

CONGRESO NACIONAL DE APS 2017

Santiago de Chile, lunes 24 de abril

Construyendo valor social

La migración internacional en Chile: Logros y desafíos para la Atención Primaria en Salud

Báltica Cabieses, PhD

Directora Programa de Estudios Sociales en Salud, FM CAS – UDD

Visiting Scholar, University of York, England

Associate Epidemiologist, BIHR, England

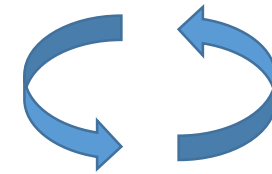
bcabieses@udd.cl

¿Por qué un panel de migraciones y salud en este congreso?

Valores sociales que guían a la Atención Primaria (OMS 2008):

- Solidaridad, equidad en salud, la inclusión social.
- Atención centrada en la persona.
- Confianza en las autoridades de salud.
- Comunidades donde la salud es promovida y protegida.

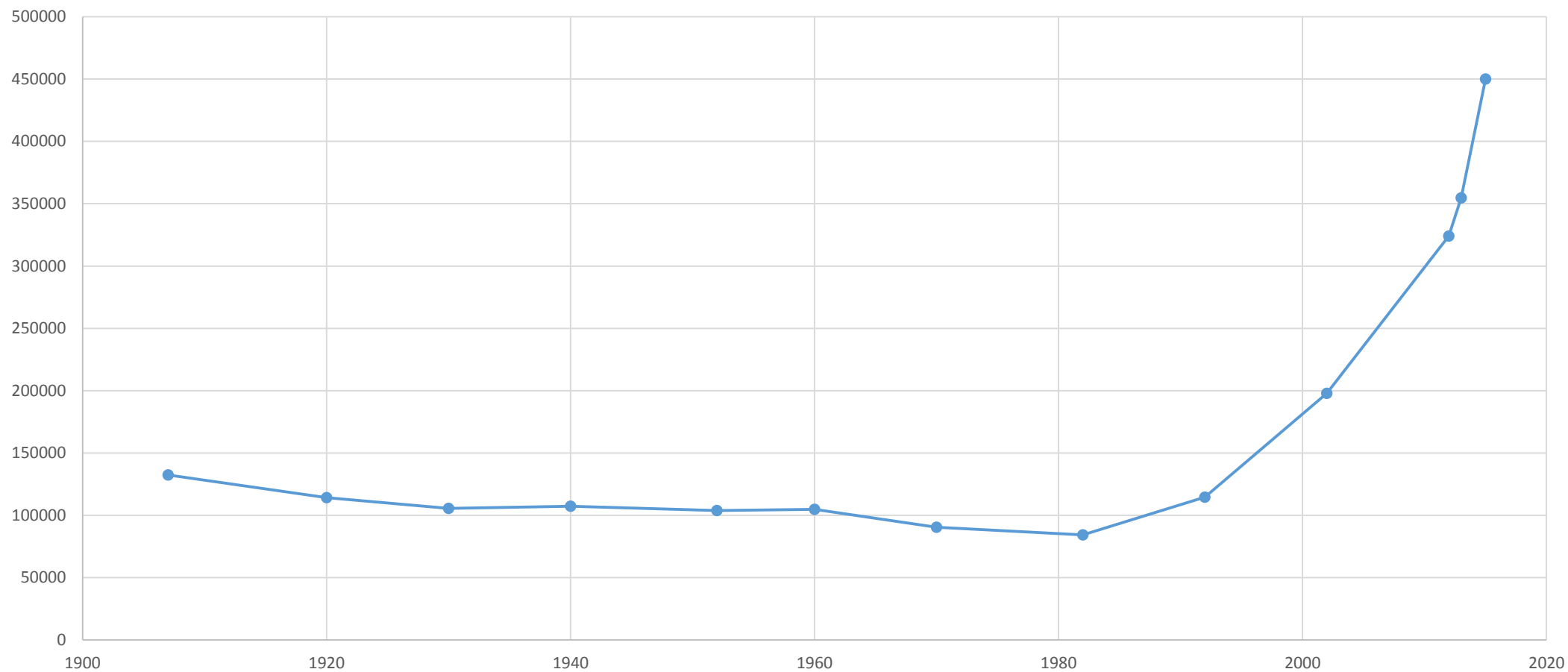
Procesos sociales globales
determinan la migración
internacional



La migración internacional como
un reconocido determinante social
de la salud

Número de personas migrantes internacionales en Chile

Datos censales, CASEN 2013, DEM 2015



Migración internacional y su relación con salud en Chile

Migrantes: grupo altamente diverso

Con necesidades particulares de salud

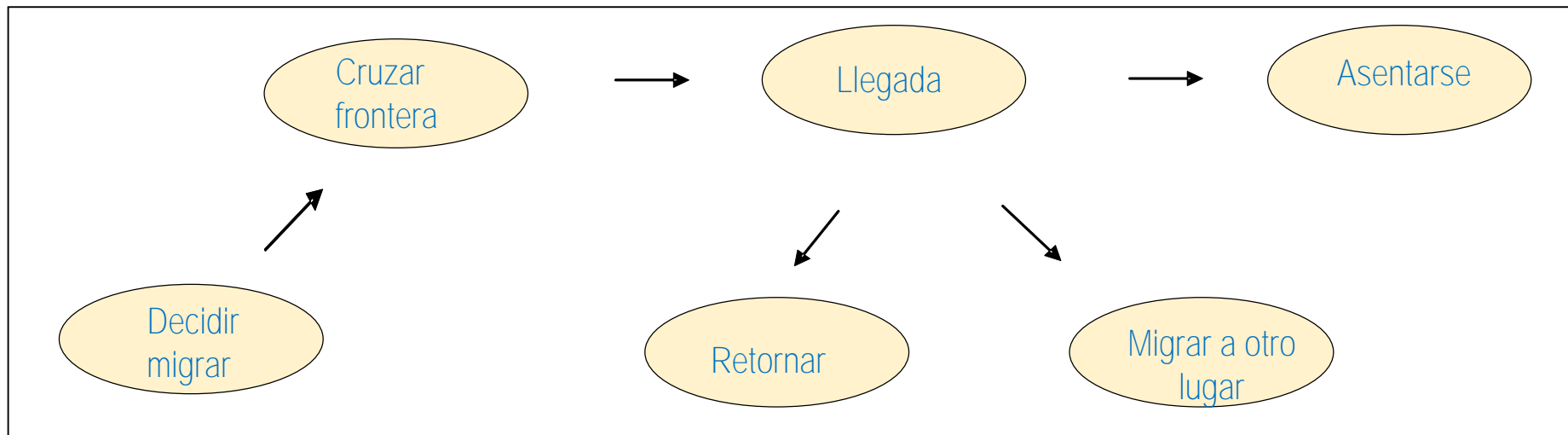
Que puede desafiar al sistema de salud

Que requiere de ciertos ajustes en el sistema de salud

Que aun supone algunos desafíos en salud

Migrantes: grupo altamente diverso

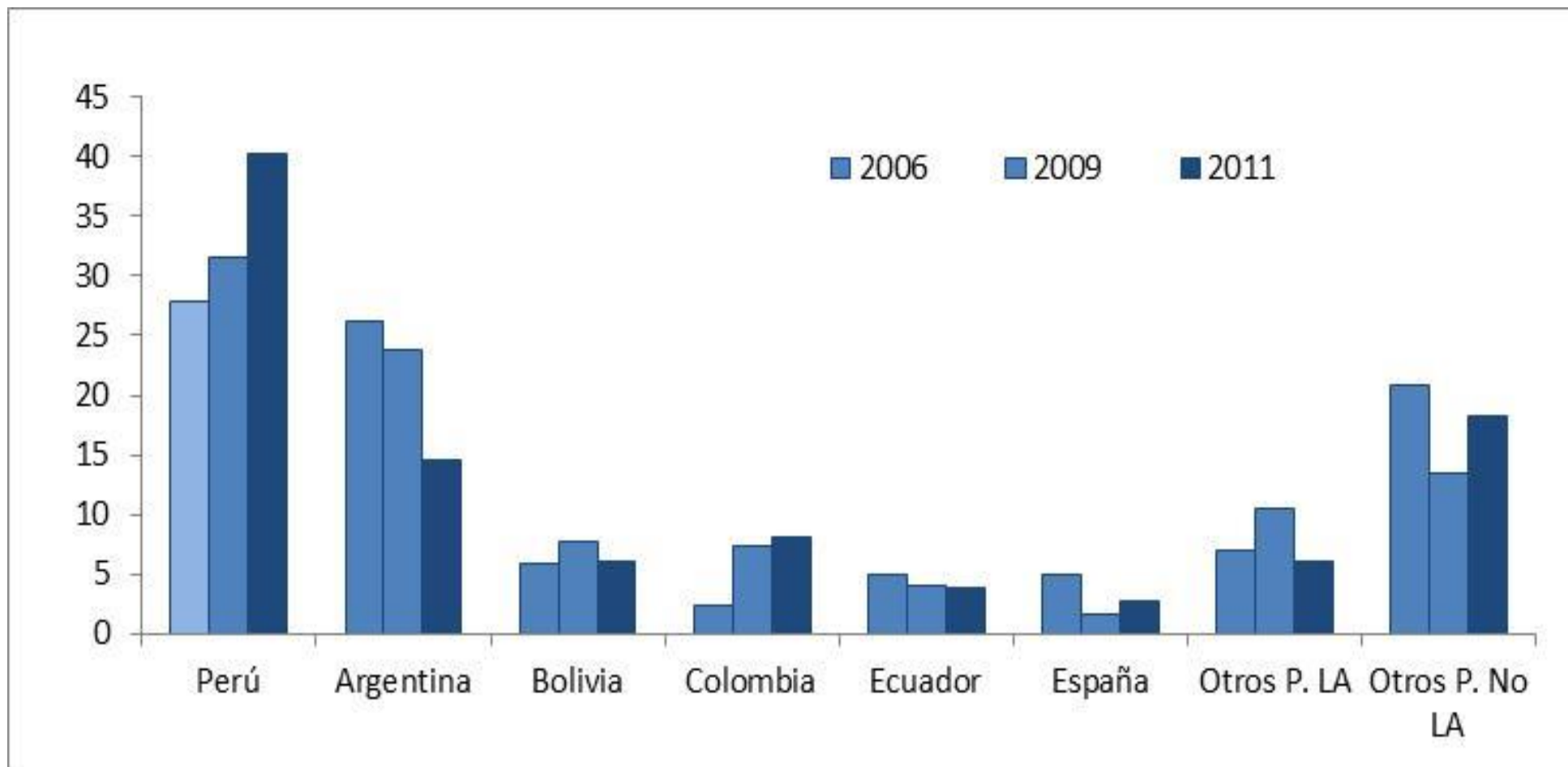
HETEROGENEIDAD EN EL ESTADIO DEL PROCESO MIGRATORIO



(Stefoni, 2006, Cabieses, 2011)

Migrantes: grupo altamente diverso

HETEROGENEIDAD DE PAÍS DE ORIGEN (CASEN)



Migrantes: grupo altamente diverso

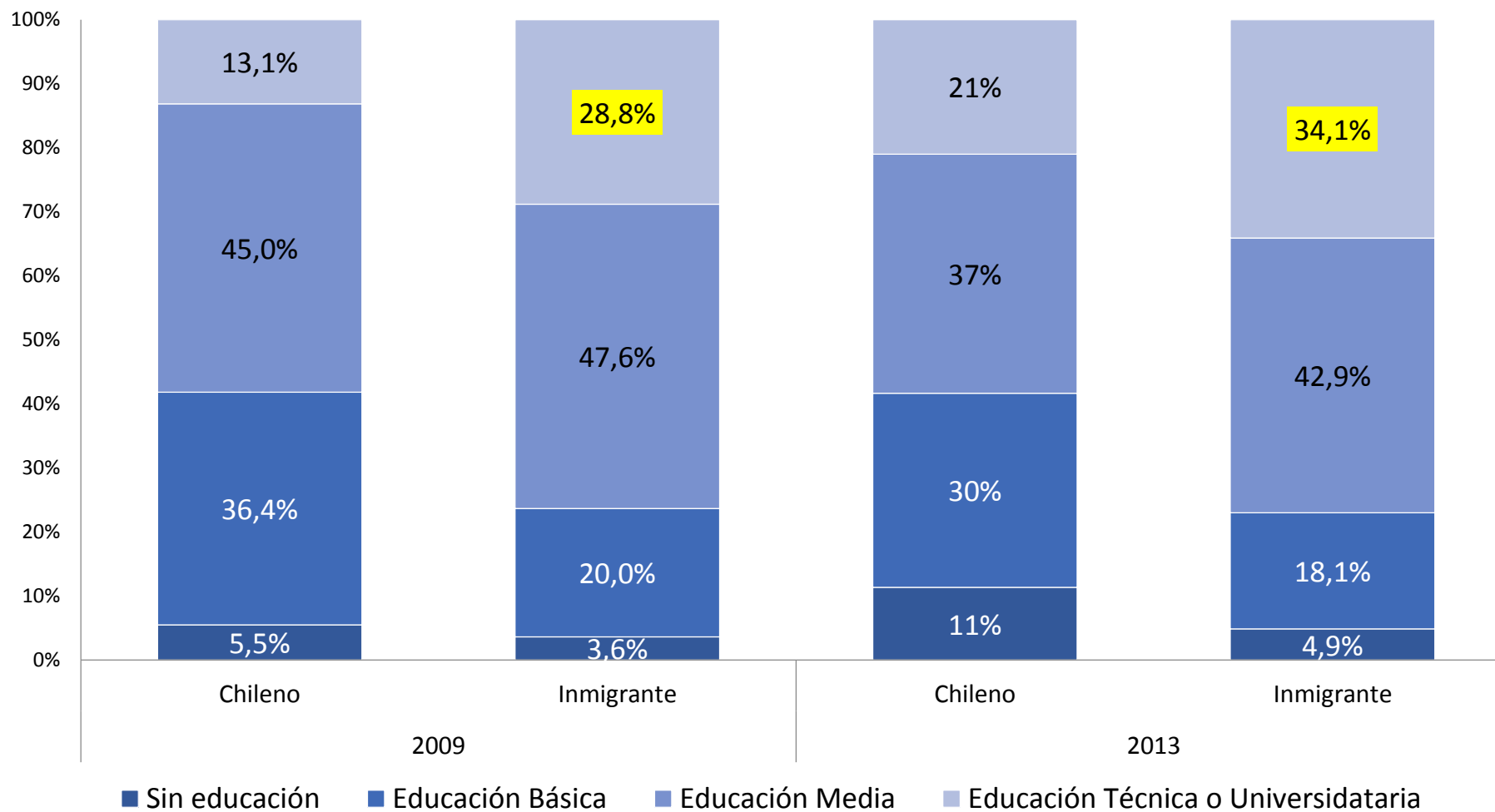
HETEROGENEIDAD DE TIEMPO DE RESIDENCIA EN CHILE
(CASEN 2006)

	%	95%CI
Years living in Chile:	-	-
Less than a year	32.03	27.32-37.11
1 to 5 years	18.37	14.78-22.61
6 to 10 years	17.56	14.45-21.18
11 to 15 years	7.80	5.46-11.03
16 to 20 years	8.32	6.29-10.93
21 or more years	15.92	13.14-19.16

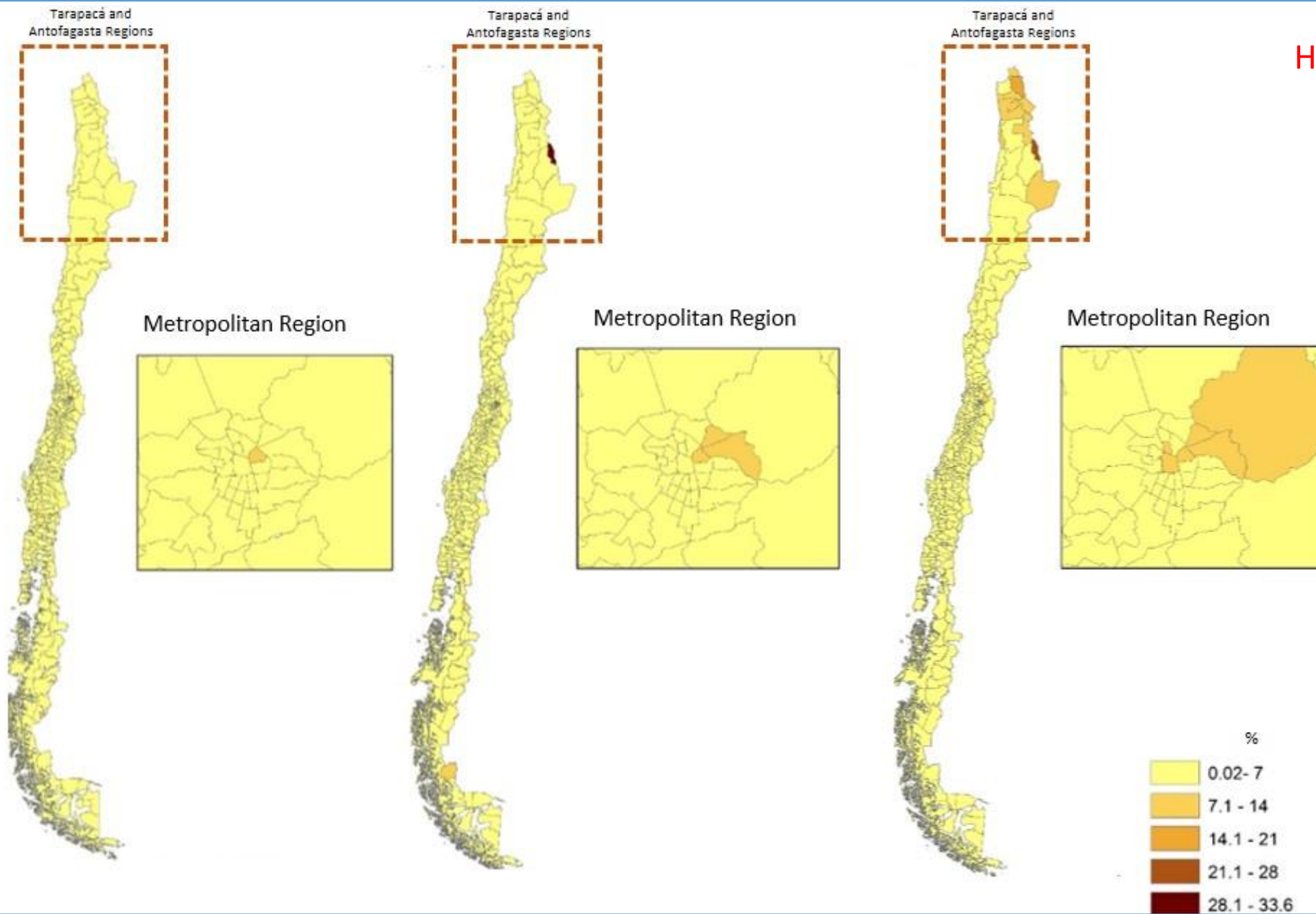
**weighted descriptive statistics*

Migrantes: grupo altamente diverso

HETEROGENEIDAD EDUCACIONAL (CASEN)

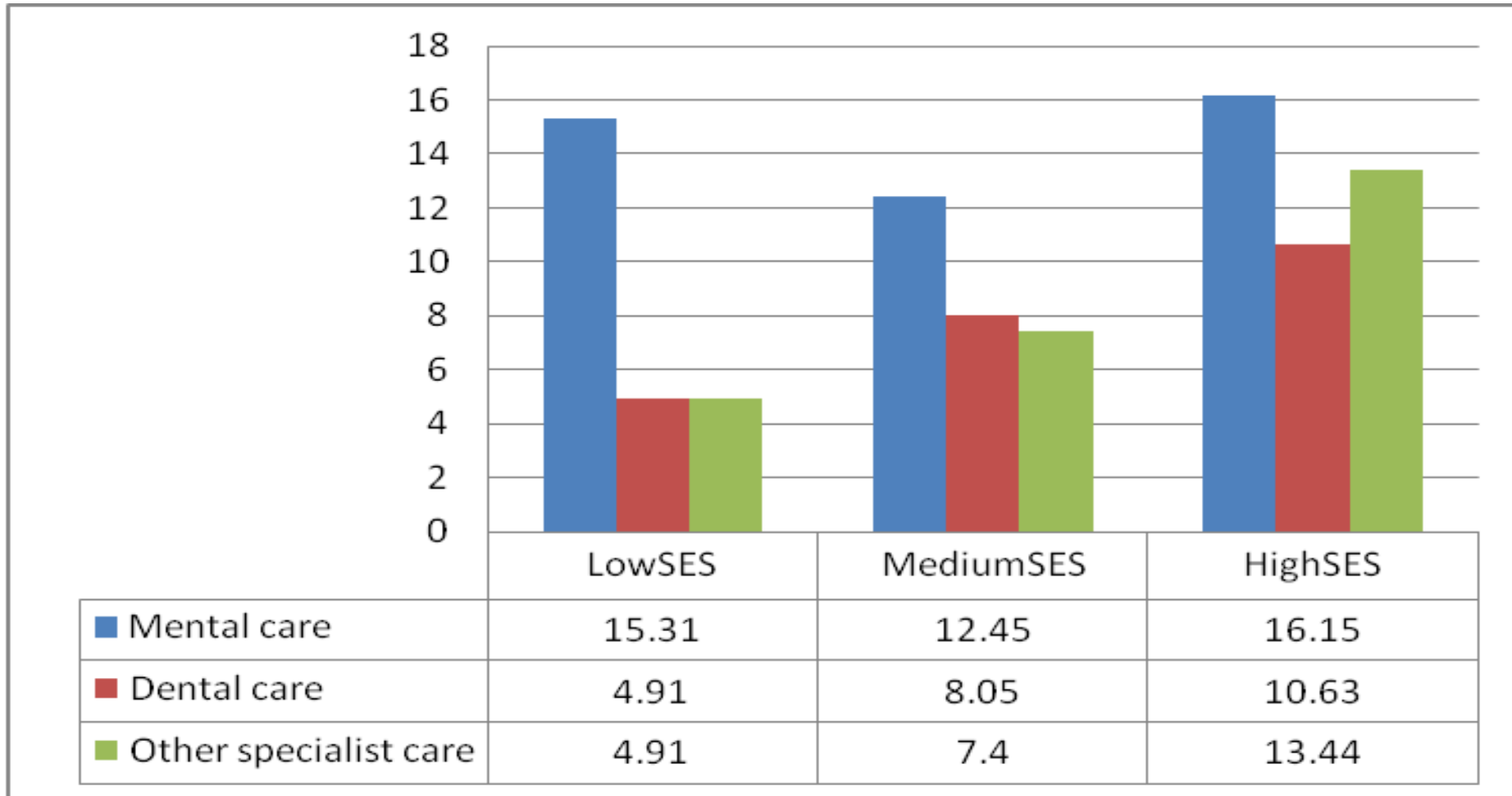


HETEROGENEIDAD TERRITORIAL



Con necesidades particulares de salud

Uso de servicios mental, dental y especialista Al analizar según nivel socioeconómico (CASEN 2006)



**weighted descriptive statistics*

Con necesidades particulares de salud

Al comparar total inmigrantes versus chilenos, aparece el **efecto del “migrante sano”**
 Sin embargo, este efecto desaparece al estratificar según PSE (CASEN 2006)

Condiciones de salud	Total Immigrants % (95%CI)	Chilean-born population % (95%CI)
Alguna discapacidad	3.55 [2.49-5.02]	6.93 [6.74-7.13]
Alguna condición crónica / Cáncer último año?	3.90 [2.68-5.63]	5.85 [5.68-6.02]

Inmigrantes según PSE

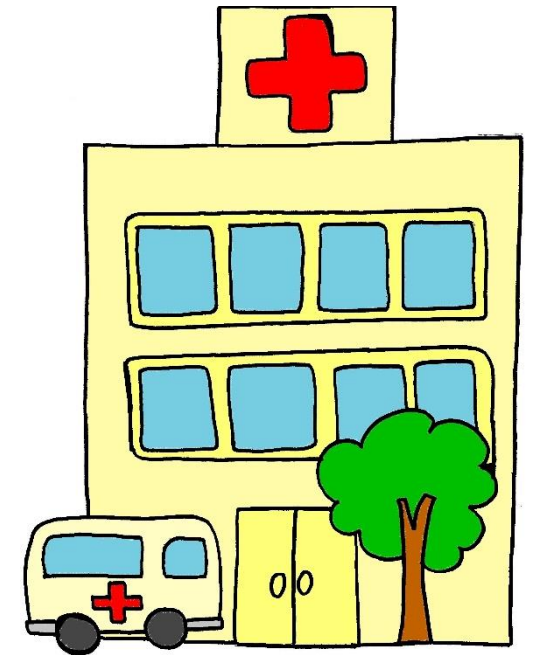
Low SES % (95%CI)	Medium SES % (95%CI)	High SES % (95%CI)
5.62 [3.21-9.66]	4.13 [2.68-6.33]	2.45 [1.11-5.33]
5.30 [2.22-12.13]	3.35 [1.73-6.38]	4.13 [2.43-6.93]

*weighted descriptive statistics Cabieses 2011

Con necesidades particulares de salud

Análisis Egresos Hospitalarios 2012

1. **Total de 1.659.654** egresos hospitalarios en Chile 2012, **0,5%** correspondió a migrantes internacionales (~8.300 egresos)
2. 43,7% de egresos en migrantes fue por **embarazo, parto y puerperio** (vs 19,4% en chilenas)
3. Alta proporción de inmigrantes **sin previsión de salud**
4. Top 4 egresos en inmigrantes: (i) embarazo, parto y puerperio, (ii) traumatismos, envenenamientos y causas externas, (iii) tumores y (iv) del sistema digestivo



Con necesidades particulares de salud

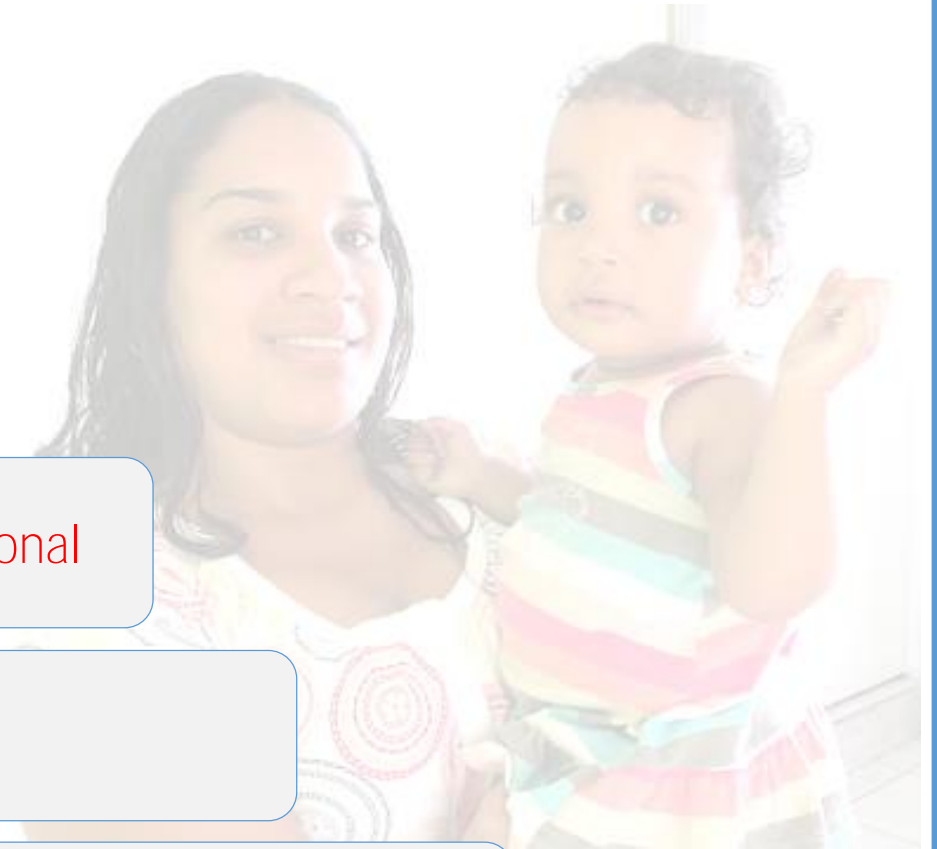
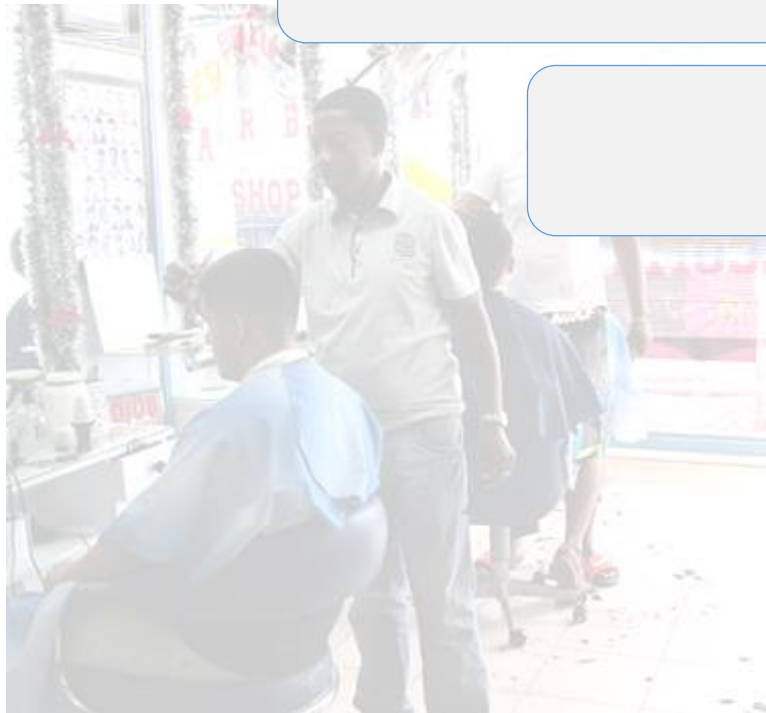
Salud mental y bienestar subjetivo de migrantes

Salud de migrantes en pobreza absoluta y multidimensional

Salud de niños migrantes

Salud de trabajadores migrantes informales

Salud de nuevas estructuras familiares



Que puede desafiar al sistema de salud

Acceso a Sistemas de Salud: Desafío del encuentro entre dos culturas



Trabajadores de la Salud



Migrantes

Que requiere de ciertos ajustes en el sistema de salud

Valiosos esfuerzos en los últimos años...

Pre 2014: Ley de urgencia, control prenatal, control niño sano, acuerdo bilateral con Perú

2014: Diseño Piloto Nacional de Salud de Inmigrantes

2015-2016: Implementación Piloto Nacional en 5 comunas de Chile

Junio 2016: Decreto 67 y Circular No.4

2017: Sistematización de variadas, valiosas y valientes estrategias y acciones en Seremis, Servicios, Hospitales y APS

Que requiere de ciertos ajustes en el sistema de salud

Facilitador intercultural Mapuche (1993 a la fecha)

Persona indígena que mantiene un fuerte vínculo y sustenta un conocimiento integral de su comunidad de origen y al cual se le encargaron una serie de funciones en salud

Aumento de la migración internacional

Facilitador lingüístico

OTs Piloto 2015: Criterio 2 de evaluación “para la traducción y comunicación eficaz... uso de educadores, facilitadores, intérpretes, señalética...”

Mediador Intercultural

OTs Piloto 2015: La “buena práctica de mediadores culturales, traductores y capacitación a funcionarios de salud...”

Que aun supone algunos desafíos en salud

Valores sociales que guían a la Atención Primaria:

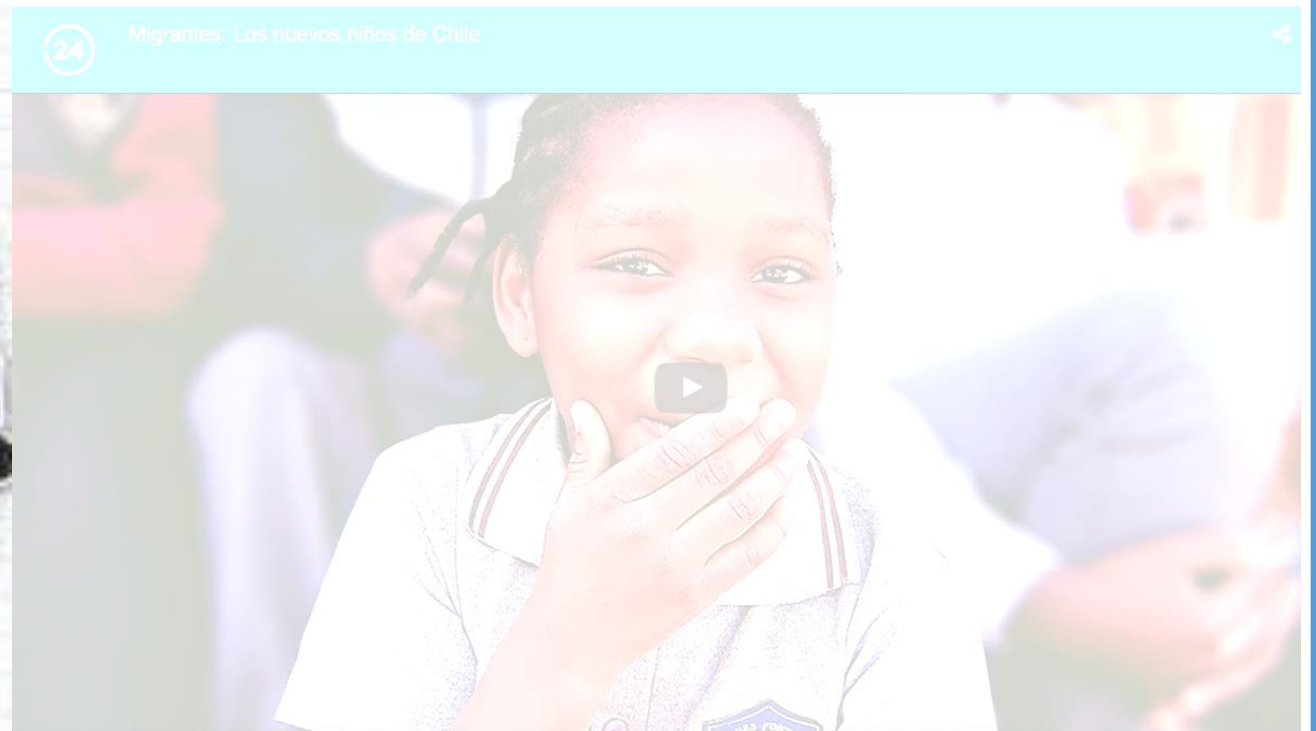
- Solidaridad, equidad en salud, la inclusión social.
- Atención centrada en la persona.
- Confianza en las autoridades de salud.
- Comunidades donde la salud es promovida y protegida.



EN POBLACIÓN MIGRANTE:

1. Registros e investigación
2. Transferencia de la ciencia a la acción en salud
3. Trabajo intrasectorial:
 1. DDHH, DSS, política migratoria actualizada
 2. Protección social en salud, SeTPs
 3. Atención directa: competencia (inter)cultural en salud

Dos invitaciones **finales...**



<https://www.youtube.com/watch?v=zohxriqK0Tc>

La migración internacional como determinante social de la salud en Chile: evidencia y propuestas para políticas públicas

Cabieses B / Bernales M / McIntyre AM



Vulnerabilidad social y su efecto en salud en Chile

*Desde la comprensión del fenómeno
hacia la implementación de soluciones*

Vulnerabilidad social y su efecto en salud en Chile



Báltica Cabieses, PhD
Margarita Bernales, PhD
Alexandra Obach, PhD
Victor Pedrero, MSc

DESCARGA FULL GRATUITA WEB FACULTAD MEDICINA UDD