

Báltica Cabieses, Helena Tunstall, Kate Pickett y Pedro Zitko

Contacto: bcabieses@udd.cl

1

¿Por qué estudiar la salud de inmigrantes en Chile?

- Chile ha experimentado progresiva estabilidad económica, pero no todos los grupos socio-económicos se han beneficiado de igual forma.
- Al mismo tiempo, la inmigración internacional a Chile ha aumentado en la última década.
- Se estima que 1.6-1.8% del total de la población de Chile es inmigrante, prevalencia más alta desde 1952.
- Diversos estudios cualitativos han reportado condiciones de vulnerabilidad entre inmigrantes en Chile.
- Sin embargo, no se conoce la situación de salud de los inmigrantes desde una perspectiva cuantitativa y de representación nacional.

Propósito del estudio

Analizar determinantes sociales de salud de inmigrantes en Chile y su relación con salud, y compararlos con la población chilena

2

¿Cómo se realizó este estudio?

- Análisis transversal de encuesta CASEN 2006 (268.873 participantes de 73.720 hogares).
- Análisis comparativo entre la población que reportó ser inmigrante y la población chilena.
- Variables dependientes: Problemas de salud** (binarias)
 - Discapacidad, cualquier enfermedad o accidente último mes, hospitalización o cirugía último año, cáncer o condición crónica último año y número de atenciones de salud mental últimos tres meses.
- Variables independientes: Determinantes sociales de la salud**
 - **Factores demográficos** (edad, sexo, estado civil, región y urbano/rural).
 - **Nivel socioeconómico, NSE** (variable ordinal tres categorías: bajo, medio, alto; combinando ingreso, ocupación y educación mediante análisis jerárquico de conglomerados).
 - **Condiciones materiales** (hacinamiento, condiciones sanitarias y calidad de vivienda).
- Análisis: Descriptivo, estratificado (Chi2, t-test) y comparativo crudo y ajustado (regresión logística), utilizando factores de expansión en STATA-10.

Material y Métodos

Análisis comparativo de estado de salud y su relación con diversos determinantes sociales de la salud, entre la población inmigrante y la población chilena, mediante análisis de la encuesta CASEN 2006

3

¿Cuáles son los principales resultados?

- El 1% del total de participantes reportó ser inmigrante [95%IC 0.87-1.06].
- La mayoría de Latinoamérica: Perú(28%), Argentina(26%), Bolivia(6%), Ecuador(5%).
- Efecto de “**migrante sano**” fue encontrado en algunos problemas de salud, al comparar el total de inmigrantes con la población chilena:

Efecto de migrante sano con datos agregados		
Problema de salud	Inmigrantes % [95%IC]	Chilenos % [95%IC]
Discapacidad	3.55 [2.49-5.02]	6.93 [6.74-7.13]
Enfermedad o accidente	10.80 [8.70-13.32]	15.72 [15.41-16.02]
Cáncer o condición crónica	3.90 [2.68-5.63]	5.85 [5.68-6.02]
Hospitalización o cirugía	6.22 [4.59-8.39]	6.08 [5.92-6.25]
Promedio atenciones de salud mental	4.78 [2.15-7.40]	2.14 [2.09-2.20]
- No obstante, claras gradientes [no significativa] se encontraron en algunos problemas de salud según NSE:

Gradientes de salud de inmigrantes según NSE, tras análisis jerárquico de conglomerados			
Problema de salud	NSE bajo % [95%IC]	NSE medio % [95%IC]	NSE alto % [95%IC]
Discapacidad	5.62 [3.21-9.66]	4.13 [2.68-6.33]	2.45 [1.11-5.33]
Enfermedad/ accidente	8.18 [4.49-14.44]	12.69 [9.58-16.61]	9.36 [6.40-13.48]
Cáncer/condición crónica	5.30 [2.22-12.13]	3.35 [1.73-6.38]	4.13 [2.43-6.93]
Hospitalización/ cirugía	2.70 [1.40-5.15]	5.82 [3.51-9.49]	7.61 [5.04-11.33]
Atenciones salud mental	2.06 [0.30-3.86]	4.20 [1.95-6.45]	8.09 [3.85-12.33]

- Inmigrantes del grupo de **bajo NSE** tuvieron similar prevalencia de enfermedades que la población chilena, pero **eran en promedio 10 años más jóvenes que la población local y un 60% era mujer.**
- La relación entre estado de salud y NSE se mantuvo luego de ajustar por los diversos determinantes sociales incluidos en el estudio.

4

Conclusiones e implicancias

- Los inmigrantes son un grupo heterogéneo con amplia variación en su nivel socioeconómico (NSE).
- El aparente efecto “migrante sano” encontrado en la población inmigrante total desapareció tras estratificar por NSE.
- Los inmigrantes mostraron claras gradientes de salud según NSE, con diferentes patrones de acuerdo a la naturaleza del problema considerado.
- No hubo diferencia en la prevalencia de problemas de salud entre inmigrantes de bajo NSE y población chilena, pese a ser más jóvenes.
- Análisis con mayor poder muestral de la población inmigrante, en especial para los subgrupos de NSE, urgen para apoyar la validez de los hallazgos de este estudio.

¿Qué agrega este estudio al conocimiento actual?

La población inmigrante en Chile es muy heterogénea y su salud varía según sus determinantes sociales, en especial nivel socioeconómico (NSE).

Resultados invitan a la discusión crítica de la situación de salud de inmigrantes en Chile y a mayor análisis, sobretudo en la relación entre salud y NSE.