH, agregó Zimmer. La agencia desarrolló un enfoque para la seguridad de los trabajadores denominado Salud total del trabajador (Total Worker Health), que identifica la salud física y mental como fundamental para la seguridad en el trabajo. También cambia el enfoque de cómo las personas pueden mantenerse seguras a cómo se pueden cambiar las políticas y los entornos para



lograrlo.

A lo largo de décadas, el concepto se extendió desde las revistas de investigación y las universidades hasta las conferencias del sector, los sindicatos y, finalmente, los trabajadores, contó Zimmer.

La gente empezó a aceptar que la salud mental era una cuestión de seguridad en el trabajo. Esto allanó el camino para que el Programa de Salud Minera del NIOSH desarrollara recursos sobre la adicción y para que Zimmer estableciera el programa de coaching en Connecticut.

“Hemos conseguido reducir mucho ese estigma”, afirmó.

Otros países han avanzado más en materia de salud mental en el trabajo, según Sally Spencer-Thomas, copresidenta de la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio en el lugar de trabajo. Sin embargo, con el auge del enfoque “Total Worker Health” un informe del cirujano general de 2022 sobre el tema y el aumento de la investigación, Estados Unidos parecía estar finalmente poniéndose al día.

Los recientes recortes al NIOSH sugieren que “estamos perdiendo terreno”, apuntó Spencer-Thomas.

El año pasado, Natalie Schwatka, profesora del Centro de Salud, Trabajo y Medio Ambiente de la Facultad de Salud Pública de Colorado, recibió una subvención de cinco años del NIOSH para crear un conjunto de herramientas que ayudara a los líderes de industrias, como la construcción y la minería, a reforzar la seguridad y la salud mental de los trabajadores.

Aunque muchas empresas conectan a las personas con los tratamientos, pocas se centran en la prevención de la afección

mental, según Schwatka. La financiación del NIOSH “nos permite hacer cosas innovadoras que quizá la industria no emprendería por su cuenta”.

Su equipo tenía previsto probar el conjunto de herramientas con ocho empresas de la construcción en los próximos años. Sin embargo, dado que quedan pocos empleados del NIOSH para tramitar las renovaciones anuales, los fondos podrían cortarse en cualquier momento.

Las consecuencias de perder esta investigación no se limitan al ámbito académico, según Zimmer. “La salud y la seguridad de los trabajadores están en grave peligro”.

El sector salud se prepara para las consecuencias de los recortes

Durante mucho tiempo, los médicos han tenido índices preocupantes de adicción y riesgo de suicidio. Justo después del pico de la pandemia, una encuesta del NIOSH reveló que casi la mitad de los trabajadores de la salud se sentían agotados y casi la mitad tenía intención de buscar un nuevo empleo. La agencia declaró una crisis de salud mental en el sector.

El NIOSH recibió \$20 millones a través de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense (American Rescue Plan Act) para crear una campaña nacional destinada a mejorar la salud mental de los trabajadores de salud.

Los resultados incluyeron una guía paso a paso para que los responsables de los hospitales mejoraran los sistemas de apoyo a sus empleados, así como consejos y sugerencias sobre el lenguaje apropiado para que los responsables debatieran sobre el bienestar

y los trabajadores supieran como defender mejores políticas.

Cunningham, el científico del comportamiento que dejó el NIOSH este año, ayudó a liderar la iniciativa. Dijo que el objetivo era ir más allá de pedir a los trabajadores de salud que fueran resilientes o que desarrollaran habilidades de meditación.

“No estamos diciendo que la resiliencia sea mala, pero estamos tratando de enfatizar que no es lo primero en lo que debemos centrarnos”, dijo.

En su lugar, el NIOSH sugirió eliminar de los formularios de acreditación hospitalaria las preguntas intrusivas sobre salud mental que no fueran relevantes para la seguridad de los pacientes y ofrecer a los trabajadores más participación en la organización de sus horarios.

La agencia se asoció para este trabajo con la Dr. Lorna Breen Heroes’ Foundation, que lleva el nombre de una médica de emergencias que se suicidó durante la pandemia. La fundación amplió la campaña ayudando a los sistemas de salud de cuatro estados a implementar partes de la guía y a aprender unos de otros.

Los líderes de la fundación estuvieron recientemente en el Capitolio con Noah Wyle, quien interpreta a un médico de emergencias en la serie de televisión The Pitt, para abogar por la renovación de la financiación federal.

Corey Feist, CEO y cofundador de la fundación, afirmó que renovar la financiación del NIOSH es fundamental para que esta guía llegue a todos los hospitales.

Sin esos recursos, “se va a retrasar mucho la transformación de la atención de salud que es necesaria”, afirmó.

¿Quién puede llenar el vacío?

TJ Lyons, un profesional de la seguridad en la industria de la construcción con varias décadas de experiencia, y que ha trabajado en empresas de renombre como Gilbane, Turner y DPR Construction, confía en que la salud mental seguirá siendo una prioridad a pesar de los recortes del NIOSH.

Los contratistas generales y los propietarios de proyectos llevan años incorporando partidas presupuestarias para el apoyo a la salud mental, dijo, y compartió el ejemplo de un proyecto de \$1.000 millones que incluía un profesional de la salud mental de guardia cuatro horas al día varios días a la semana. Los trabajadores concertaban citas para sentarse en sus camionetas durante la pausa para el almuerzo y hablar, explicó.

Ahora, cuando estas grandes empresas subcontratan a empresas más pequeñas, suelen preguntar si los subcontratistas ofrecen apoyo en materia de salud mental a los trabajadores, según Lyons.

Sin embargo, otros se muestran escépticos sobre la capacidad del sector para sustituir los esfuerzos del NIOSH.

Varios expertos afirmaron que las empresas más pequeñas no tienen los medios para encargar estudios de investigación y que las empresas más grandes pueden no compartir los resultados públicamente, como haría una agencia federal. Tampoco tendrían la misma credibilidad.

“La empresa privada va a proporcionar lo que la gente que les paga quiere que proporcionen”, dijo una empleada del NIOSH y miembro del sindicato American Federation of Government Employees, actualmente bajo licencia administrativa, a quien se le concedió el anonimato por temor a represalias profesionales.

Sin la atención federal sobre la salud mental en el lugar de trabajo, “las personas abandonarían la fuerza laboral”, dijo. “Muchos trabajadores podrían morir”.

Peligran servicios de salud mental en lugares de trabajo por recortes federales

■ Las investigaciones sugieren que el estrés laboral es la causa de unas 120 mil muertes y representa hasta el 8% de los costos de salud en EEUU cada año

En Connecticut, a los trabajadores de la construcción del sindicato Local 478 que completan un tratamiento por adicciones se los conecta con un coach que los visita a diario, los acompaña a las reuniones de recuperación y ayuda con el proceso de reincorporación al trabajo durante un año.

En Pennsylvania, los médicos que solicitan acreditación en los hospitales Geisinger no están obligados a responder a preguntas personales sobre la atención de salud mental que han recibido, lo que reduce el estigma que rodea a los médicos que buscan tratamiento.

El lugar de trabajo es la nueva zona cero para abordar la salud mental. Esto significa que las empresas, tanto empleados como supervisores, deben hacer frente a crisis que van desde la adicción hasta el suicidio.

Estos dos avances aparentemente inconexos en Connecticut y Pennsylvania tienen un punto en común: surgieron del trabajo de una agencia federal poco conocida llamada Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH).

Es una de las agencias federales clave que lidera los esfuerzos en materia de salud mental en el lugar de trabajo, desde la reducción de las alarmantes tasas de suicidio entre los trabajadores de la construcción hasta la lucha contra el agotamiento y la depresión entre los trabajadores de salud.

Pero después de cumplir un papel importante durante la pandemia de covid-19, ese trabajo ahora está en peligro. La administración Trump ha despedido a la mayoría del personal del NIOSH, y se ha propuesto una reducción considerable de su presupuesto.

El sector privado y las organizaciones sin fines de lucro pueden llenar parte del vacío, pero no pueden igualar los recursos del gobierno federal. Y es posible que algunas empresas no prioricen el bienestar de los trabajadores por encima de las ganancias.

Alrededor del 60% de los empleados en todo el mundo afirman que su trabajo es el factor principal que afecta a su salud mental. Las investigaciones sugieren que el estrés laboral es la causa de unas 120.000 muertes y representa hasta el 8% de los costos de salud en Estados Unidos cada año.

“La salud mental en el trabajo es una de las áreas más infravaloradas y, sin embargo, más críticas en las que podríamos intervenir”, afirmó Thomas Cunningham, quien fue científico del comportamiento en el NIOSH y que aceptó el pago de un retiro voluntario este año. “Estábamos empezando a obtener un fuerte apoyo de todos los actores involucrados”, dijo. “Esta administración lo ha echado todo por tierra”.

El NIOSH, creado en 1970 por la misma ley que creó la más conocida Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA), se encarga de realizar investigaciones que sirvan de base para las normas de seguridad en el lugar de trabajo. Es más conocido por supervisar la enfermedad del pulmón negro entre los mi-

neros del carbón y por probar máscaras, como las N95 utilizadas durante la pandemia.

Como parte del despido masivo de trabajadores federales esta primavera, el NIOSH iba a perder más de 900 empleados. Tras la presión de los legisladores, preocupados por la seguridad de los mineros del carbón y los socorristas, la administración readmitió a 328. No está claro si alguno de los trabajadores recontratados se centra en iniciativas de salud mental.

Al menos dos demandas que impugnan los despidos están en los tribunales. Mientras tanto, cientos de empleados del NIOSH siguen bajo licencia administrativa, sin poder trabajar.

Emily Hilliard, secretaria de prensa del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), afirmó en un comunicado que “las funciones críticas de salud pública del país siguen intactas y eficaces”, incluido el apoyo a los mineros del carbón y los bomberos a través del NIOSH. “Mejorar la salud mental de los trabajadores estadounidenses sigue siendo una prioridad clave para el HHS, y ese trabajo continúa”, escribió.

La secretaria no respondió a las preguntas específicas de KFF Health News sobre si alguno de los empleados reincorporados al NIOSH lidera iniciativas de salud mental o quién continúa con ese trabajo.

Reducir suicidios y adicciones en la construcción y la minería

Más de 5.000 trabajadores de la construcción mueren cada año por suicidio, cinco veces más que los que mueren por accidentes laborales. Los mineros también sufren altas tasas. Y casi una quinta parte de los trabajadores de ambos sectores padecen un trastorno por consumo de drogas, el doble de la tasa entre el conjunto de los trabajadores estadounidenses.

Kyle Zimmer reconoció estos problemas ya en 2010. Fue entonces cuando puso en marcha un programa de ayuda a los miembros del sindicato International Union of Operating Engineers Local 478 en Connecticut. Contrató a un médico especialista y estableció colaboraciones con centros de tratamiento locales.

Al principio, los trabajadores se resistieron, dijo Zimmer, quien se jubiló recientemente tras 25 años en el sindicato, muchos de ellos como director de salud y seguridad.

No querían “hablar del tema” porque temían que los “sacaran de la industria”, afirmó.

Pero poco a poco, eso cambió, con la ayuda del NIOSH, agregó Zimmer. La agencia desarrolló un enfoque para la seguridad de los trabajadores denominado Salud total del trabajador (Total Worker Health), que identifica la salud física y mental como fundamental para la seguridad en el trabajo. También cambia el enfoque de cómo las personas pueden mantenerse seguras a cómo se pueden cambiar las políticas y los entornos para



lograrlo.

A lo largo de décadas, el concepto se extendió desde las revistas de investigación y las universidades hasta las conferencias del sector, los sindicatos y, finalmente, los trabajadores, contó Zimmer.

La gente empezó a aceptar que la salud mental era una cuestión de seguridad en el trabajo. Esto allanó el camino para que el Programa de Salud Minera del NIOSH desarrollara recursos sobre la adicción y para que Zimmer estableciera el programa de coaching en Connecticut.

“Hemos conseguido reducir mucho ese estigma”, afirmó.

Otros países han avanzado más en materia de salud mental en el trabajo, según Sally Spencer-Thomas, copresidenta de la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio en el lugar de trabajo. Sin embargo, con el auge del enfoque “Total Worker Health” un informe del cirujano general de 2022 sobre el tema y el aumento de la investigación, Estados Unidos parecía estar finalmente poniéndose al día.

Los recientes recortes al NIOSH sugieren que “estamos perdiendo terreno”, apuntó Spencer-Thomas.

El año pasado, Natalie Schwatka, profesora del Centro de Salud, Trabajo y Medio Ambiente de la Facultad de Salud Pública de Colorado, recibió una subvención de cinco años del NIOSH para crear un conjunto de herramientas que ayudara a los líderes de industrias, como la construcción y la minería, a reforzar la seguridad y la salud mental de los trabajadores.

Aunque muchas empresas conectan a las personas con los tratamientos, pocas se centran en la prevención de la afección

mental, según Schwatka. La financiación del NIOSH “nos permite hacer cosas innovadoras que quizá la industria no emprendería por su cuenta”.

Su equipo tenía previsto probar el conjunto de herramientas con ocho empresas de la construcción en los próximos años. Sin embargo, dado que quedan pocos empleados del NIOSH para tramitar las renovaciones anuales, los fondos podrían cortarse en cualquier momento.

Las consecuencias de perder esta investigación no se limitan al ámbito académico, según Zimmer. “La salud y la seguridad de los trabajadores están en grave peligro”.

El sector salud se prepara para las consecuencias de los recortes

Durante mucho tiempo, los médicos han tenido índices preocupantes de adicción y riesgo de suicidio. Justo después del pico de la pandemia, una encuesta del NIOSH reveló que casi la mitad de los trabajadores de la salud se sentían agotados y casi la mitad tenía intención de buscar un nuevo empleo. La agencia declaró una crisis de salud mental en el sector.

El NIOSH recibió \$20 millones a través de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense (American Rescue Plan Act) para crear una campaña nacional destinada a mejorar la salud mental de los trabajadores de salud.

Los resultados incluyeron una guía paso a paso para que los responsables de los hospitales mejoraran los sistemas de apoyo a sus empleados, así como consejos y sugerencias sobre el lenguaje apropiado para que los responsables debatieran sobre el bienestar

y los trabajadores supieran como defender mejores políticas.

Cunningham, el científico del comportamiento que dejó el NIOSH este año, ayudó a liderar la iniciativa. Dijo que el objetivo era ir más allá de pedir a los trabajadores de salud que fueran resilientes o que desarrollaran habilidades de meditación.

“No estamos diciendo que la resiliencia sea mala, pero estamos tratando de enfatizar que no es lo primero en lo que debemos centrarnos”, dijo.

En su lugar, el NIOSH sugirió eliminar de los formularios de acreditación hospitalaria las preguntas intrusivas sobre salud mental que no fueran relevantes para la seguridad de los pacientes y ofrecer a los trabajadores más participación en la organización de sus horarios.

La agencia se asoció para este trabajo con la Dr. Lorna Breen Heroes’ Foundation, que lleva el nombre de una médica de emergencias que se suicidó durante la pandemia. La fundación amplió la campaña ayudando a los sistemas de salud de cuatro estados a implementar partes de la guía y a aprender unos de otros.

Los líderes de la fundación estuvieron recientemente en el Capitolio con Noah Wyle, quien interpreta a un médico de emergencias en la serie de televisión The Pitt, para abogar por la renovación de la financiación federal.

Corey Feist, CEO y cofundador de la fundación, afirmó que renovar la financiación del NIOSH es fundamental para que esta guía llegue a todos los hospitales.

Sin esos recursos, “se va a retrasar mucho la transformación de la atención de salud que es necesaria”, afirmó.

¿Quién puede llenar el vacío?

TJ Lyons, un profesional de la seguridad en la industria de la construcción con varias décadas de experiencia, y que ha trabajado en empresas de renombre como Gilbane, Turner y DPR Construction, confía en que la salud mental seguirá siendo una prioridad a pesar de los recortes del NIOSH.

Los contratistas generales y los propietarios de proyectos llevan años incorporando partidas presupuestarias para el apoyo a la salud mental, dijo, y compartió el ejemplo de un proyecto de \$1.000 millones que incluía un profesional de la salud mental de guardia cuatro horas al día varios días a la semana. Los trabajadores concertaban citas para sentarse en sus camionetas durante la pausa para el almuerzo y hablar, explicó.

Ahora, cuando estas grandes empresas subcontratan a empresas más pequeñas, suelen preguntar si los subcontratistas ofrecen apoyo en materia de salud mental a los trabajadores, según Lyons.

Sin embargo, otros se muestran escépticos sobre la capacidad del sector para sustituir los esfuerzos del NIOSH.

Varios expertos afirmaron que las empresas más pequeñas no tienen los medios para encargar estudios de investigación y que las empresas más grandes pueden no compartir los resultados públicamente, como haría una agencia federal. Tampoco tendrían la misma credibilidad.

“La empresa privada va a proporcionar lo que la gente que les paga quiere que proporcionen”, dijo una empleada del NIOSH y miembro del sindicato American Federation of Government Employees, actualmente bajo licencia administrativa, a quien se le concedió el anonimato por temor a represalias profesionales.

Sin la atención federal sobre la salud mental en el lugar de trabajo, “las personas abandonarían la fuerza laboral”, dijo. “Muchos trabajadores podrían morir”.