

# ENCUESTA DE ACCESO A LA SALUD DE COLORADO



2025



COLORADO **HEALTH** INSTITUTE

noviembre de 2025



# ENCUESTA DE ACCESO A LA SALUD DE COLORADO

Estimado/a lector/a:

**En un momento en que los datos públicos están desapareciendo o se ven amenazados, la Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado (CHAS) se destaca.**

Cada dos años, 10,000 hogares en todo el estado comparten sus historias con nosotros. La encuesta de este año se basa en más de 15 años de trayectoria, ofreciendo información que los habitantes de Colorado no pueden encontrar en ningún otro lugar. Hace un seguimiento de tendencias a largo plazo, como la cobertura de seguro y las barreras para acceder a la atención médica, al mismo tiempo que incorpora nuevas preguntas relevantes hoy en día — desde la salud reproductiva hasta el creciente reconocimiento del desafío de la soledad.

Además, los datos de el CHAS son lo suficientemente sólidos como para ofrecer un retrato detallado de cómo diferentes comunidades experimentan la salud en Colorado. El CHAS nos muestra dónde el estado está avanzando y dónde debemos enfocar nuestros esfuerzos. Los datos pueden desglosarse por raza y etnia, sexo y género, geográfica, ingresos y nivel educativo, lo que la convierte en una herramienta poderosa para comprender las disparidades y orientar acciones.

El CHAS es más que números en una página: es un recurso comunitario. Las y los legisladores la utilizan para aprobar y evaluar leyes. Los proveedores y defensores la usan para fortalecer sus servicios y su trabajo. Periodistas la emplean para informar al público. Y, en conjunto, estos

esfuerzos acercan a Colorado a ser un lugar donde todos tienen la oportunidad de estar saludables.

El CHAS existe porque aliados en todo el estado creen en el poder de los datos para el bien público. Estos patrocinadores y colaboradores financieros ayudan a financiar la recolección y el análisis de los datos de el CHAS — y las oportunidades de financiamiento continúan para quienes desean que la encuesta llegue lo más lejos posible. Estamos agradecidos por su apoyo y por el suyo.

El CHAS proporciona los datos, pero depende de las personas en todo Colorado darles vida a través de historias y acciones. Le invitamos a profundizar, compartir sus perspectivas y contarnos cómo el CHAS está marcando una diferencia en su trabajo.

Con gratitud,



*Sara Schmitt*

**Sara Schmitt**

Directora Ejecutiva,  
Colorado Health Institute



*Suman Mathur*

**Suman Mathur**

Directora,  
Colorado Health Institute



# Haciendo Posible el CHAS

La Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado (CHAS, por sus siglas en inglés) es posible gracias al apoyo financiero de quienes entienden el valor de este recurso público. Mientras que el Instituto de Salud de Colorado (CHI) administra la encuesta y pone a disposición los datos y el análisis, el CHAS no existiría sin las fundaciones, agencias gubernamentales y otros financiadores comprometidos con la toma de decisiones basada en datos. Estos patrocinadores han hecho posible que CHI recopile, analice y publique esta información tan importante.

Pero aún queda más por hacer.

Seguimos colaborando con financiadores para patrocinar análisis específicos por tema, presentaciones comunitarias, sesiones educativas y otras actividades. Si estás interesado en unirse a esta comunidad de patrocinadores, comunícate con Suman Mathur al correo electrónico [mathurs@coloradohealthinstitute.org](mailto:mathurs@coloradohealthinstitute.org).

## PATROCINADORES PRINCIPALES



The Colorado Health Foundation™



A Health Equity Foundation

## PATROCINADOR DEL LANZAMIENTO



A UnitedHealthcare Company

## PATROCINADORES ADICIONALES



COLORADO  
Department of Health Care  
Policy & Financing



COLORADO  
Department of  
Labor and Employment



COLORADO  
Department of Public  
Health & Environment



COLORADO  
Department of  
Regulatory Agencies  
Division of Insurance



OeHI  
Office of eHealth Innovation



## ¿Cómo beneficia el CHAS su trabajo?

Queremos saber cómo los datos de la Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado (CHAS) impactan su trabajo en Colorado. Escanee el código QR o siga el enlace a continuación para completar una breve encuesta. Sus comentarios ayudarán a informar futuras áreas de exploración. [colo.health/CHASImpact](https://colo.health/CHASImpact)

## Garantizando el futuro de los datos de salud en Colorado

Si utiliza datos del CHAS y desea apoyar la recopilación equitativa de datos de salud en Colorado y su análisis independiente y confiable, comuníquese con nosotros. La financiación para este trabajo no está garantizada. Para hablar sobre cómo apoyar al CHAS, comuníquese con Suman Mathur en [mathurs@coloradohealthinstitute.org](mailto:mathurs@coloradohealthinstitute.org)



# Siete historias

La Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado 2025 (CHAS, por sus siglas en inglés) captura a Colorado en un periodo de transición entre dos eventos clave: la pandemia de COVID-19 y los próximos recortes federales a programas de salud y asistencia social. Desde 2009, el CHAS ha documentado los efectos de los cambios en las políticas de salud — la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio en la encuesta de 2015, la respuesta a la pandemia en 2021 y el fin de los apoyos relacionados con la pandemia a partir de 2023.

Las políticas cambian con rapidez. Año tras año, el CHAS ha proporcionado datos sobre los efectos reales de esos cambios en el acceso a la atención médica y en la asequibilidad de necesidades básicas como alimentos, vivienda y atención médica. La encuesta también ha demostrado que las personas sin seguro enfrentan mayores dificultades para pagar la atención médica y, a menudo, prescinden de recibirla.

La encuesta de 2025 llega justo antes de otra ola de cambios en las políticas. Este informe presenta los titulares de nuestro análisis inicial, con detalles adicionales en los gráficos de las siguientes páginas. Pero aún hay muchas historias por descubrir. Cuéntenos qué historias encuentran en los datos o cómo se manifiestan estas tendencias en su comunidad. Escribanos a [chas@coloradohealthinstitute.org](mailto:chas@coloradohealthinstitute.org).



## El panorama de los seguros en Colorado se mantiene estable.

La tasa de personas sin seguro es del 5.9%, estadísticamente similar a la de todas las encuestas realizadas desde 2015, después de la implementación de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act). La inscripción en Medicaid también ha regresado a su nivel previo a la pandemia, con aproximadamente una quinta parte de los habitantes de Colorado inscritos en el programa. Además, por primera vez desde 2019, más de la mitad de los coloradenses obtuvieron su seguro médico a través de su empleador.



## Las personas con seguro público están más satisfechas con el sistema de salud.

Dos tercios de las personas afiliadas a Medicaid y Medicare expresaron opiniones positivas del sistema de salud. Las personas con seguro a través de un empleador estuvieron menos satisfechas, y solo la mitad de quienes están en el mercado individual tuvieron una percepción positiva del sistema. Pero las personas sin seguro fueron las menos satisfechas: solo el 20% dijo que el sistema de salud funciona para su familia.



## Tener seguro no siempre significa que la atención sea asequible.

Las personas con seguro acudieron al médico con más frecuencia que aquellas sin seguro, pero muchas aún no pudieron costear la atención necesaria. El 6.7% de las personas que compraron cobertura en el mercado individual enfrentaron más problemas para pagar la atención médica que cualquier otro grupo, excepto quienes no tienen seguro.



## Una tercera parte de los habitantes de Colorado tiene dificultades para pagar la atención médica, los alimentos o la vivienda

Muchas personas enfrentan decisiones difíciles para cubrir lo esencial. Más de una cuarta parte omitió atención médica porque no podía pagarla, más de una décima parte no pudo costear alimentos, y otra décima parte tuvo dificultades para pagar la renta o la hipoteca.





## Menos habitantes de Colorado califican su salud mental como mala.

Este es un avance notable que rompe con la tendencia de empeoramiento en los resultados de salud mental observada durante la última década de encuestas. Los niños menores de 18 años están obteniendo un mejor acceso a la atención de salud conductual. Sin embargo, los adultos jóvenes de 18 a 29 años muestran las tasas más altas de mala salud mental y el menor acceso a la atención que necesitan.



## Uno de cada cinco habitantes de Colorado se siente solo.

Las nuevas preguntas de la encuesta muestran la magnitud de la soledad y su fuerte vínculo con la salud. Las personas que reportaron soledad fueron más del doble de propensas a calificar su salud general como mala o regular, en comparación con el resto de los habitantes de Colorado.



## La encuesta revela desigualdades en la salud y en las condiciones sociales entre personas con identidades de género diversas, adultos jóvenes y las personas nativas americanas, entre otros grupos.

Las personas de estos grupos reportaron niveles mucho más altos de mala salud mental o estrés económico. Más de cuatro de cada diez habitantes de Colorado que se identifican como nativos americanos o nativos de Alaska tuvieron dificultades para pagar la atención médica, la vivienda o los alimentos. Los adultos jóvenes informaron más desafíos que todos los demás grupos de edad en cuanto a salud mental, aislamiento social y dificultad para pagar la atención médica, los alimentos y la vivienda. Y dos tercios de las personas que se identificaron con un género distinto de masculino o femenino dijeron sentirse solas.

## La historia más importante aún no se ha escrito.

El CHAS 2025 llega en un momento crucial: entre la pandemia y los recortes previstos a los beneficios de salud y sociales, impulsados por presupuestos estatales ajustados y cambios en las políticas federales. Las futuras ediciones de la Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado medirán la experiencia de los habitantes del estado en comparación con la línea de base establecida por el CHAS 2025.

# Más datos y recursos en línea

[colo.health/CHAS25](https://colo.health/CHAS25)

Este informe incluye hallazgos de la Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado 2025, pero los datos presentados aquí representan solo una pequeña parte de la información disponible. Visite nuestro sitio web para acceder a contenido adicional que incluye:

- Cuestionario simplificado (en inglés y español)
- Cuestionario completo con lógica de salto (en inglés y español)
- Hojas informativas regionales
- Libros de datos regionales
- Panel de datos interactivo
- Métodos y terminología
- Informe de metodología de muestreo
- Archivo de uso público y diccionario de datos
- Instrucciones y orientación para aprovechar al máximo los datos del CHAS

Además de los datos ya disponibles en línea, el Instituto de Salud de Colorado continuará analizando los datos y actualizando nuestro sitio web. Visite con frecuencia para acceder a los recursos que se agregarán a lo largo de 2026. Estos incluyen:

- Libros de datos específicos por tema
- Análisis específicos por tema
- Hojas informativas legislativas

Invitamos a investigadores y otras personas interesadas a utilizar nuestras herramientas y análisis en línea o a comunicarse con nosotros para solicitar información y datos.

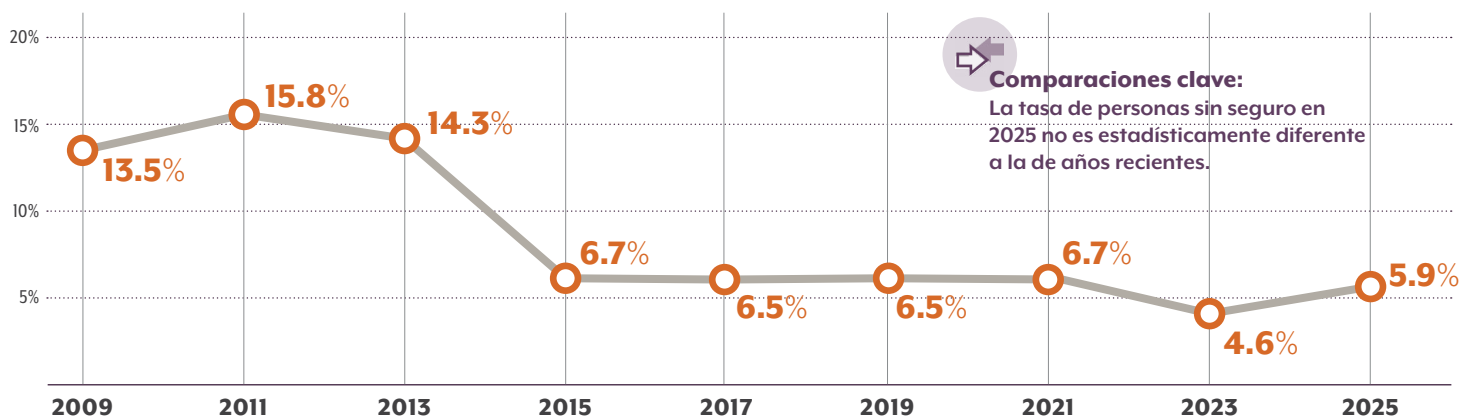
**Contacto** [chas@coloradohealthinstitute.org](mailto:chas@coloradohealthinstitute.org)



# COMPOSICIÓN DE LA COBERTURA DE SEGUROS

**La tasa de personas sin seguro es del 5.9%, pero los cambios en las políticas federales podrían modificar esa cifra en el futuro.**

**Tema:** Tasa de falta de seguro médico. **Población:** Todos los coloradenses. **Años:** 2009 a 2025.

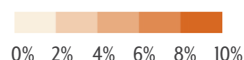


## Las zonas rurales de Colorado tienen tasas más altas de personas sin seguro.

**Tema:** Porcentaje de personas que no tienen seguro médico.

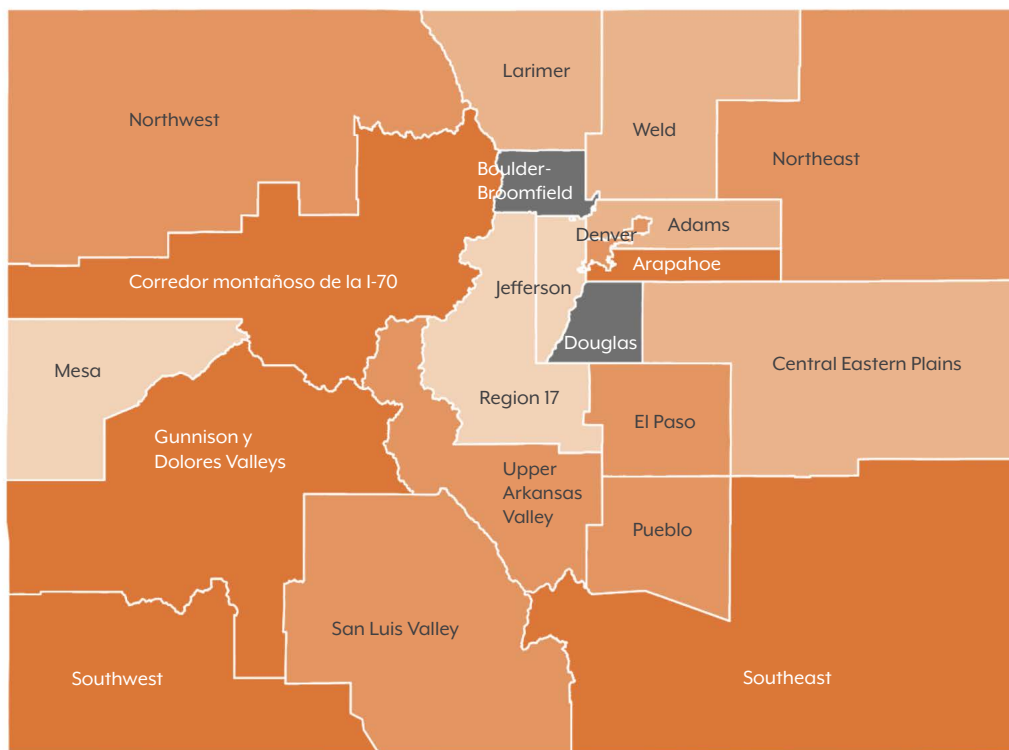
**Población:** Todos los coloradenses por región de estadísticas de salud.

**Año:** 2025.



Nota: Las áreas de Boulder-Broomfield y el condado de Douglas no tienen tasas de falta de seguro médico que puedan reportarse debido al tamaño reducido de la muestra para este grupo.

Para obtener más detalles sobre los problemas relacionados con el tamaño de la muestra, consulte el artículo de Métodos y Terminología en línea.



## Un período de cambio

Las encuestas CHAS han recopilado datos clave sobre la salud y el bienestar de los coloradenses a lo largo de importantes cambios en las políticas.



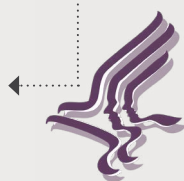
**2020**

Pandemia de COVID-19 y emergencia de salud pública

**2019**

**2021**

**2023**



**2014**

Entran en vigor las principales disposiciones de cobertura de la Ley de Atención Médica Asequible (ACA)

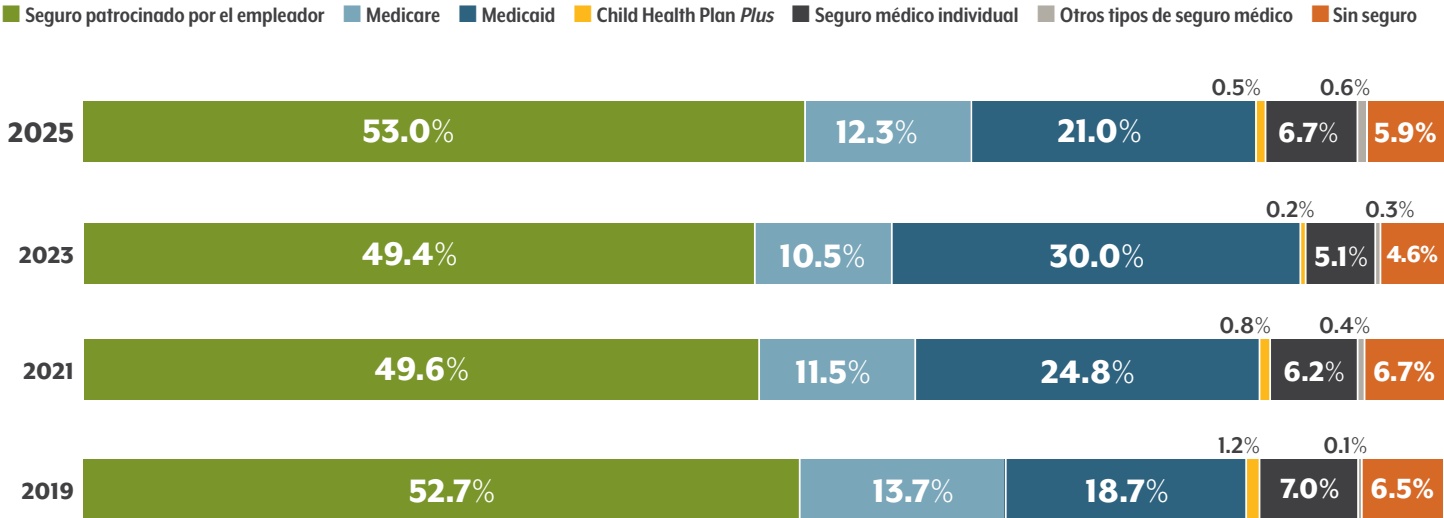
Trabajo de campo del CHAS

Trabajo de campo del CHAS 2025

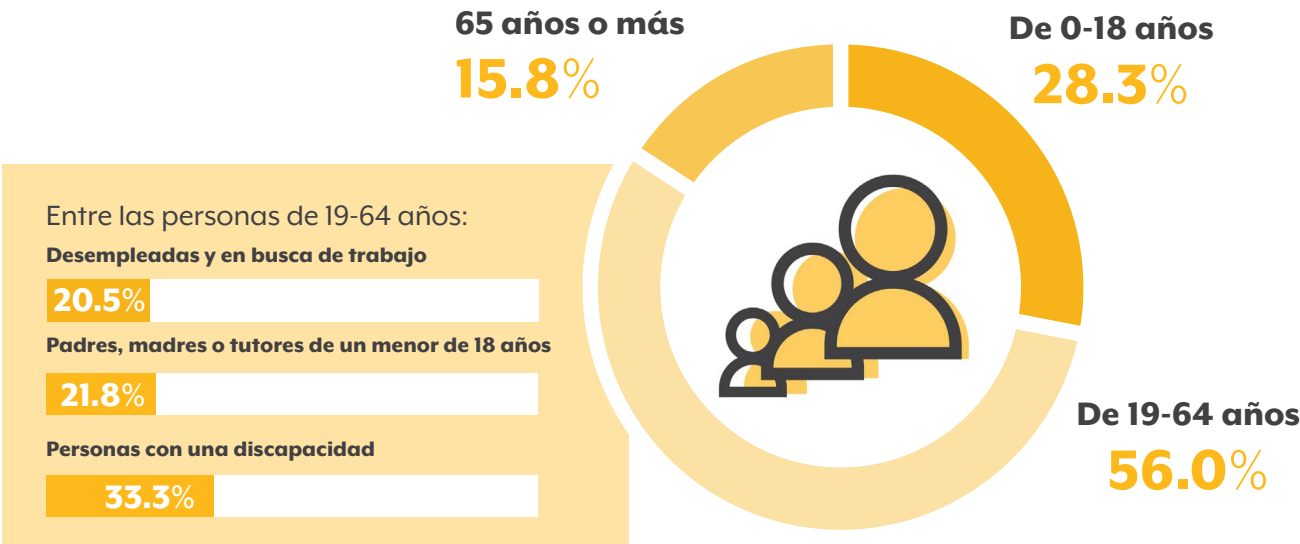


El fin de la emergencia de salud pública transformó el panorama de seguros en Colorado.

Tema: Tipo de cobertura de seguro. Población: Todos los coloradenses. Años: 2019 a 2025.



Muchos beneficiarios de Medicaid trabajan o cuidan de niños.



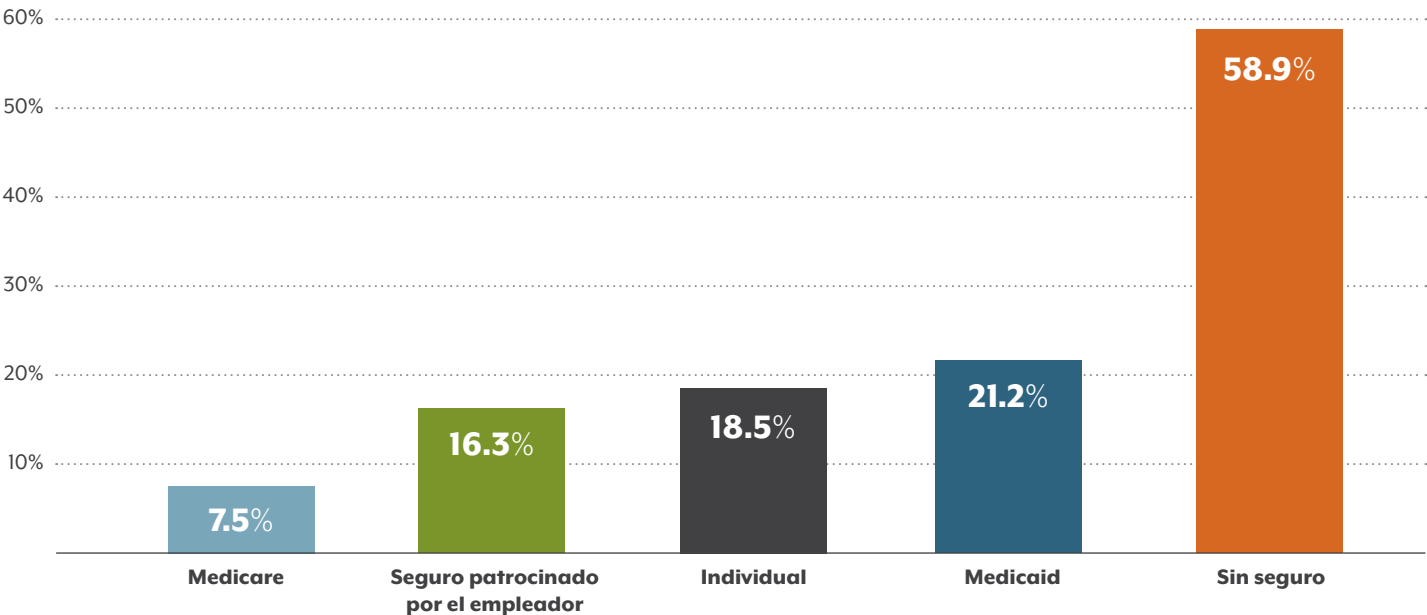


El seguro médico mejora el acceso a la atención primaria.



**Tema:** Coloradenses que no visitaron a un médico general en los últimos 12 meses.

**Población:** Todos los coloradenses, según el tipo de cobertura de seguro. **Año:** 2025.

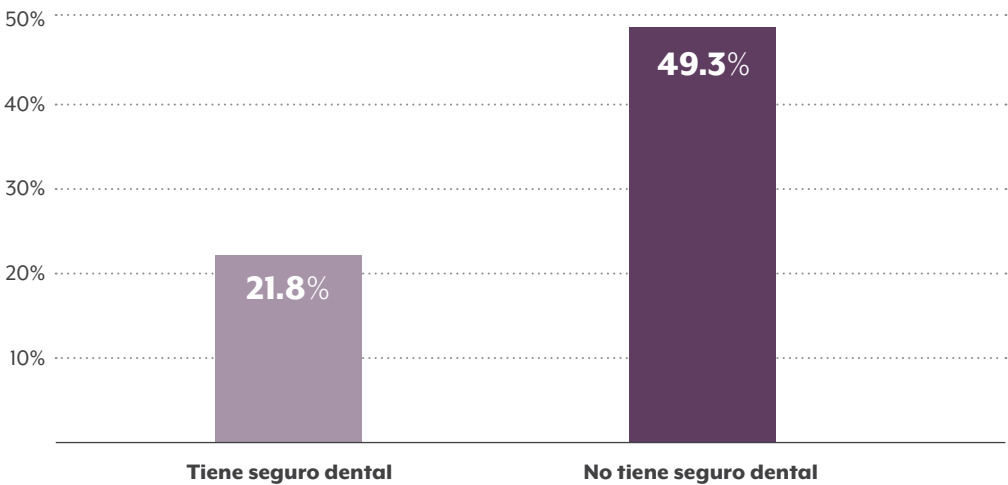


El seguro médico mejora el acceso a la atención de salud bucal

**Tema:** No visitó a un dentista ni a un higienista dental en el último año.

**Población:** Todos los coloradenses, según la cobertura de seguro dental.

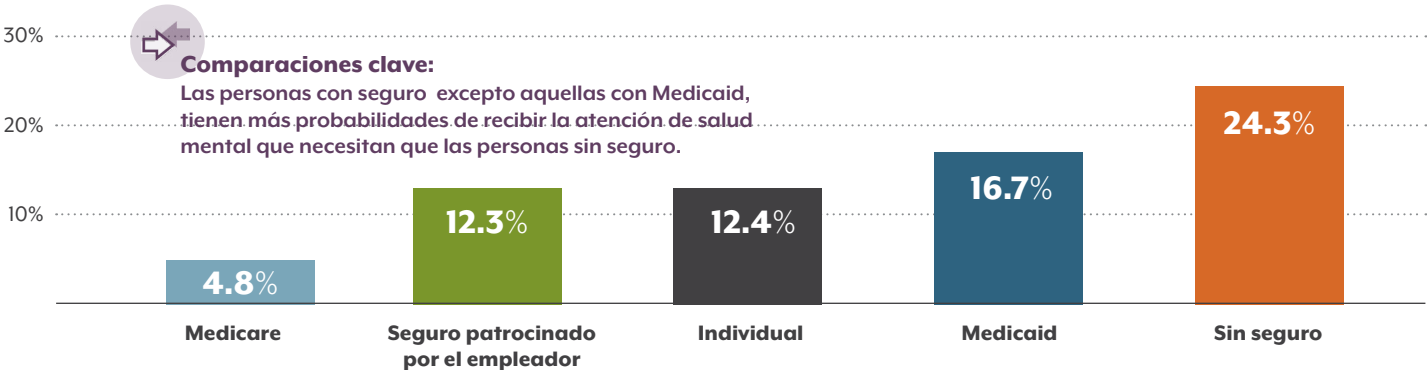
**Año:** 2025.



La mayoría de los tipos de seguro mejoran el acceso a la atención de salud mental.

**Tema:** No recibió los servicios de salud mental que necesitaba en el último año.

**Población:** Coloradenses de 5 años o más, según el tipo de cobertura de seguro. **Año:** 2025.



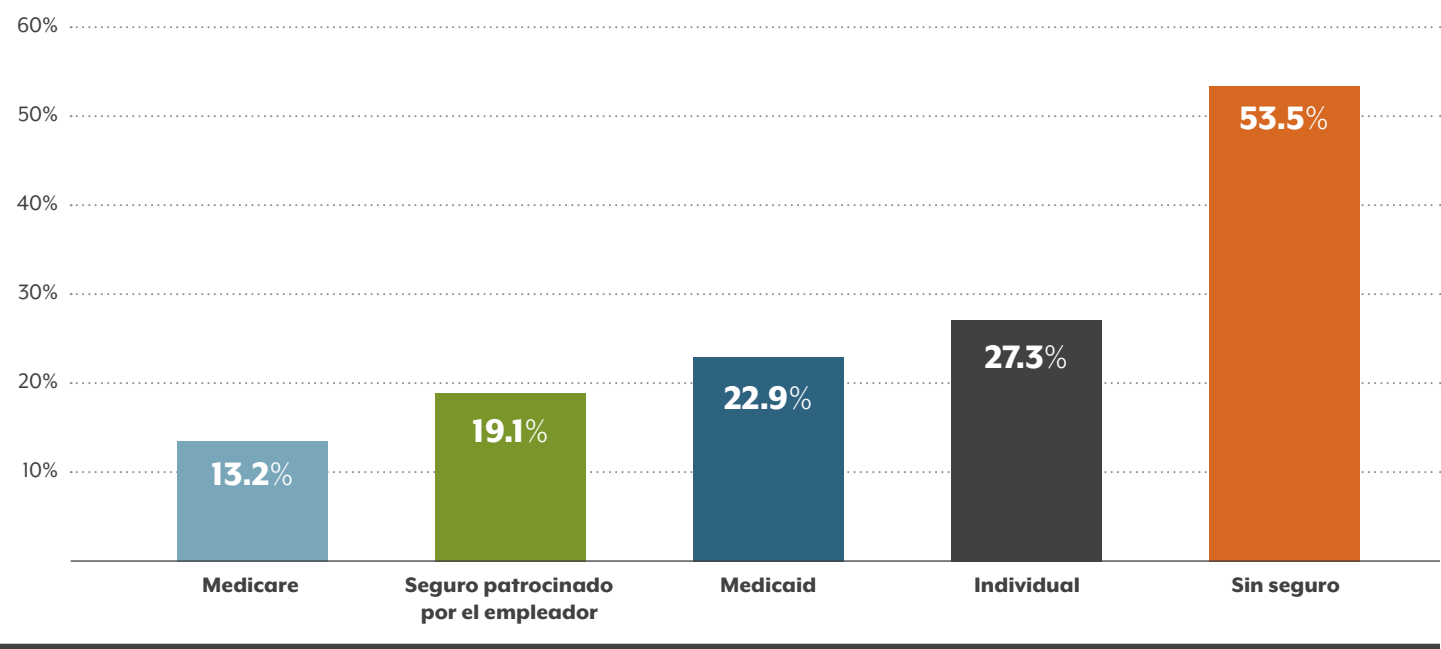
Comparaciones clave:

Las personas con seguro excepto aquellas con Medicaid, tienen más probabilidades de recibir la atención de salud mental que necesitan que las personas sin seguro.



El seguro ayuda, pero incluso los coloradenses con seguro posponen la atención debido al costo.

**Tema:** Medida compuesta de personas que no pudieron pagar la atención de un médico general, la atención de un especialista o los medicamentos recetados que necesitaban. **Población:** Todos los coloradenses, según el tipo de cobertura de seguro. **Año:** 2025.

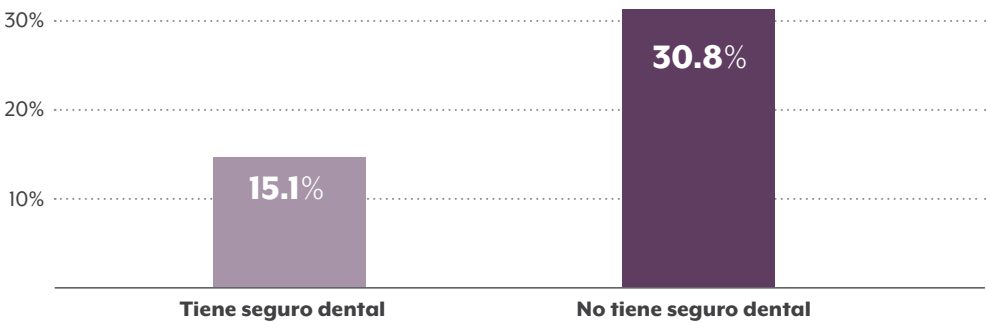


El acceso a un seguro dental reduce las barreras de costo para recibir atención.

**Tema:** No pudieron pagar la atención dental que necesitaban en el último año.

**Población:** Todos los coloradenses, según la cobertura de seguro dental.

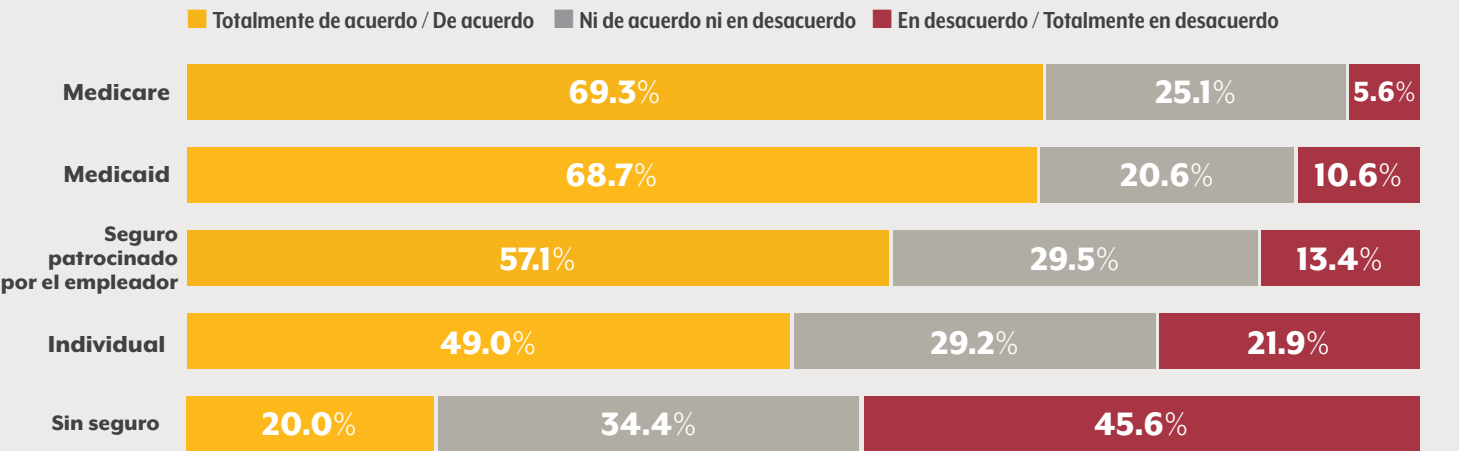
**Año:** 2025.



Los coloradenses con seguro público tienen más probabilidades de tener una opinión favorable sobre el sistema de atención médica.

**Tema:** Medida en que están de acuerdo o en desacuerdo con que el sistema de atención médica de Colorado actual satisface sus necesidades o las de su familia.

**Población:** Todos los coloradenses, según el tipo de cobertura de seguro. **Año:** 2025.

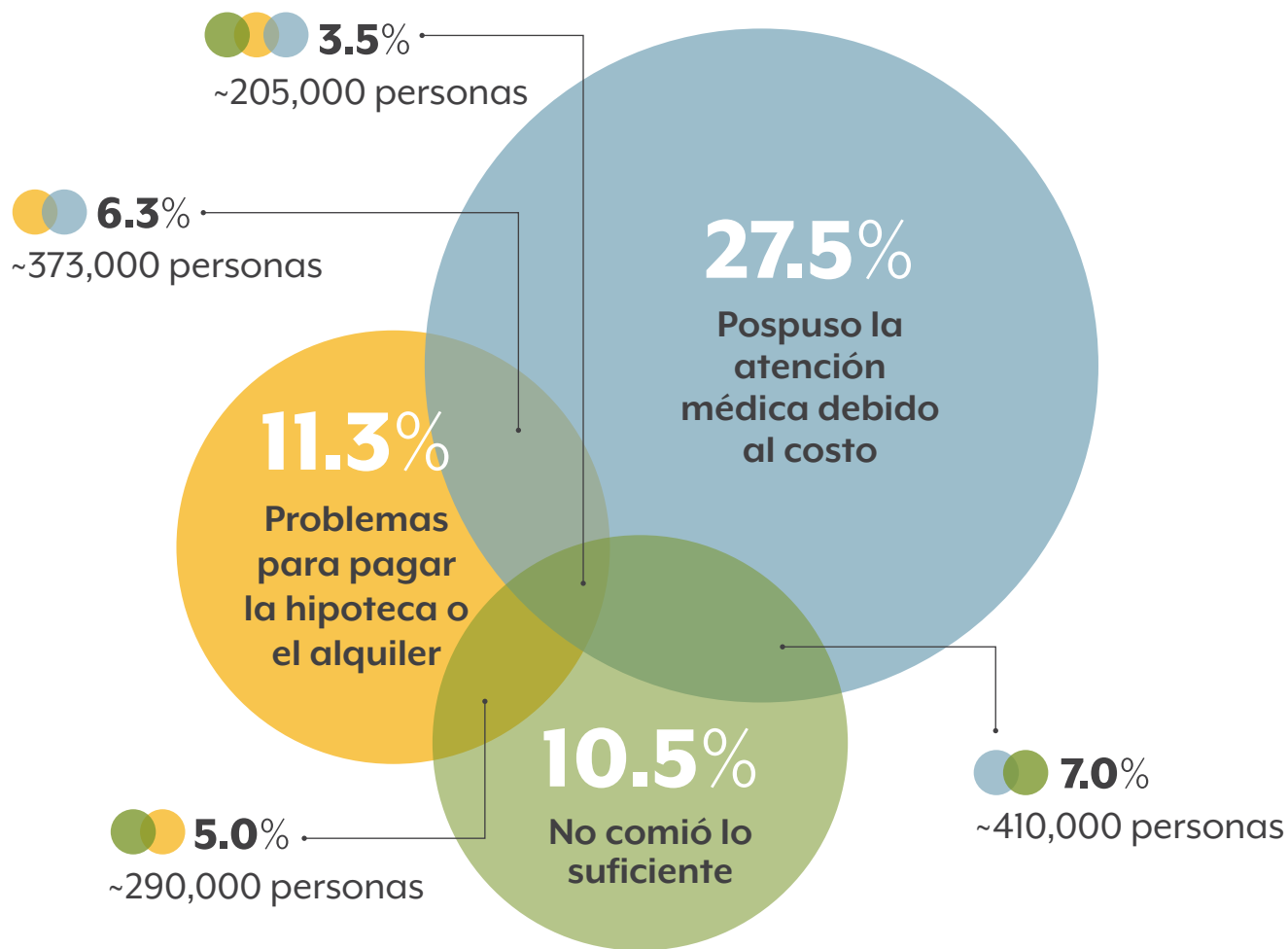




## Un tercio de los coloradenses tiene dificultades para pagar la atención médica, la vivienda o los alimentos.

**Tema:** Coloradenses que reportan dificultades para pagar la atención médica, la vivienda o los alimentos.

**Población:** Todos los coloradenses. **Año:** 2025.



Las personas de color y aquellas con identidades de género diversas en Colorado tienen más probabilidades de reportar dificultades para pagar la vivienda, la atención médica o los alimentos.

Nativo americano o  
nativo de Alaska

45.4%

Negro o  
afroamericano

43.2%

Hispano o latino

41.9%



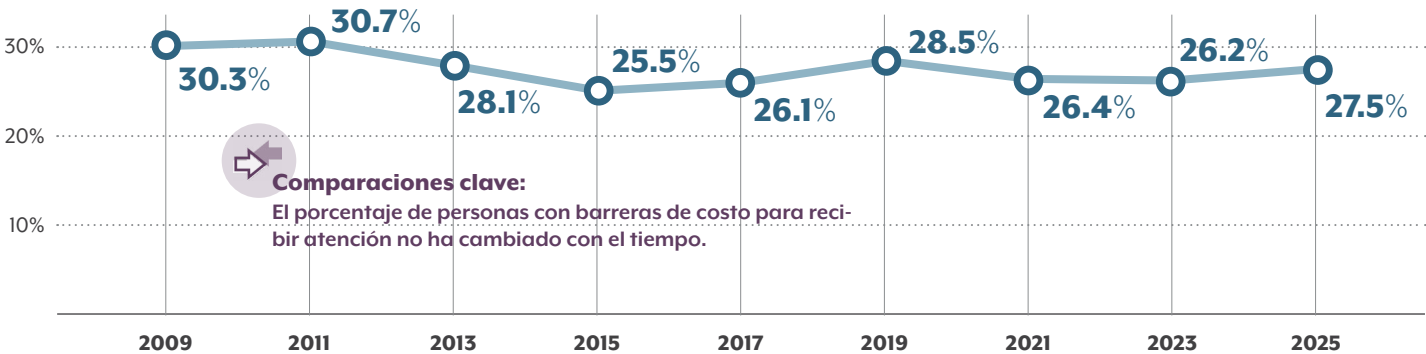
Las mujeres (36.3%) y las personas que se identificaron con un género distinto de masculino o femenino (69.4%) tuvieron más probabilidades de reportar problemas de asequibilidad que los hombres (29.7%).



# Aproximadamente 3 de cada 10 personas no recibieron atención médica debido al costo — un problema que ha persistido durante años.

**Tema:** Medida compuesta de personas que no pudieron pagar la atención de un médico general, la atención de un especialista, la atención dental o los medicamentos recetados que necesitaban

**Población:** Todos los coloradoneses. **Años:** 2009 a 2025.

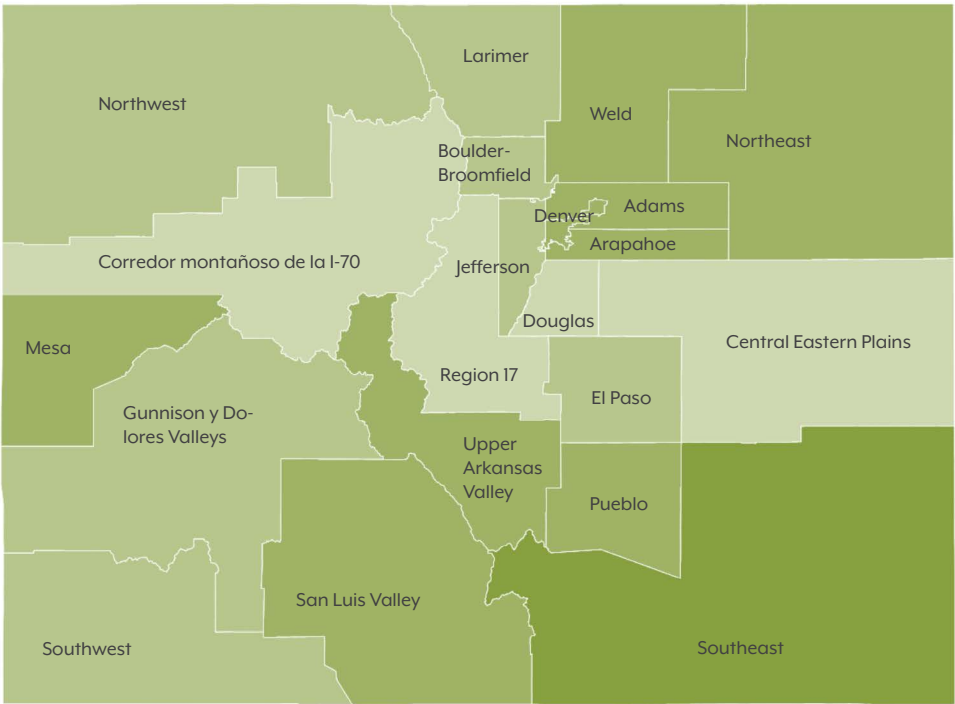
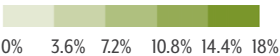


## Tanto las ciudades como las zonas rurales enfrentan inseguridad alimentaria

**Tema:** Porcentaje de personas que comieron menos de lo que creían necesario en el último año porque no podían pagar los alimentos.

**Población:** Todos los coloradoneses, según la región de estadísticas de salud.

**Año:** 2025.



## Los problemas de asequibilidad de alimentos, vivienda o atención médica afectan más a los inquilinos y a las personas que viven solas.



**El 48.2%** de los inquilinos se ven afectados, en comparación con el **26.7%** de los propietarios de vivienda.



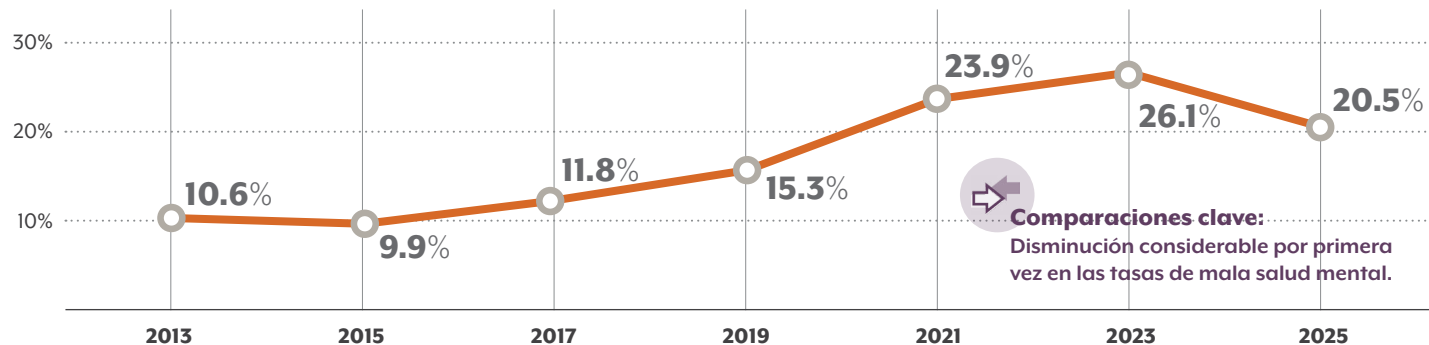
**El 41.4%** de las personas que viven solas se ven afectadas, en comparación con el **31.6%** de aquellas que viven con otras personas.



## El año 2025 detuvo una tendencia de varios años de deterioro creciente en la salud mental.

**Tema:** Coloradenses que reportaron ocho o más días de mala salud mental en el último mes.

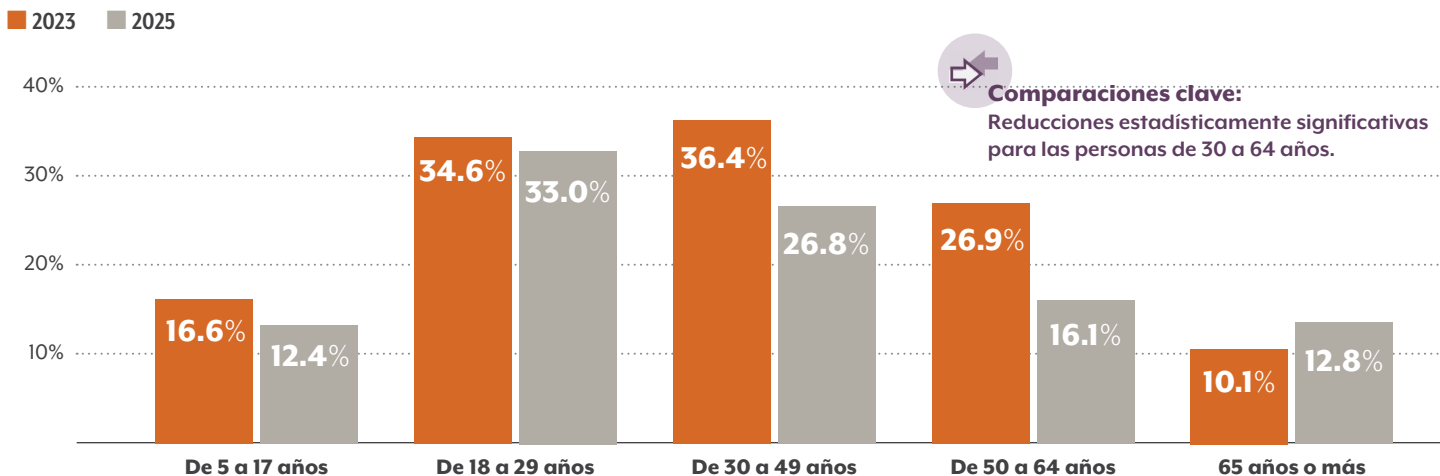
**Población:** Coloradenses de 5 años o más. **Años:** 2013 a 2025.



## La salud mental mejoró para los adultos de 30 a 64 años.

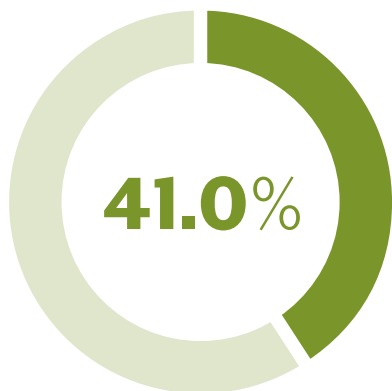
**Tema:** Coloradenses que reportaron ocho o más días de mala salud mental en el último mes.

**Población:** Coloradenses de 5 años o más, según el grupo de edad. **Años:** 2023 a 2025.

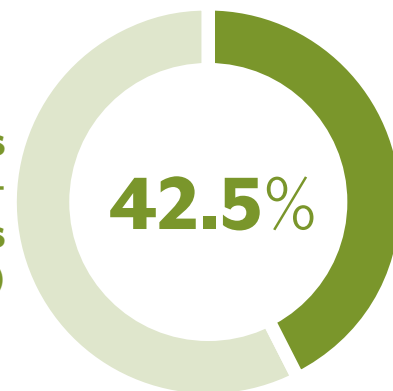


## Las personas LGBTQ+ en Colorado tienen más probabilidades de reportar una mala salud mental.

**Identidad de género distinta de masculino o femenino**



**Coloradenses LGBTQ+ (18 años o más)**

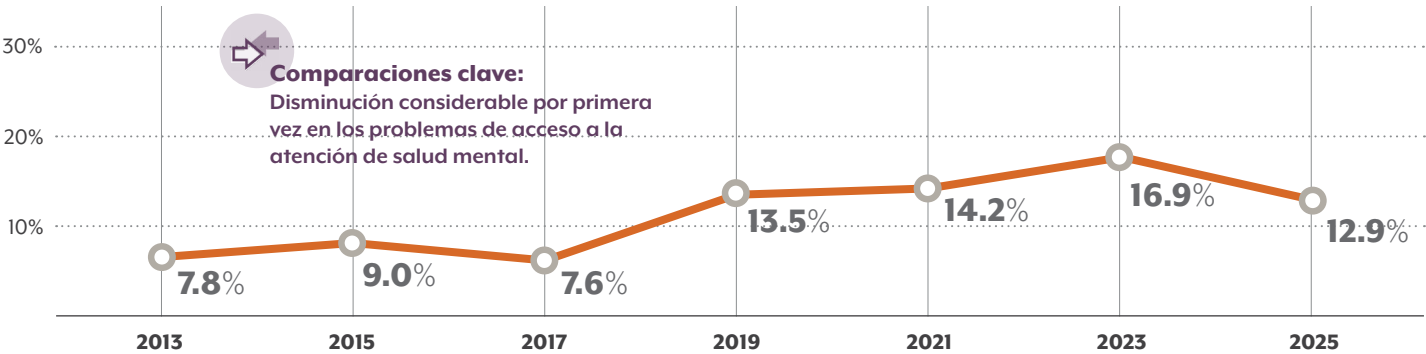




El acceso a la atención de salud mental también mejoró en 2025.

Tema: Coloradenses que no recibieron los servicios de salud mental que necesitaban en el último año

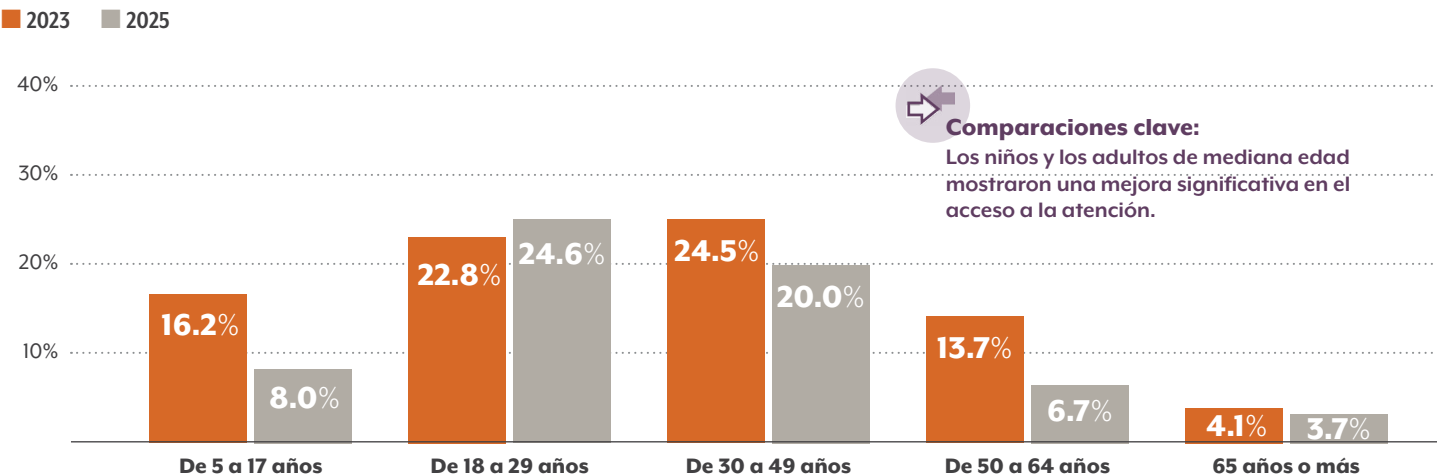
Población: Coloradenses de 5 años o más. Años: 2013 a 2025.



Los problemas de acceso a la atención de salud mental se redujeron a la mitad para los niños y los adultos de mediana edad.

Tema: Coloradenses que reportaron no haber recibido la atención de salud mental que necesitaban en el último año.

Población: Coloradenses de 5 años o más, según el grupo de edad Años: 2023 a 2025.



Ahora es común que los coloradenses hablen con un profesional médico sobre su salud mental.



**33.1%**  
**1.8 millones de coloradenses,**  
hablaron con un proveedor  
de atención médica o de salud  
mental sobre su salud mental  
en 2025.

Más de un  
aumento del  
50% desde 2017  
(1.1 millones)  
hasta 2025 en el  
número de personas  
que han hablado  
sobre su salud mental  
con un proveedor.

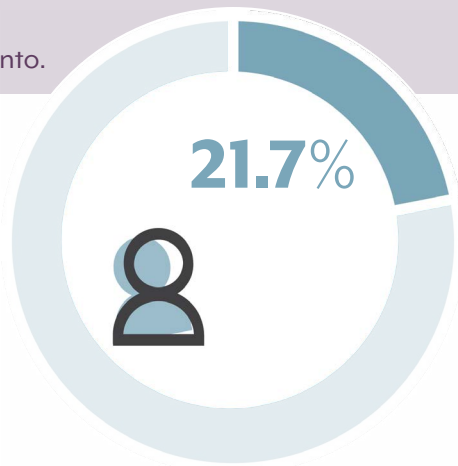


## Nuevas preguntas del CHAS sobre aislamiento social y conexión

La soledad es una medida compuesta basada en las respuestas a tres preguntas que abordan la conexión relacional, la conexión social y la percepción personal de aislamiento.



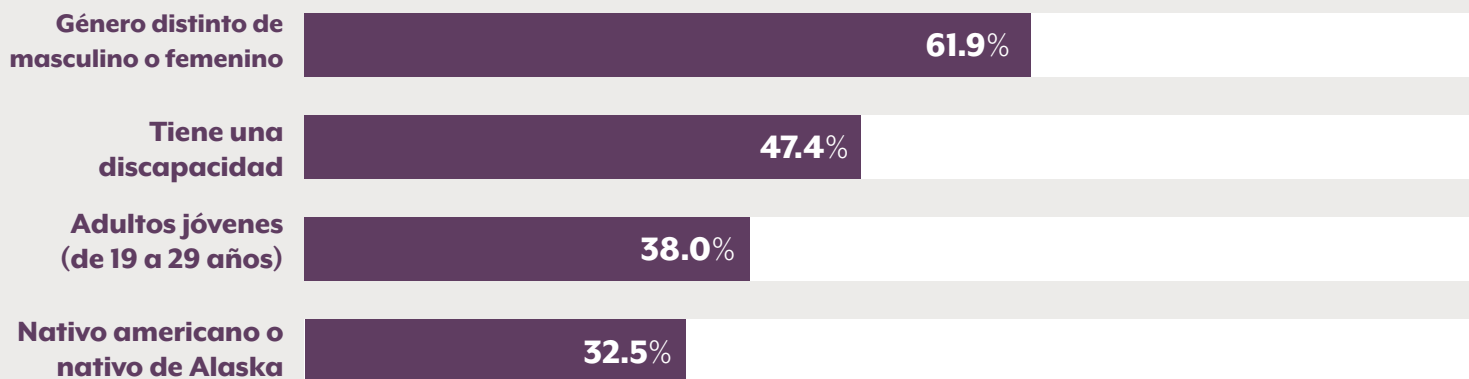
**Más de uno de cada cinco habitantes de Colorado se siente solo.**



**La soledad es más común entre las personas con identidades de género diversas, aquellas con discapacidades, los adultos jóvenes y los habitantes de Colorado que son nativos americanos o nativos de Alaska.**

**Tema:** Porcentaje de ciertos grupos que reportan soledad.

**Población:** Todos los coloradenses, según características demográficas seleccionadas. **Año:** 2025.

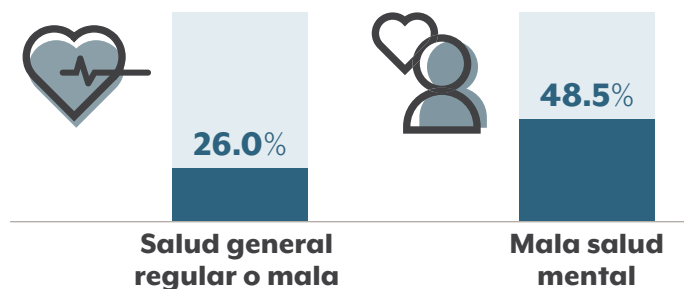


**La soledad está relacionada con una mala salud física y mental.**

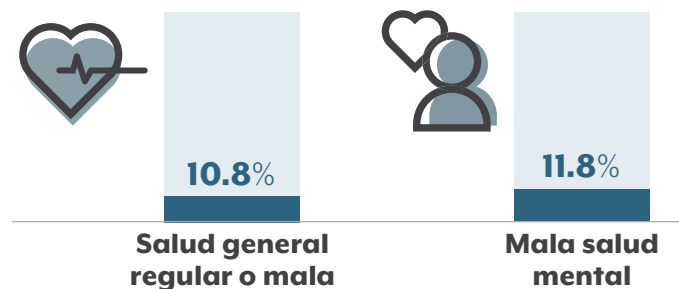
**Tema:** Estado de salud general y de salud mental. **Población:** Todos los habitantes de Colorado, según su nivel de soledad.

**Año:** 2025.

## Con soledad ...



## Sin soledad ...





---

## Una nota sobre los gráficos

A partir de esta encuesta, CHI ha cambiado la forma en que reporta los datos demográficos para reflejar mejor las múltiples identidades raciales y étnicas de las personas. En 2025, CHI analizó los datos utilizando grupos no mutuamente excluyentes, lo que significa que una persona que indicó pertenecer a varios grupos raciales o étnicos aparece representada en cada uno de esos grupos.

Esto implica que algunos datos de 2025 presentados por raza y etnicidad pueden no ser directamente comparables con los datos de informes anteriores del CHAS.

Si no está seguro de cómo interpretar o analizar las tendencias de los datos por raza o etnicidad, o si necesita datos que sean directamente comparables con los datos anteriores del CHAS que haya utilizado, comuníquese con CHI.

---

## Una nota sobre las tendencias

Tras una revisión de las metodologías estadísticas en noviembre de 2025, se realizó un pequeño ajuste en los pesos poblacionales utilizados en la encuesta CHAS. Este cambio afecta las estimaciones de las encuestas de 2021 y 2023.

Muchas estimaciones permanecen sin cambios, y aquellas que sí cambiaron generalmente difieren solo en una fracción de punto porcentual. Como resultado, algunas estimaciones publicadas en esta y otras publicaciones desarrolladas a partir de 2025 pueden variar ligeramente con respecto a las estimaciones publicadas anteriormente. Sin embargo, estos cambios no afectan las conclusiones que se puedan extraer de los datos (por ejemplo, la tasa estatal de personas sin seguro de 2021 ahora se publica como 6.7% en lugar de 6.6%).

Si tiene preguntas o desea confirmar la exactitud de los datos publicados en 2021 o 2023, comuníquese con el equipo CHAS de CHI en: **[chas@coloradohealthinstitute.org](mailto:chas@coloradohealthinstitute.org)**

## Disparidades de salud

El CHAS destaca numerosas disparidades en la salud de los coloradenses. Lea la declaración de CHI sobre las disparidades de salud: **[colo.health/3S78wgC](https://colo.health/3S78wgC)**



Los datos del CHAS están disponibles en varios  
formatos para que sean lo más útiles posible.  
Encuentre los datos y una biblioteca de análisis en:  
**[colo.health/CHAS25](https://colo.health/CHAS25)**



1999 Broadway, Suite 600 • Denver, CO 80202 • 303.831.4200  
[coloradohealthinstitute.org](https://coloradohealthinstitute.org)

