

Guía rápida: qué cubre tu región

Los 50 estados y Washington D.C., agrupados por lo que de verdad ofrecen a un inmigrante latino: cobertura propia del estado, solo las opciones federales, o ningún programa adicional.

CUBRE

51 jurisdicciones

FUENTES

KFF y NILC, 2026

ACTUALIZADO

Septiembre de 2026

15

estados + DC con
cobertura propia

32

estados solo con
la opción federal

4

estados sin
ningún
programa propio

Tres niveles, nada más

Cada estado cae en una de estas tres categorías. Búscalos en las páginas siguientes por su región.

Cobertura propia

El estado usa fondos propios para cubrir a niños y/o adultos sin importar su estatus migratorio. Es el nivel más alto de protección, aunque varios de estos estados están recortando el programa por presión de presupuesto.

15 ESTADOS + DC, POR EJEMPLO

California

Nueva York

Illinois

Washington

Solo opción federal

El estado adoptó Medicaid o CHIP sin la espera de 5 años para niños o embarazadas con presencia legal, y/o prenatal sin importar estatus. No hay fondos propios adicionales del estado.

32 ESTADOS, POR EJEMPLO

Texas

Florida

Georgia

Pensilvania

Sin programa propio

El estado no ha adoptado ninguna de estas opciones. Solo aplican las reglas federales mínimas y Medicaid de emergencia: nada de fondos propios ni opciones ampliadas.

LOS 4 ESTADOS EN ESTE GRUPO

Arizona

Idaho

Kansas

Mississippi

POR REGIÓN

Oeste

Alaska, Arizona, California, Colorado, Hawái, Idaho, Montana, Nevada, Nuevo México, Oregón, Utah, Washington y Wyoming.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Alaska

Sin ICHIA ni FCEP. Solo un programa limitado para 'calificados' y PRUCOL con cáncer, diabetes u otras enfermedades crónicas graves.

SIN PROGRAMA PROPIO

Arizona

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado.

COBERTURA PROPIA

California

Cobertura propia del estado para niños y adultos, sin importar su estatus.

COBERTURA PROPIA

Colorado

Cobertura propia del estado para niños y adultos, sin importar su estatus.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Hawái

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para embarazadas.

SIN PROGRAMA PROPIO

Idaho

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Montana

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Nevada

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Nuevo México

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

COBERTURA PROPIA

Oregón

Cobertura propia del estado para niños y adultos, sin importar su estatus.

COBERTURA PROPIA

Utah

Cobertura propia del estado para niños, sin importar su estatus.

COBERTURA PROPIA

Washington

Cobertura propia del estado para niños y adultos, sin importar su estatus.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Wyoming

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para embarazadas.

Medio Oeste

Dakota del Norte, Dakota del Sur, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Michigan, Minnesota, Missouri, Nebraska, Ohio y Wisconsin.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Dakota del Norte

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para embarazadas.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Dakota del Sur

Prenatal sin importar estatus (FCEP).

COBERTURA PROPIA

Illinois

Cobertura propia del estado para niños y adultos, sin importar su estatus.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Indiana

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Iowa

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños.

SIN PROGRAMA PROPIO

Kansas

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Michigan

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

COBERTURA PROPIA

Minnesota

Cobertura propia del estado para niños, sin importar su estatus.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Missouri

Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Nebraska

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Ohio

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Wisconsin

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

POR REGIÓN

Sur (1 de 2)

Alabama, Arkansas, Carolina del Norte, Carolina del Sur, Delaware, Distrito de Columbia, Florida, Georgia y Kentucky.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Alabama

Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Arkansas

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Carolina del Norte

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas, confirmado por la propia agencia estatal en septiembre de 2026.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Carolina del Sur

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Delaware

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

COBERTURA PROPIA

Distrito de Columbia

Cobertura propia del estado para niños y adultos, sin importar su estatus.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Florida

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Georgia

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Kentucky

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

POR REGIÓN

Sur (2 de 2)

Louisiana, Maryland, Mississippi, Oklahoma, Tennessee, Texas, Virginia y Virginia Occidental.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Louisiana

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Maryland

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SIN PROGRAMA PROPIO

Mississippi

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado.

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Oklahoma

Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Tennessee

Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Texas

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Virginia

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas. Prenatal sin importar estatus (FCEP).

SOLO OPCIÓN FEDERAL

Virginia Occidental

Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.

POR REGIÓN

Noreste

Connecticut, Maine, Massachusetts, New Hampshire, Nueva Jersey, Nueva York, Pensilvania, Rhode Island y Vermont.

COBERTURA PROPIA Connecticut Cobertura propia del estado para niños, sin importar su estatus.	COBERTURA PROPIA Maine Cobertura propia del estado para niños, sin importar su estatus.	COBERTURA PROPIA Massachusetts Cobertura propia del estado para adultos, sin importar su estatus.
SOLO OPCIÓN FEDERAL New Hampshire Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.	COBERTURA PROPIA Nueva Jersey Cobertura propia del estado para niños, sin importar su estatus.	COBERTURA PROPIA Nueva York Cobertura propia del estado para niños y adultos, sin importar su estatus.
SOLO OPCIÓN FEDERAL Pensilvania Medicaid/CHIP sin espera de 5 años para niños y embarazadas.	COBERTURA PROPIA Rhode Island Cobertura propia del estado para niños, sin importar su estatus.	COBERTURA PROPIA Vermont Cobertura propia del estado para niños, sin importar su estatus.

ATENCIÓN

4 estados sin ningún programa propio

Ni ICHIA, ni FCEP, ni fondos estatales. Si vives en uno de estos, no esperes ayuda del estado: prepárate con clínicas comunitarias desde ya.

SIN PROGRAMA PROPIO

Arizona

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado. Tu red real: Medicaid de emergencia y clínicas comunitarias (FQHC), no un programa estatal. Busca la más cercana en findahealthcenter.hrsa.gov.

SIN PROGRAMA PROPIO

Idaho

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado. Tu red real: Medicaid de emergencia y clínicas comunitarias (FQHC), no un programa estatal. Busca la más cercana en findahealthcenter.hrsa.gov.

SIN PROGRAMA PROPIO

Kansas

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado. Tu red real: Medicaid de emergencia y clínicas comunitarias (FQHC), no un programa estatal. Busca la más cercana en findahealthcenter.hrsa.gov.

SIN PROGRAMA PROPIO

Mississippi

Sin ICHIA, sin FCEP y sin programa propio del estado. Tu red real: Medicaid de emergencia y clínicas comunitarias (FQHC), no un programa estatal. Busca la más cercana en findahealthcenter.hrsa.gov.

Quién ya tiene un plan para el 1 de octubre

Cuando el gobierno federal deja de pagar Medicaid a refugiados, asilados y otros el 1 de octubre, no todos los estados responden igual. Estos tres ya han confirmado, por su propia agencia, qué pasa con esas personas.

Nuevo México

Ha creado un programa con fondos propios (40 millones de dólares) para quienes estén en Medicaid el 30 de septiembre y pierdan la cobertura federal. Desde el 1 de octubre, BeWell, el mercado estatal, les envía una carta con los pasos. Información: (833) 862-3935.

California

Según su agencia de Medi-Cal, quienes pierdan la cobertura federal por su estatus pasan a Medi-Cal con fondos del estado hasta el 30 de junio de 2027.

Nueva York

Según NY State of Health, quien pierda Medicaid por su estatus pasa automáticamente al Essential Plan, sin cambios en sus beneficios. Niños y embarazadas no tienen ningún cambio.

EN LOS 51, SIN EXCEPCIÓN

Esto existe en cualquier estado

Sea cual sea tu estado y tu estatus, estas tres puertas están siempre abiertas.

Medicaid de emergencia

Cubre la atención de una emergencia real, sin importar tu estatus migratorio. No es un seguro completo, pero existe en los 50 estados y DC.

Clínicas comunitarias (FQHC)

Cobran según tus ingresos, no según tu estatus ni tu seguro. Busca la más cercana en findahealthcenter.hrsa.gov.

Un hospital nunca puede negarte una emergencia

Por ley federal, cualquier sala de emergencias debe estabilizarte, sin preguntar primero cómo vas a pagar.

Fuentes y cómo verificar tu estado

Esta guía resume reglas generales. Antes de decidir, confirma siempre con tu agencia estatal de Medicaid: las reglas cambian.

KFF — State Health Coverage for Immigrants and Implications for Health Coverage and Care. Mayo de 2026, actualizado en junio.

KFF — Implementation of Medicaid Immigrant Eligibility Restrictions Under the 2025 Reconciliation Law. Septiembre de 2026.

NILC — Medical Assistance Programs for Immigrants in Various States (tabla completa, 51 jurisdicciones). Marzo de 2026.

CMS — Guía SHO 26-001 para los estados. Abril de 2026.