

La literatura sobre políticas y sistemas de salud: el caso de la migración

Nelly Salgado de Snyder,⁽¹⁾ César Infante Xibillé

Este trabajo se deriva de una experiencia de trabajo grupal como parte del proyecto INDESES, el cual tiene como objetivo, a través de una síntesis narrativa, identificar carencias, temas comunes y prioridades de la investigación en las respuestas de los sistemas de salud hacia los grupos vulnerables como los pobres, ancianos, indígenas y migrantes. El propósito último de este ejercicio en particular fue determinar la utilidad de la búsqueda para la priorización y diseño de programas y políticas sobre salud migrante en diversos estados de la República Mexicana.

Para la realización de la síntesis narrativa se hizo énfasis en la identificación de preguntas específicas de investigación perteneciente a la relación entre vulnerabilidad, determinantes y condiciones de salud, sistemas de salud (programas, intervenciones, acceso) y política de salud en torno a la salud migrante. La validación externa de los perfiles de búsqueda y los niveles de corte se realizaron mediante la participación de dos investigadores que de manera independiente analizaron los resultados de las búsquedas y determinaron la pertinencia de los trabajos revisados. Inicialmente se llevó a cabo una búsqueda de la literatura en Collexis, y en un segundo momento se realizaron búsquedas en otras bases de datos bibliográficas como PubMed, Scielo, Equidad y OMS-OPS. También se incorporaron documentos obtenidos de una búsqueda a través de contactos personales con investigadores y prestadores de servicios que trabajan el tema de migración México-Estados Unidos, así como documentos del acervo personal.

Determinantes y condiciones de salud

Las bases de datos consultadas arrojaron un número limitado de material bibliográfico sobre determinantes, sistemas y políticas de salud referente

a migrantes. La mayor parte de los documentos proviene de otras regiones del mundo como EU, Canadá, Australia, Reino Unido, Suecia, Alemania y otros países europeos. Seguido de países menos desarrollados como China, Vietnam, Corea y regiones como el Caribe. La mayor parte de los documentos se encuentran en el idioma inglés, danés, sueco, alemán y portugués.

La literatura revisada en general señala que la salud de los migrantes es precaria, sobre todo los grupos que enfrentan mayores desventajas sociales como las mujeres y los menores de edad. Se manejan como determinantes de salud condiciones estructurales como la pobreza, la falta de recursos personales e institucionales, el género y la edad. Entre los temas recurrentes en este apartado se encuentran el VIH, la tuberculosis, problemas respiratorios, salud reproductiva en mujeres, la salud laboral, tabaquismo y uso de alcohol, enfermedades de transmisión sexual, y algunas alteraciones de la salud mental como el estrés y la depresión.

Políticas y sistemas

En cuanto a políticas y sistemas de salud se localizó un gran número de documentos, sin embargo, la mayoría provenía de EU y otros países, en especial de la región europea y escritos en inglés, alemán y sueco. Menos de 10% de los documentos identificados se consideraron pertinentes para este ejercicio. Los artículos seleccionados versaban sobre temas de equidad, acceso a los servicios, intervenciones, diseño de programas, multiculturalidad en la prestación de servicios, políticas de salud, programas de atención primaria a la salud, identificación de VIH y tuberculosis. Únicamente se encontró un artículo sobre vulnerabilidad, migración y SIDA en México, Centro América y EU.

(1) Instituto Nacional de Salud Pública

Este cuerpo de la literatura se enfoca a la descripción, análisis, evaluación de una diversidad de programas e intervenciones que se han diseñado en diversas partes del mundo para atender las necesidades de salud de los migrantes. Asimismo, se reportan programas e intervenciones de promoción de la salud en este grupo. Cabe mencionar que en los programas e intervenciones reportados, el componente de sensibilización cultural y participación de los propios grupos de migrantes en el diseño de programas son temas recurrentes, que de acuerdo a lo reportado, determinan en gran medida el éxito de los programas e intervenciones, sobre todo en acciones encaminadas a la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Conclusiones

La primera conclusión a la que llegamos es que existen diferencias importantes tanto cualitativas como cuantitativas entre los diferentes buscadores utilizados. Si consideramos la importancia del contexto en el diseño de políticas y acciones programáticas para mejorar la salud de los grupos vulnerables, en general, los buscadores no permitieron obtener datos relevantes para México y el contexto regional. En su gran mayoría, los datos encontrados hacían referencia a experiencias muy ajenas a la particularidad del fenómeno migratorio en México.

Por otro lado, existe una ausencia de literatura sobre el fenómeno migratorio en la frontera sur de México. Creemos que esto obedece a la importancia histórica, política y económica de la frontera entre México y EU y al interés de agencias internacionales en incidir y dirigir intervenciones en este con-

texto en particular. Sin embargo, la frontera sur actualmente plantea múltiples retos tanto en salud, cohesión social, derechos humanos y seguridad nacional que si no se conocen en profundidad difícilmente se podrán dirigir acciones en este contexto.

Existe también una diferencia importante en cuanto a la literatura sobre refugiados en comparación con la de migrantes. Esta diferencia en el número nos indica que el grado de interés de los organismos internacionales se centra en los grupos que han sido forzados a desplazarse de sus países de origen por persecución y/o guerras civiles. El interés obedece a cuestiones políticas, económicas y sociales de los países desarrollados que enfrentan problemas asociados al aumento de refugiados y personas que buscan asilo político. También puede obedecer a que son estos países quienes más recursos tienen para la producción de conocimiento y de literatura científica y que esta va de la mano con el interés social y político.

La falta de literatura acorde con el contexto mexicano dentro de la mayor parte de los buscadores hace evidente la necesidad de realizar diagnósticos de necesidades de los grupos de la población desde la perspectiva de ellos mismos. Si el diseño de políticas y programas excluye la perspectiva de las comunidades muy probablemente estos programas e intervenciones (sobre todo si son verticales, de arriba a abajo) estarán destinados al fracaso.

Finalmente, el diseño de políticas y acciones programáticas puede incorporar las revisiones sistemáticas pero al mismo tiempo incorporar los diagnósticos locales, promover la participación de los grupos en el proceso de definición, planeación, monitoreo y evaluación.