

Simposio: Inmigración un nuevo desafío

Salud de niños migrantes internacionales en Chile

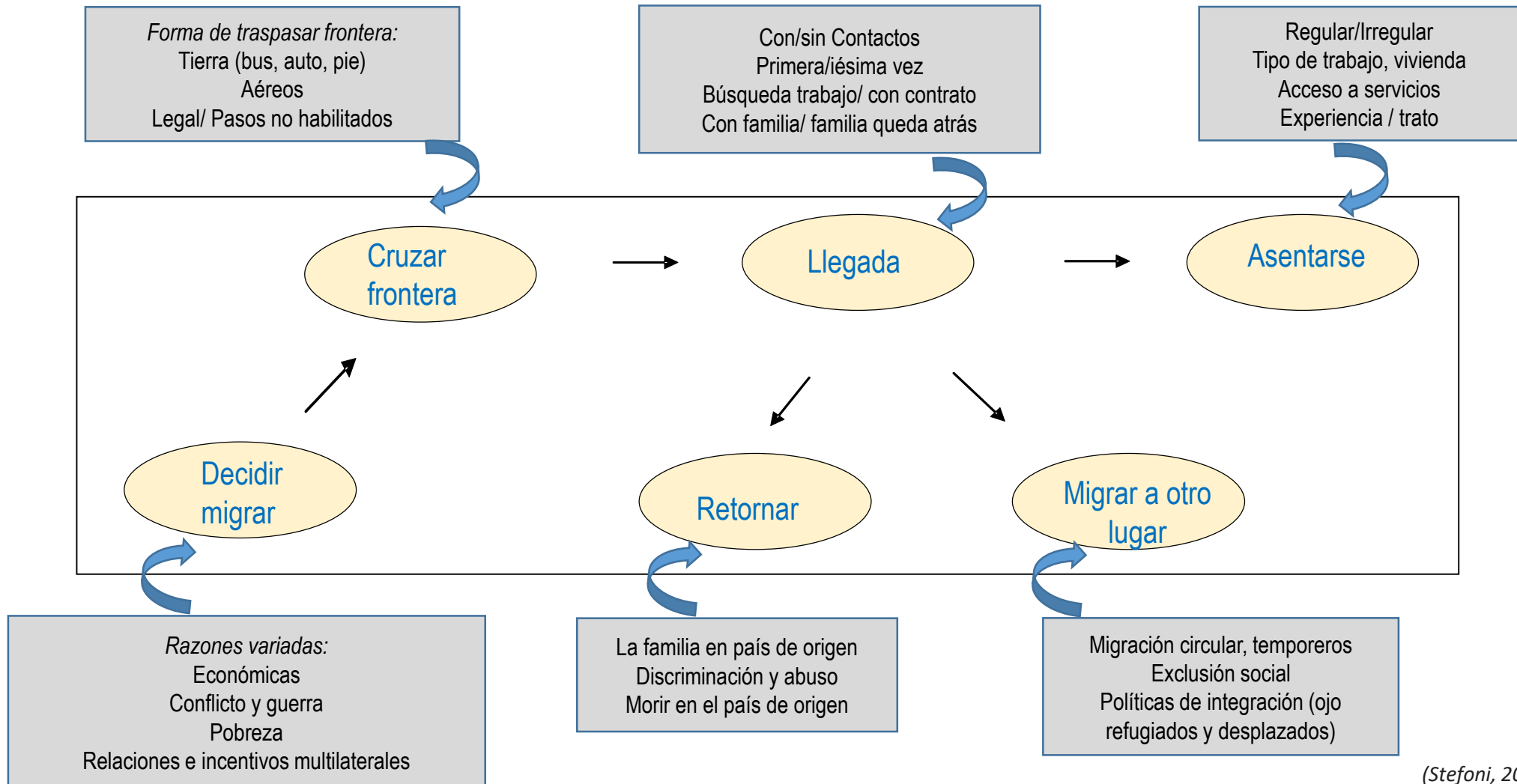
Báltica Cabieses, PhD

Directora, Programa de Estudios Sociales en Salud, ICIM UDD

Visiting Senior Research Fellow, UoYork

bcabieses@udd.cl

Migrar: proceso complejo y dinámico



(Stefoni, 2006, Cabieses, 2011)

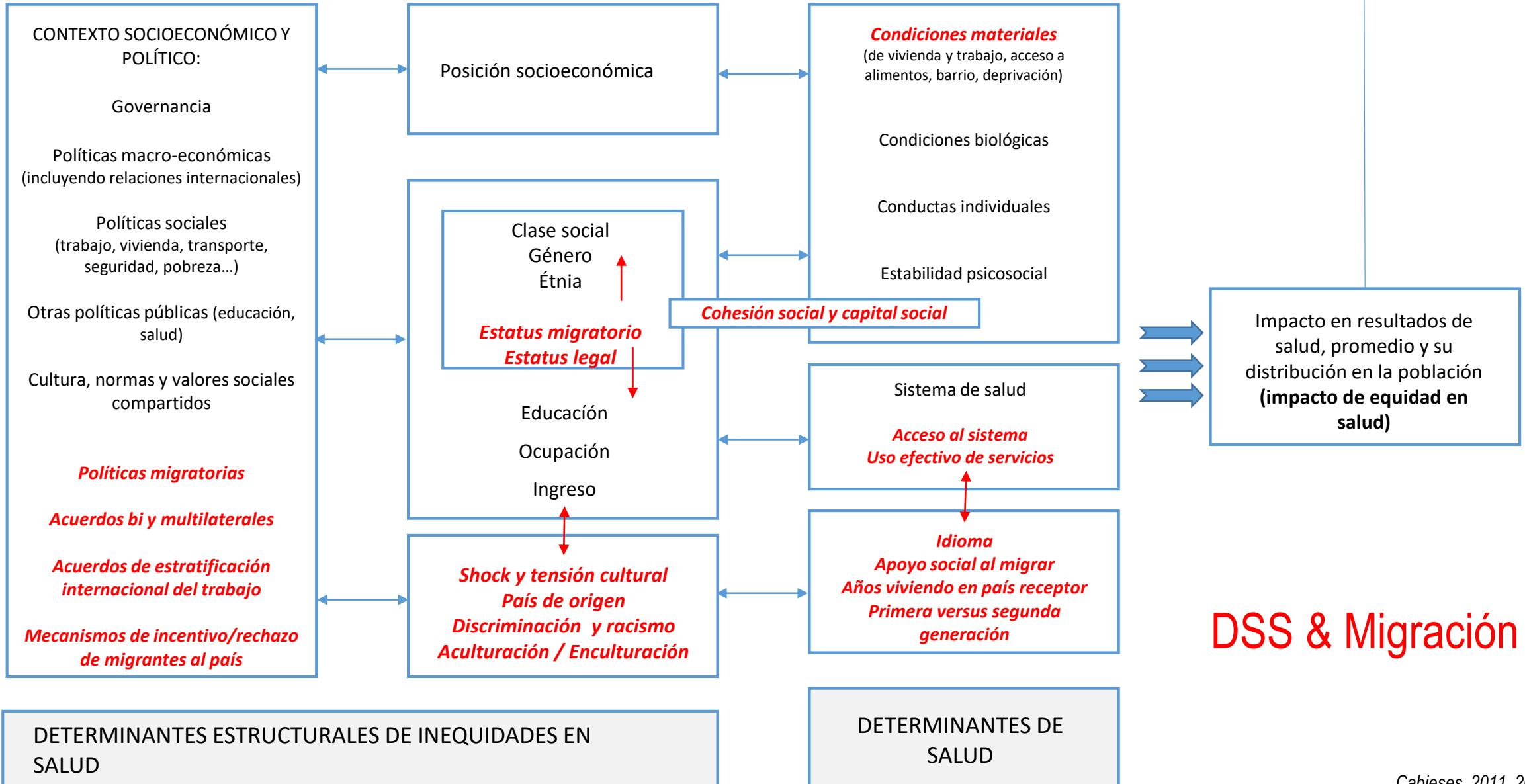
Conceptos esenciales

Estadísticas migrantes Chile

Condiciones de vida

Salud niños migrantes

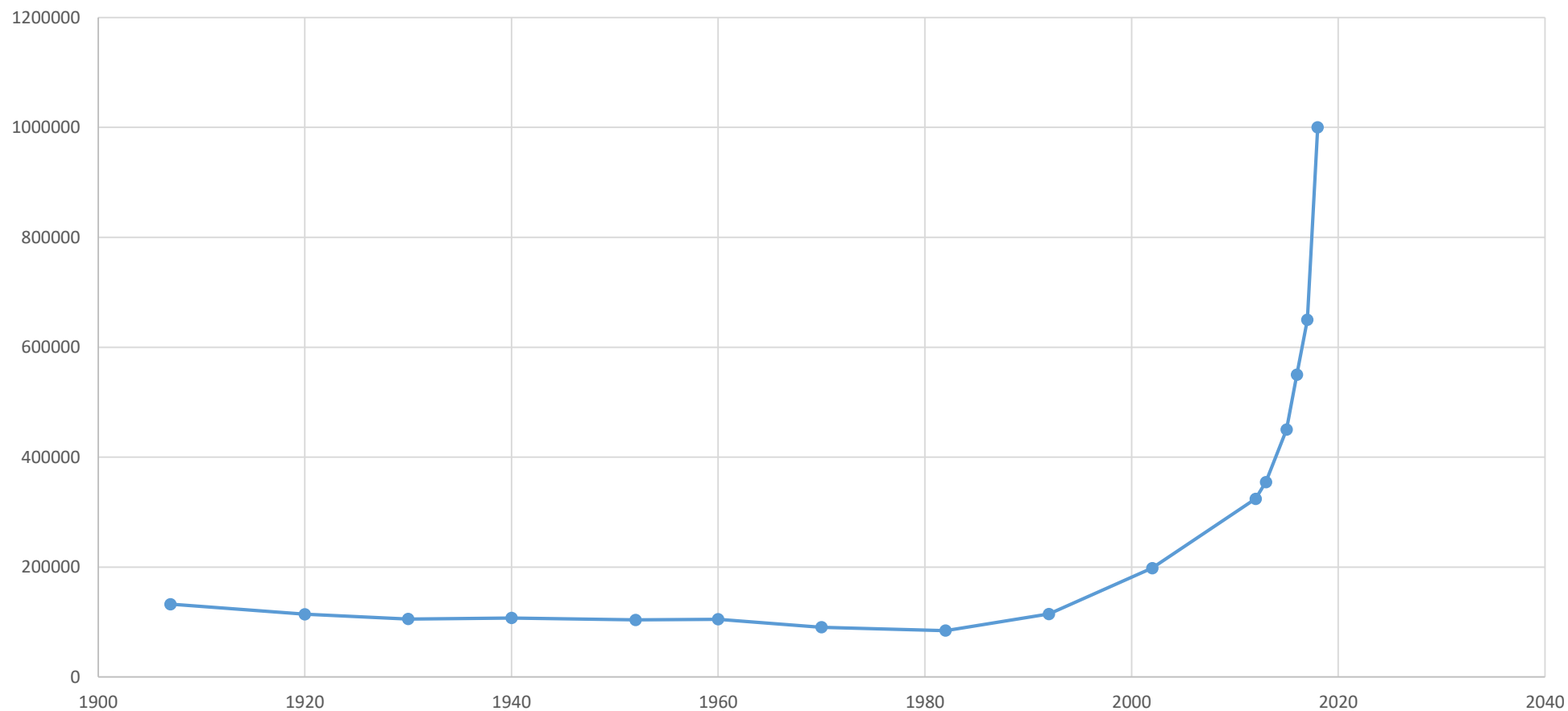
Desafíos pendientes



DSS & Migración

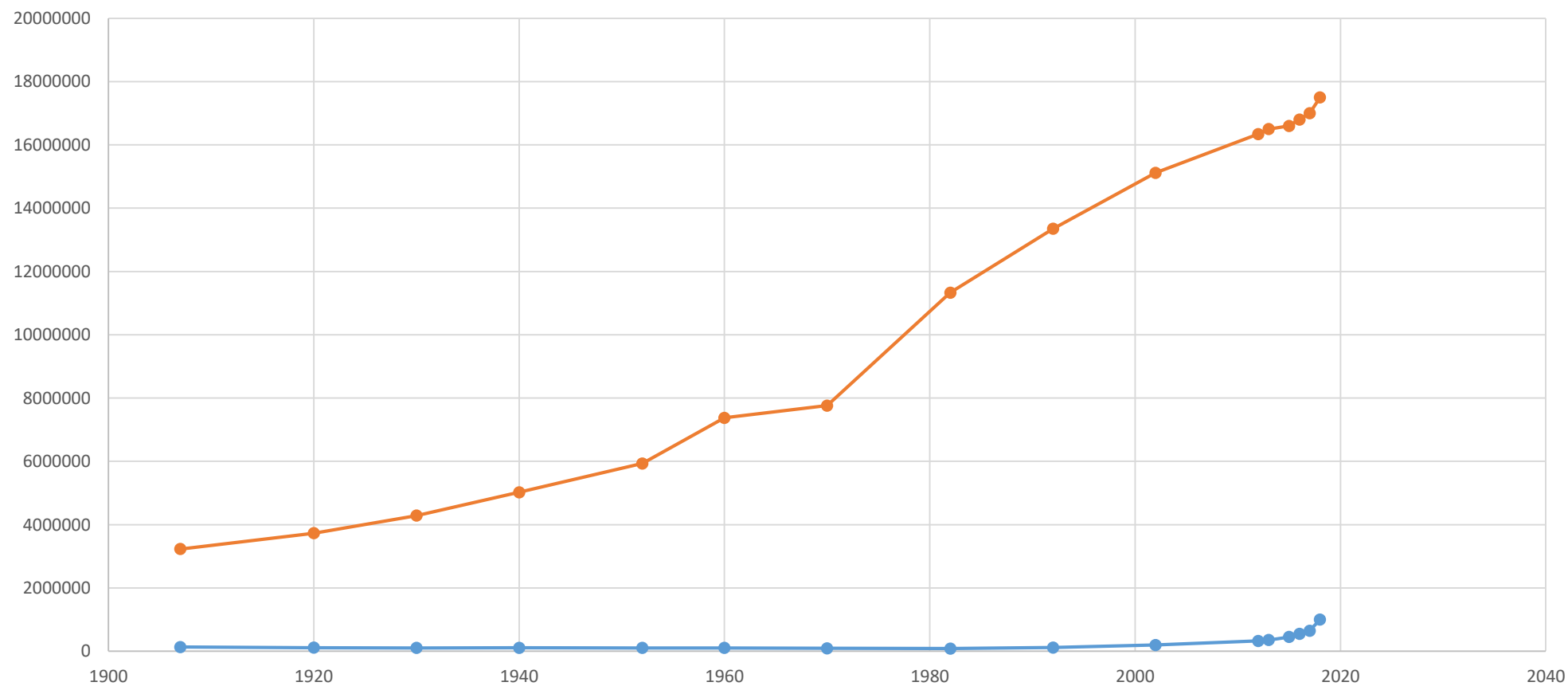
Número de personas migrantes internacionales en Chile

Datos censales 1902-2012, CASEN 2013, DEM 2015 y 2017, Censo 2017

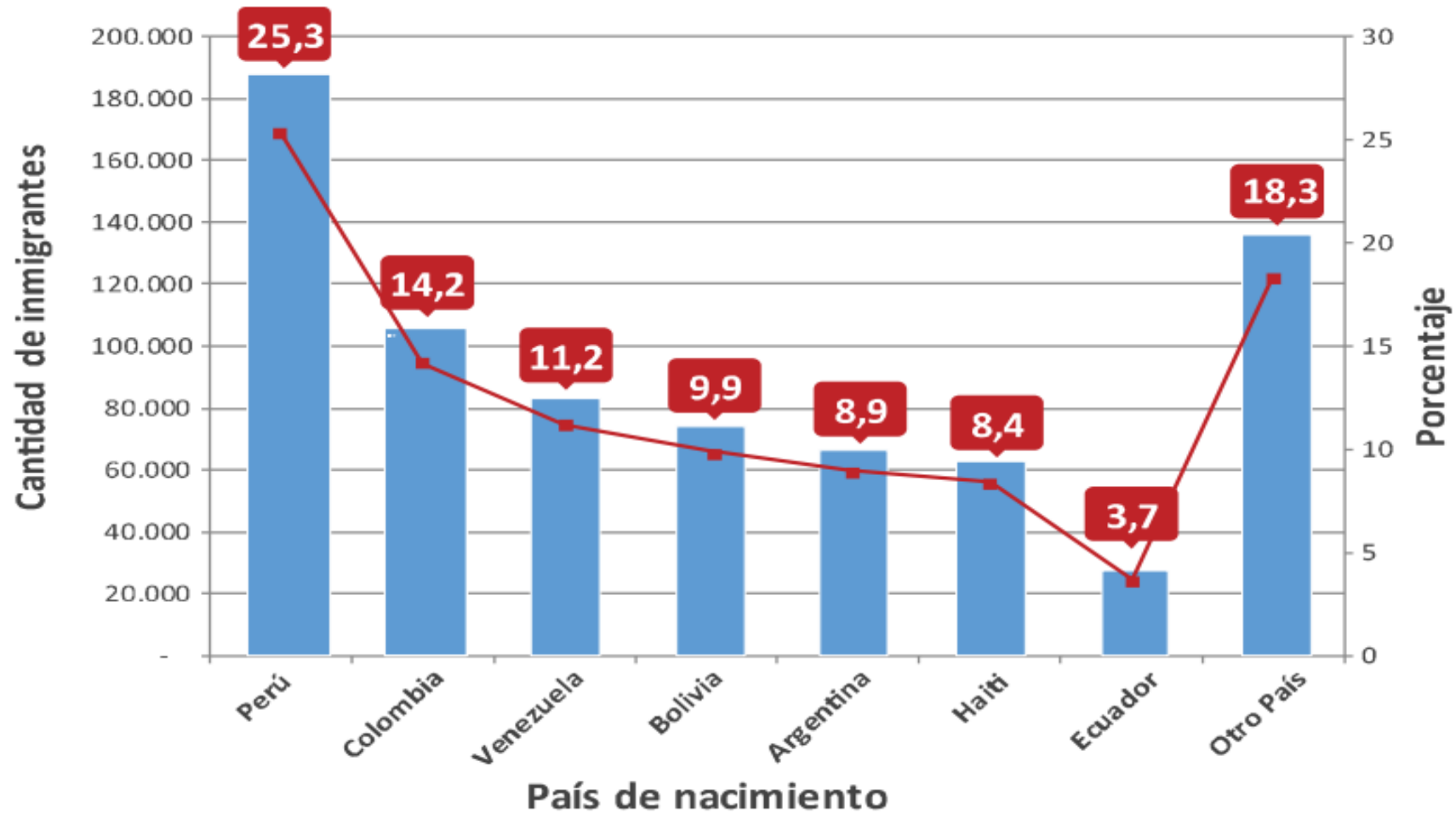


Proporción de personas migrantes internacionales versus nacidos en Chile

Datos censales 1902-2012, CASEN 2013, DEM 2015 y 2017, Censo 2017



Cantidad y porcentaje de inmigrantes internacionales según país de nacimiento. CENSO 2017



Posición socioeconómica y protección social en Chile en menores de 18 años

Indicador	Análisis CASEN 2013		Análisis CASEN 2015	
	Inmigrantes	Chilenos	Inmigrantes	Chilenos
Niños 0-14 años sin previsión de salud	12,3%	1,2%	26,6%	1,6%
Pobreza multidimensional (menores 18 años)	25,2%	20,3%	34,39%	21,99%
En menor de un año	11,1%	30,0%	16,87%	27,1%
En 1-6 años	52,2%	26,2%	32,54%	25,77%
En 7-14 años	38,2%	20,5%	39,6%	19,15%
En 15-18 años	35,1%	22,65	30,2%	20,44%
Hacinamiento crítico en el hogar (>5 personas x dorm.) (menores 18 años)	6,3%	1,6%	11,2%	1,4%

Asistencia al colegio en menores de 18 años, CASEN 2009-2015

		2009		2011		2013		2015	
		%	IC	%	IC	%	IC	%	IC
Asistencia al colegio									
Migrantes	Asiste	92,0	82,1 – 96,6	85,8	72,3 – 93,3	93,2	86,6 – 96,6	93,9	89,9 – 96,2
	No Asiste	8,0	3,3 – 17,8	14,2	6,6 – 27,6	6,8	3,40 – 13,3	6,1	3,7 – 10,0
Chilenos	Asiste	97,0	96,6 – 97,2	97,2	96,7 – 97,6	97,8	97,4 – 98,1	98,5	98,2 – 98,6
	No Asiste	3,05	2,7 – 3,3	2,8	2,3 – 3,2	2,2	1,86 – 2,56	1,7	1,3 – 62,2

Características socio-demográficas CASEN 2015

Chilenos versus Inmigrantes

TASA DE PARTICIPACIÓN LABORAL

	Nacidos en Chile		Migrantes internacionales	
	Cantidad de población participante	Tasa de participación	Cantidad de población participante	Tasa de participación
Edad				
15-18	88.667	8,4	3.183	↑ 12,9*
19-29	1.865.064	61,5	97.594	↑ 77,6*
30-59	4.931.965	77,5	195.106	86,8*
60-79	867.805	34,8	14.407	57,6*
80 más	19.296	3,8	608	12,8*

* $p < 0.05$

Acceso a sistema de salud niños migrantes en el mundo – Revisión sistemática

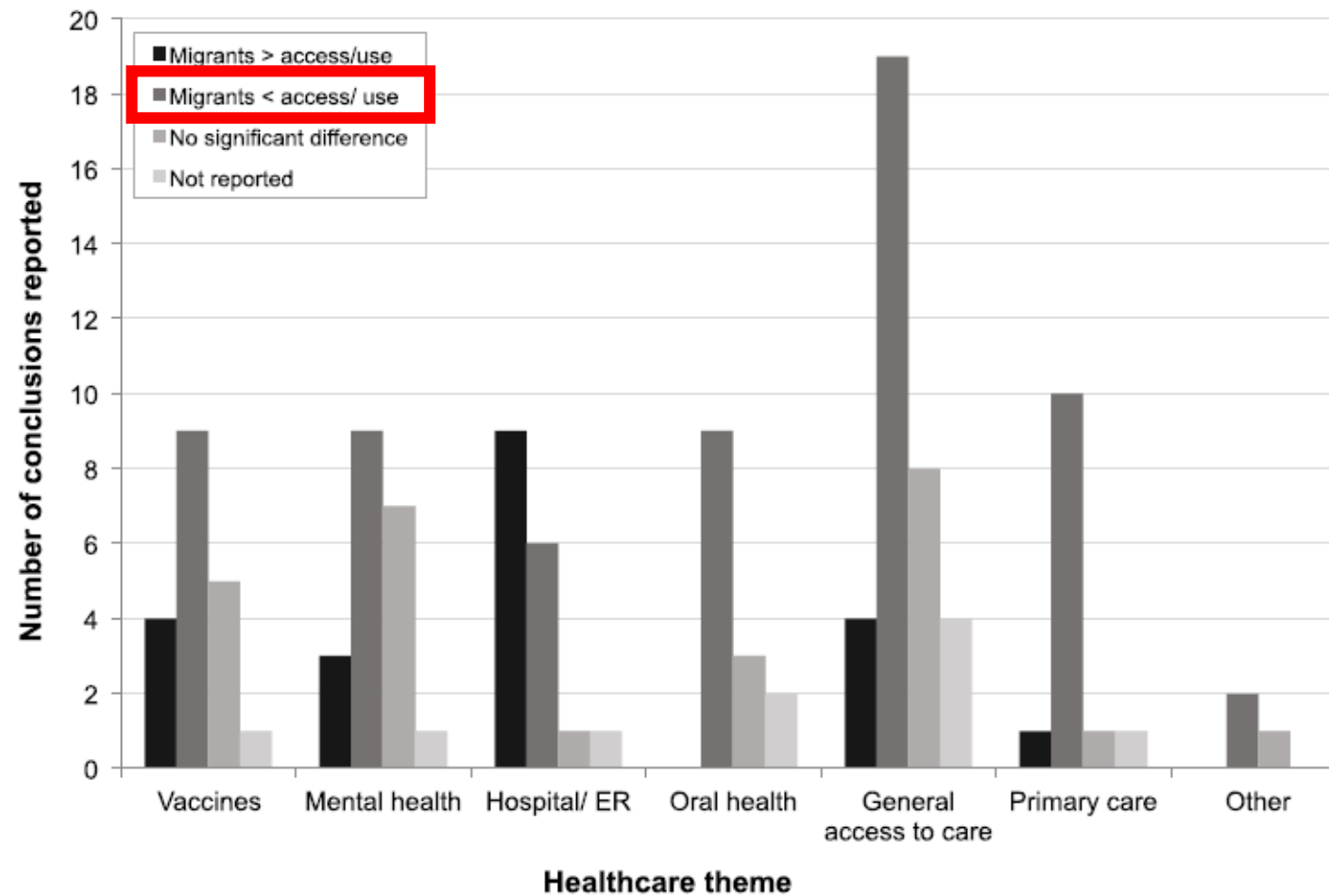


Fig. 3 Main conclusions of studies by healthcare theme

La política sanitaria y la migración internacional en Chile

1984: Regulación Presidencial N°597
Inmigrantes pueden obtener visa/RUT

2007: Protección social y de salud a refugiados en Chile

2015-2017: Diseño y ejecución del Piloto Nacional de Salud Inmigrantes MINSAL

2017: Evaluación del Piloto Nacional

Oct 2017: Lanzamiento de la Política Nacional de Salud de Inmigrantes

2006: Mujeres inmigrantes embarazadas
pueden acceder a atención prenatal gratuita

2009: Atención de emergencia a migrantes internacionales
El Consejo Nacional de Política Migratoria fue creado

2016: Decreto 67 y Circular Numero 4 de acceso a salud pública para inmigrantes sin RUT

2018: Plan de Acción de la Política

Ser migrante y ser pobre aumentan la chance de no tener previsión de salud

Niños 0-17 años Chile - CASEN 2009 a 2015

	2009			2011			2013			2015		
	OR	IC	Valor p	OR	IC	Valor p	OR	IC	Valor p	OR	IC	Valor p
Ser Inmigrante	1,05	0,93-1,18	0,442	1,25	1,11-1,40	0,000*	1,12	1,05-1,19	0,001*	1,40	1,29-1,52	0,000*
Ser Pobre multidimensional	2,90	2,09-4,05	0,000*	3,96	2,77-5,63	0,000*	3,07	2,35-4,02	0,000*	3,93	2,95-5,2	0,000*
Ser Pobre por ingresos	0,92	0,58-1,45	0,717	0,61	0,4-0,97	0,039*	0,84	0,6-1,3	0,400	0,66	0,48-0,90	0,009*
Problema de salud últ. 3 meses (ref. "no")												
Sí	0,58	0,39-0,86	0,006*	0,9	0,6-1,4	0,60	0,6	0,3-0,9	0,010*	0,9	0,6-1,2	0,331
No sabe/no recuerda	2,50	0,89-6,96	0,081	0,3	0,6-1,4	0,13	1,45	0,8-2,5	0,181	1,3	0,7-2,3	0,403

Tabla 2. Uso de los controles del programa de salud de las mujeres embarazadas en usuarias del programa Chile Crece contigo, de todos los CESFAM de la comuna de Recoleta durante el año 2012, según condición migratoria

	Inmigrante (n = 1.012)	Chilena (n = 260)	Diferencia (valor p)
Ingreso tardío a controles			
Sí	63,1%	33,4%	29,7 (< 0,00)
No	36,9%	66,6%	-29,7 (< 0,00)
Número de controles prenatales			
1	6,2%	7,6%	-1,4 (0,394)
2	4,6%	6,2%	-1,6 (0,285)
3	8,5%	5,4%	3,1 (0,105)
4	5,4%	5,4%	0,0 (0,975)
5	7,3%	7,3%	0,0 (0,998)
6	10,4%	9,3%	1,1 (0,602)
7 o más	55,4%	55,3%	0,1 (0,966)
Sin información	2,3%	3,5%	-1,2 (0,293)

Tabla 1. Proporción de factores de riesgo para el desarrollo o término del embarazo en mujeres usuarias del programa Chile Crece Contigo, CESFAM Recoleta 2012, según condición migratoria

	Inmigrante, % (n = 1.012)	Chilena, % (n = 260)	Diferencia (valor p)
Derivadas a COPAR	41,2	43,4	-2,2 (0,516)
Con síntomas depresivos	32,3	29,7	2,6 (0,428)
Con riesgo biopsicosocial	62,3	50,1	12,2 (< 0,00)
Severo	2,7	8,3	-5,6 (< 0,00)
Moderado	22,3	15,1	7,2 (0,011)
Leve	37,3	26,7	10,6 (0,001)
Embarazo no planificado	66,5	61,4	5,1 (0,117)
Presencia de morbilidades:			
HTA	3,8	2,9	0,9 (0,452)
Diabetes mellitus	0,0	1,5	-1,5 (0,051)*
Dislipidemias	0,0	0,3	-0,3 (1,000)*
Otras enfermedades	15,4	21,4	-6,0 (0,019)

Las diferencias en riesgo biopsicosocial y presencia de otras enfermedades son estadísticamente significativas, con una significancia del 0,05. *Corresponde al valor p del test exacto de Fisher.

Egresos hospitalarios 2015

Capítulo 15 – Tipo de parto

	Chileno								Inmigrante							
	FONASA		ISAPRE		No tiene		Otros		FONASA		ISAPRE		No tiene		Otros	
Parto único espontáneo	79.585	(53,7%)	12.088	(40,5%)	832	(55,7%)	1.867	(41,4%)	2.561	(66,7%)	252	(60,4%)	570	(74,8%)	123	(65,8%)
Parto único con fórceps y ventosa	2.288	(1,5%)	937	(3,1%)	28	(1,9%)	104	(2,3%)	92	(2,4%)	28	(6,7%)	17	(2,2%)	11	(5,9%)
Parto único por cesárea	63.284	(42,7%)	16.195	(54,2%)	603	(40,4%)	2.489	(55,2%)	1.024	(26,7%)	113	(27,1%)	131	(17,2%)	52	(27,8%)
Otros partos únicos asistidos	2.230	(1,5%)	435	(1,5%)	17	(1,1%)	28	(0,6%)	144	(3,7%)	17	(4,1%)	38	(5,0%)	0	(0,0%)
Parto múltiple	710	(0,5%)	209	(0,7%)	13	(0,9%)	23	(0,5%)	20	(0,5%)	7	(1,7%)	6	(0,8%)	1	(0,5%)

Egresos hospitalarios 2015

Capítulo 16 - Ciertas afecciones originadas en el período perinatal

	Chileno		Inmigrante		Total	
		(38.256)		(56)		(38.312)
Feto y recién nacido afectados por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto	7%	(2.509)	2%	(1)	7%	(2.510)
Trastornos relacionados con duración de la gestación y crecimiento fetal	21%	(7.930)	14%	(8)	21%	(7.938)
Traumatismo del nacimiento	0%	(151)	0%	(0)	0%	(151)
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos perinatales	19%	(7.198)	34%	(19)	19%	(7.217)
Infecciones específicas del período perinatal	8%	(3.137)	2%	(1)	8%	(3.138)
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	35%	(13.210)	41%	(23)	35%	(13.233)
Trastornos endocrinos y metabólicos transitorios específicos feto y RN	0%	(0)	0%	(0)	0%	(0)
Trastornos del sistema digestivo del feto y del recién nacido	6%	(2.364)	4%	(2)	6%	(2.366)
Afecciones asociadas con la regulación tegumentaria y la temperatura	1%	(433)	0%	(0)	1%	(433)
Otros trastornos originados en el período perinatal	3%	(1.324)	4%	(2)	3%	(1.326)

Evidencia cualitativa sugiere que ciertos determinantes sociales impactan en la salud de niños migrantes internacionales

Educación

Prácticas de crianza

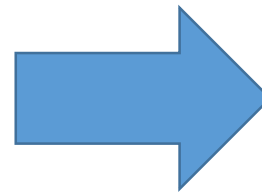
Hijos en país de origen

Envío de remesas

Niños transeúntes

Familias multi-nacionales

Trabajo informal o de largas horas



Salud mental

Violencia intrafamiliar

Abuso

Rezago psicomotor

Enfermedades respiratorias

Prácticas de control de niño sano

1. Del respeto a los derechos humanos
2. Del registro y monitoreo para inteligencia en salud pública
3. Del abordaje intersectorial
4. Del abordaje clínico – preguntas críticas, encuentro intercultural en salud
5. De la implementación de la política de salud de inmigrantes


PREGUNTAS CRITICAS PARA EL REGISTRO DE ATENCIÓN DE SALUD

País de origen
Nacionalidad
Pertenencia étnica
Tiempo de residencia en Chile
Primera y segunda generación

Logos: Universidad del Desarrollo, Facultad de Medicina, Programa de Estudios Sociales en Salud, Fondecyt, 65 Años.

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

Cabieses B / Bernaldes M / McIntyre AM



Logos: Ministerio de Salud, MIGRACIONES, Servicio Migrante, INCAMI, WFHM, SOCHEPI, Instituto Chileno de Medicina Comunitaria y Promoción en la Salud.



Simposio: Inmigración un nuevo desafío

Salud de niños migrantes internacionales en Chile

Báltica Cabieses, PhD

Directora, Programa de Estudios Sociales en Salud, ICIM UDD

Visiting Senior Research Fellow, UoYork

bcabieses@udd.cl