Uso efectivo de Servicios de Salud por necesidades a corto y largo plazo en inmigrantes en Chile: Una mirada desde la cobertura universal

BÁLTICA CABIESES - MARCELA OYARTE - VICTOR PEDRERO - NIINA MARKKULA - JAVIERA FLAÑO

IV CONGRESO CHILENO DE SALUD PÚBLICA Y VI DE EPIDEMIOLOGÍA
DICIEMBRE 2016
COQUIMBO, CHILE

Introducción: En el marco de la protección social en salud, el uso eficaz de asistencia sanitaria es un indicador fundamental de la cobertura universal y una medida relevante en investigación. Existe un acceso y uso variable de servicios de salud por parte de los migrantes internacionales(MI)en Chile, que se relaciona con diversos determinantes sociales.

Objetivo: Comparar el uso efectivo de servicios de salud,ante necesidades a largo plazo (Haber estado en tratamiento médico durante 12 meses previo a la encuesta) ya corto plazo (Enfermedad o accidente en los 3 meses previos a la encuesta), entre MI y chilenos (Ch)en Chile 2013.

Metodología: Análisis exploratorio de datos secundarios anonimizados correspondientes a la encuesta CASEN 2013. Dicha encuesta es representativa a nivel nacional, y cuenta con la información de un total de 218.491 personas pertenecientes a 66.725 hogares. Para el análisis se consideró a la población que se auto-reporta como Ch (n = 212.346 que representan a 16.689.377) y MI(n =3.555 que representan a 354.581). Para ambas poblaciones se realizaron flujogramas de uso efectivos de servicios, basados principalmente en (i) %de personas con necesidades a largo y a corto plazo, (ii) % de consulta y % de cobertura (AUGE-GES) y (iii) motivo de no consulta o no cobertura, según correspondiese. Todo el análisis se estratificó por previsión de salud.

ICIM | UDD
INSTITUTO DE CIENCIAS E INNOVACIÓN EN MEDICINA
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

Resultados: En cuanto a necesidades a corto plazo un 14,9% de los MI reportaron haber tenido algún problema o accidente en los últimos 3 meses (vs 19,2% chilenos). De estos, un 8,9% no consultó(vs 7,1% Ch). Entre los motivos de no consulta resaltó que el 24,5% de los MI no consultó por haber pedido hora pero no haberla obtenido (vs 3,7% Ch). Respecto a las necesidades a largo plazo un 7,6% de los inmigrantes reportó haber estado en tratamiento en los 12 meses previos (vs 18,3% Ch), de estos el 27,9% no fue cubierto por el AUGE-GES (vs 16,6% Ch). Incluso tras estratificar por previsión de salud (ISAPRE/FONASA/No tiene) fueron los MI quienes tuvieron menor tasa de cobertura AUGE-GES.

Conclusión: El análisis sugiere que los migrantes internacionales hacen menor uso efectivo de servicios por necesidades de salud a largo y a corto plazo que los chilenos.Estas diferencias se exacerban en aquel sector de la población sin previsión de salud, pero deben continuar estudiándose en Chile.

ICIM | UDD
INSTITUTO DE CIENCIAS E INNOVACIÓN EN MEDICINA
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo