

Según el libro "Migración en Chile: Evidencia y mitos de una nueva realidad", basado en datos oficiales:

Pacientes inmigrantes tienen tres veces menos posibilidades de ser atendidos que los chilenos

Apenas el 1% de los egresos hospitalarios corresponde a ciudadanos foráneos. Aunque en algunas comunas del país, sobre todo en la capital y en el norte, esa cifra puede llegar a más del 10%.

MAX CHÁVEZ y MANUEL HERNÁNDEZ

Santiago Gamero (27) es venezolano y vive en Chile hace más de tres años. En febrero de 2018 solicitó su visa definitiva y dos meses más tarde, se le venció la cédula.

Cuenta que el año pasado acudió a la urgencia de una clínica de la capital por una lesión en su cadera, pero que cuando llegó se topó con una barrera: "Me dijeron que no me podían ingresar con el carné vencido". Esto a pesar de que estaba afiliado en una Isapre y ese recinto aparecía como preferente en su plan.

Finalmente, tras casi una hora de espera, y luego de mostrar una serie de papeles que acreditaban que su visa estaba en trámite, lo atendieron.

"Si hubiera tenido algo más grave, no sé qué habría pasado. Y eso que yo pago mi Isapre, estaba al día con eso, como cualquier chileno", lamenta.

El caso de Gamero no es una excepción. Según un extenso análisis que aparece en el libro "Migración en Chile: Evidencia y mitos de una nueva realidad", editado por Nicolás Rojas (U. Alberto Hurtado) y José Tomás Vicuña (Servicio Jesuita a Migrantes), y que será presentado en El Mercurio el 2 de octubre, los inmigrantes siguen teniendo dificultades para acceder al sistema de salud en Chile.

La investigación que se basa en datos oficiales de la Casen 2017 y del Ministerio de Salud—establece que la probabilidad de no haber tenido cobertura para algún problema sanitario es

PREVISIÓN

Según datos de la Casen 2017, un 18,6% de los inmigrantes no sabe o no tiene ningún tipo de previsión de salud, porcentaje tres veces superior al chileno. En tanto, 65% de los extranjeros está afiliado a Fonasa.

27% más alta para los inmigrantes que para los pacientes chilenos. Mientras que la percepción de tener una necesidad de atención no satisfecha es 330% más alta que la de los chilenos.

Báltica Cabieses, autora del capítulo de Salud del libro y directora del Programa de Estudios Sociales en Salud de la U. del Desarrollo, concluye que "la población migrante internacional no está saturando el sistema de salud, sino que, por el contrario, está subutilizando estos servicios".

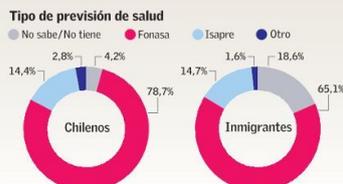
Del total de atenciones en el país, apenas 1% corresponde a extranjeros, muy por debajo de lo esperado, considerando el aumento de la inmigración durante los últimos años. En algunas comunas, eso sí, superará el 10% (ver recuadro).

Embarazos lideran razones

Si se analiza el detalle, las principales causas de egreso de extranjeros en hospitales son embarazos (43,7%), causas externas como accidentes (9,1%), tumores (8,5%) y enfermedades del sistema digestivo (8,1%).

Manuel José Irrazábal, director del Instituto de Políticas Públicas en Salud de la U. San Sebastián (Ippssu), recalca que

Radiografía a las atenciones que reciben los extranjeros



El impacto de la labor de facilitadores culturales

La mayor parte de los inmigrantes en Chile están asegurados en el sistema público de salud. Según una estimación realizada por Fonasa, son más de 576 mil los foráneos afiliados. De ellos, un 48% reside en la Región Metropolitana. De acuerdo con el análisis del seguro público, el 55% de los extranjeros que tienen cobertura son mujeres, y el mayor tramo corresponde a adultos de entre 30 y 34 años. En tanto, 25% son niños, que son cargas de otros afiliados.

Según Jaime Burrows, exsubsecretario de Salud Pública, una de las estrategias más efectivas para abordar el fenómeno de la inmigración ha sido la habilitación de facilitadores culturales en los recintos que reciben la mayor parte de la demanda foránea.

"Ha funcionado bastante bien hasta ahora, sobre todo en los hospitales que tienen más hospitalizaciones de inmigrantes que no manejan el idioma, como es el caso de los haitianos", asegura. Agrega que "incluso, en distintos hospitales se hacen cursos de inglés (M. de la R. idioma haitiano), para que la gente que trabaja en la atención al público aprenda lo básico, en el caso de cualquier emergencia".

Tal como sucede con todos los afiliados de Fonasa, los extranjeros son clasificados por tramos, según sus ingresos. De las 576 mil personas, más de 119 mil (21%) están asegurados en el tramo A, el más vulnerable. Es decir, no cotizan por ser carentes de recursos y tienen gratuidad en las atenciones médicas. De los otros 457 mil que sí lo hacen, un 28% está en el tramo B, que cubre el 100% de las prestaciones sin copago; y el resto, en los tramos C y D, que cubren 90% y 80% de las atenciones, respectivamente.



ATENCIÓN.— Fonasa también ha incorporado facilitadores en algunas sucursales del país.

"La llegada de migrantes jóvenes—sobre todo en un país en el que estamos envejeciendo de forma muy acelerada y las tasas de natalidad son tan bajas— es un gran beneficio, porque con el recambio poblacional".

Si bien el parto es por lejos la prestación más común a la U. San Sebastián (Ippssu), recalca que

en el tipo de atención en comparación con la de los chilenos. Mientras que en el caso de las mujeres nacionales casi la mitad se realiza una cesárea (48%), en las inmigrantes este procedimiento solo representa un 27%.

Cabieses dice que, en parte, esto radica en que "la chilena elige mucho la cesárea porque le

“La población de migrantes no está saturando el sistema de salud chileno, sino que por el contrario, está subutilizando estos servicios”.

BÁLTICA CABIESES
INVESTIGADORA DE LA UDD

“La llegada de inmigrantes jóvenes—sobre todo en un país en el que estamos envejeciendo de forma muy acelerada— es un gran beneficio, porque con el recambio poblacional”.

MANUEL JOSÉ IRRAZÁBAL
DIRECTOR DE IPPSSU

“El migrante, en general, es una persona más sana que el promedio de la población de Chile. Tiene un nivel educacional mayor y eso es un factor de protección para las personas”.

JAIME BURROWS
EXSUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA



gusta programarse y le tiene más miedo al dolor". Asegura que la extranjera "tiene mejor aceptación cultural al proceso del dolor del parto; entonces, para ella es más natural aceptar el parto espontáneo".

En los partos naturales de las extranjeras, en todo caso, la tasa de utilización de fórceps es el

doble que en los de chilenas. Andrés Pons, jefe del Centro de Vigilancia Materno Fetal de Clínica Las Condes, advierte que "hay algún tipo de dificultades con algunas pacientes inmigrantes, que tienen formas distintas de reacción ante la anestesia y terminan no pujando adecuadamente o con alteraciones en los latidos de la

guagua al final, que hacen necesario a veces apurar el parto".

Por su parte, Cabieses añade que "las mujeres de otros países también tienen formas distintas de expresar el dolor, lo que puede poner nerviosos a equipos médicos que no estén bien preparados y generar el uso de fórceps para acelerar el nacimiento".

Algunas comunas concentran más del 10% de sus atenciones en inmigrantes

Aunque el capítulo sobre salud del libro "Migración en Chile" indica que la población inmigrante atendida en el sistema público es cercana al 1%, la publicación también precisa que la distribución y el uso de este tipo de prestaciones no es homogénea. Por eso, hay comunas del país donde se concentra y aumenta, hasta alcanzar un 12%.

Ese es el caso de la comuna de Santiago. De acuerdo con el texto, esto es esperable, ya que en la Región Metropolitana (RM) y la zona norte del país (Antofagasta y Arica y Parícuta) está la mayor densidad poblacional de extranjeros y, por ende, se registran más atenciones a foráneos.

Frente a esto, la autora del capítulo, Báltica Cabieses, detalla que en la RM las tasas de egresos pueden llegar al 10%. Sostiene que la mayor concentración está en las comunas de Santiago, Estación Central, Quilicura, Independencia y Recoleta, y agrega que hay "un aumento sostenido en el tiempo de la zona oriente".

Sin embargo, Cabieses aclara que ese

31,7

es la edad promedio de los inmigrantes. Siete años menos que los chilenos, según la Casen 2017.

12%

de atenciones de salud en el sistema público de la comuna de Santiago es a extranjeros.

12%

a 15% es el promedio de egresos de población inmigrante de recintos de los países de la OCDE.

promedio se acerca a la de la OCDE en términos de atenciones de salud a población migrante, que está en torno al 12% o 15%.

"Chile aún está muy lejos de eso, pero en esas comunas y hospitales, como el San José, el San Juan de Dios y la ex Posta Central, hay una concentración parecida a la de los países de la OCDE". Y añade casos donde aumenta la tendencia, como el Hospital San Borja Arriarán, donde del total de partos, cerca del 80% son de mujeres migrantes.

Edad, un factor esencial

Según la publicación, la mayoría de los inmigrantes son personas jóvenes y saludables. Esto basado en la Casen 2017, que estimó en seis años menos el promedio de extranjeros, comparado con la población local (37,4 años los chilenos y 31,7 años los inmigrantes).

El director del Instituto de Salud Pública de la U. Andrés Bello, Héctor Sánchez, concuerda con que la edad es un factor clave para que la población extranjera requiera menos atenciones,

y apunta que el perfil epidemiológico de estos pacientes "está demandando menos servicios que los que ese mismo grupo de chilenos está requiriendo".

Añade que la concentración de atenciones en las comunas antes mencionadas se debe a que son las zonas de la RM donde vive la mayor cantidad de inmigrantes, y rechaza la percepción de que la llegada de foráneos haya influido en la saturación del sistema de salud.

"Los problemas del sistema público, respecto de la demanda, no tienen que ver ni ahora ni en el futuro próximo con la población migrante. El modelo de atención no está funcionando bien, y por eso se está generando una brecha entre oferta y demanda. Y eso se expresa, por ejemplo, en las listas de espera", postula.

Sánchez también advierte que la demanda de atenciones en salud pública debe resolverse pronto, ya que en los próximos años aumentará la solicitud de servicios por parte de los foráneos: "Por eso, el sistema de salud tiene que asumir cambios que permitan acoger a todos los grupos poblacionales".



ÉNFASIS.— En la RM y la zona norte se concentra la mayor cantidad de atenciones a inmigrantes.