



[ESPECIAL DESIGUALDAD] SALUD Y MIGRANTES: ESTUDIANDO LAS FRONTERAS DE NUESTROS PREJUICIOS

▼ 33 FOTOGRAFÍA POR EDEB - 3 ABRIL, 2019 - ESPECIALIDAD

Por Lorena Jiménez U., periodista de Héureka.

El escritorio de Bábica Caberes no es para nada fuera de lo normal, pero hay algo en él que logra captar la atención: un recorte de prensa puesto en un post-it, donde ella destaca en un grupo variado con tags y hashtags. Es la noticia de la graduación de los doctorados 2012 de la Universidad de York, relato que mira con una sonrisa nostálgica, donde ella entre decenas era exótica por ser latinoamericana. Algo que The Press quiso contar, sin sospechar que escogiera a una investigadora cuyo tema central son los migrantes.

Hay es directora del Programa de Estudios Sociales en Salud del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM) de la Universidad del Desarrollo, gracias a su amplia trayectoria en esta línea. Fue de aquello que el "tema" a la Investigación Científica Universitaria: Salud pública aplicada desde una perspectiva de población, el cual le otorgó el Bance Santander y el Mercurio el 2017 en su categoría "Investigador Joven", reconociendo su aporte al estudio de la salud y condiciones de vida de migrantes internacionales en Chile.

Observando los leves cambios

Fue mientras desarrollaba docencia clínica cuando tuvo el primer acercamiento a su línea de investigación actual. A comienzos de los 2000, siendo enfermera se desempeñaba como instructora para las nuevas generaciones de profesionales, dedicando parte de su jornada a la investigación, en la que se dedicaba a proyectos de prevención del VIH en el nivel primario financiados por el National Institutes of Health (NIH). Su tarea, realizar intervenciones educativas a mujeres en vulnerabilidad social y trabajadores de la salud de la zona sur oriente de Santiago.



"En esos 6 años empecé a observar que iban llegando a nuestros estudios, a gases, más y más población migrante, lo que me hizo pensar que quizás era una línea no muy clara aún. Fue algo que vino más de curiosidad de la calle que de mirar la estadística y la teoría. El hecho de estar en el lugar, donde están pasando las cosas, fue súper importante para hacer las preguntas que tenían pertinencia de transferencia", recuerda.

Esa inquietud la llevó a estudiar el magister en Epidemiología en 2007, deseando validar su ante una comunidad científica en su área de campo, principalmente, por médicos. Tienen buena base, que el mismo año que terminó sus estudios ingresó al programa de doctorados en Ciencias de la Salud (mención Epidemiología Social) de la Universidad de York, donde estudiaría patrones generales de migrantes internacionales en Chile a partir de la encuesta CASIN. Una oportunidad para investigar en el entorno de ciencias de una de las ciudades inglesas más pobres y con mayor cantidad de población migrante: Bradford.

De acuerdo a Caberes, fue aquí donde entendió "lo complejo que es estudiar migración. Uno tiene que aceptar que cada contexto geográfico, histórico y cultural es particular y que tienes que entrar en ese mundo para poder entender su relación con la salud. Sin embargo, se puede mencionar algo en común: generalmente, llegamos aquello que encontramos distinto a nosotros. Ese elemento es común. Tratamos de no ver eso que nos parece muy distinto a nosotros, que nos intimidó, que desconocemos, que nos da miedo o, directamente, que no nos gusta".

Cuando la condición de "migrante" enferma

Con este aprendizaje, abordó la encuesta CASIN del año 2008 en su tesis doctoral, generando dos grupos: aquellos cuyos padres estaban en Chile al momento de su nacimiento y aquellos que no. Al observarlo descubrió que en promedio los migrantes eran más jóvenes y tenían mejores resultados de salud auto reportados que los chilenos. Esto daba cuenta de la existencia del sesgo del "migrante sano", pero que al desagregar este grupo por nivel socioeconómico, se desvanecía.

"En promedio todos juntos están mejor, pero si se separan según las esferas de desigualdad, la distribución de patologías no es homogénea. Estas se van concentrando igual que en Chile: más enfermedades a menor nivel socioeconómico. Tanto así, que en el grupo de nivel socioeconómico bajo los migrantes no tenían ninguna diferencia estadística con los chilenos, pese a ser 5 o 6 años más jóvenes que los chilenos", indica.

Un hallazgo crítico que habla de un escenario complejo, donde las condiciones sociales y culturales que rodean a los migrantes podrían estar influyendo en su salud. Una situación que hablaría de una necesidad de proteger de manera más activa a las personas migrantes en nuestro país. Debido a esto, todas estas nuevas hipótesis fueron estudiadas por la investigadora los años posteriores.

Uno de esos estudios fue el realizado el año 2012, donde observó la brecha de desigualdad entre niños migrantes y nacidos en Chile. Uno de los grupos fueron las mujeres embarazadas de la comuna de Recoleta, donde destacaron que los migrantes no tenían ni tratan más enfermedades, además de tener menos complicaciones en el parto. Los usuarios mostraron más riesgo biopsicosocial, el cual mide cómo viven, si tienen una red de apoyo, entre otras variables. "Puede que hoy sean más sanas, pero en el próximo embarazo es posible que en un grupo de ellas la salud se deteriore, porque en las chilenas se ocurren dada la vulnerabilidad social en la que viven", advierte.

Otro grupo fueron justamente los niños, donde se observaron los resultados de la encuesta CASIN y los egresos hospitalarios del 2012. Este análisis arrojó que era más frecuentes que niños migrantes entre 7 y 14 años ingresaran hospitalariamente por traumatismos y caídas externas. Dicha cifra nuevamente generó muchas más preguntas, las que Caberes buscó sacar en una segunda etapa cualitativa donde entrevistó a trabajadores de la salud y padres.

"Lo cualitativo levanta estas experiencias y relatos que te pueden ayudar a darle sentido a lo que los números de las encuestas muestran. Uno ve historias de papás que dicen que llegaron encerrados a sus niños de 5 años con cascabelo en la pata, familia de la casa donde eran bebés, porque debían trabajar de 8 a 8, o no sabían qué podían hacer los otros adultos que vivían ahí", recuerda, apuntando que en situaciones así es más probable que ocurra un accidente. Datos a los que se suman los reportados por los trabajadores de salud, quienes sostienen que la falta de apoyo era parte de las experiencias de los niños en su proceso de escolarización.

Hoy con el premio otorgado el 2017 como investigadora joven dedicada a salud poblacional, la doctora financia cuatro subproyectos de su equipo: estigma y discriminación; normativa nacional sobre asilo y refugio en Chile; estilos de crianza en población inmigrante; y una página web sobre migración y salud. Según Bábica, la idea es "desplegar todo lo que hemos producido para que cualquier persona que esté interesada en salud de migrantes pueda descargar información según hot topic: acceso, derechos en salud, niños migrantes, embarazadas migrantes, etcétera, etcétera".

Derecho a migrar y política migratoria



Estudiar las complejidades de la relación entre migración y salud, vuelve inevitable la observación del marco legal que rige a este grupo en Chile. Hoy, después de 40 años con la misma ley migratoria, se discute en el parlamento un nuevo proyecto para la familia, generando un importante debate social en esta materia. Mientras tanto en el mundo, más de 100 países firmaron el Pacto Mundial para una migración ordenada, segura y regular impulsado por la ONU, al cual Chile decidió restarse por no considerar que migrar es un derecho humano, entre otros aspectos.

"Es un derecho humano migrar, pero la forma en la que cada país decide recibir al migrante es variable según la visión y los valores que predominan. Ya sabemos que la ley de extranjería actual está totalmente desactualizada, tiene voces gravitantes y hay que modernizarla. Pero no hay que perder de vista el enfoque de derecho y que estas personas tienen hijos y que en caso de la estadística los casos trans-generacionales de apatir, no se desvan", resalta la investigadora, apoyando la urgencia que se le dado a la discusión actual de la ley.

Por otra parte, frente a las propuestas que realizaron algunos políticos el 2017, que implicaba restringir el acceso a seguros como Fonasa, el análisis de la experta es claro. "El migrante que está llegando es todavía en su mayoría sano, joven y en edad productiva. Pero si no le damos una oportunidad de inclusión a nuestra sociedad la más vulnerable y propia posible (educación, trabajo, vivienda, salud, barrio, etc.), es muy probable que se vaya a enfermar y que esto ocurra antes de lo que debería por ciclo de vida", explica.

Por esto cree necesaria la discusión de cómo Chile arquite a los extranjeros, no sólo en el parlamento, sino en toda la sociedad. "Sea desde un enfoque de protección social hacia el migrante o desde un enfoque de protección de nuestra población, la idea de aligerar disminuir la salud de los migrantes y más hace daño a todos, porque estamos compartiendo el aire, el agua y la tierra. Estamos en el mismo lugar", finaliza.

Relacionado



Nicolás PK: Tabagismo ¿el Chile lidera al Chile saludable? En "Destacado"



DEPRESIÓN UNA ENFERMEDAD DE LOS TIEMPOS MODERNOS. En "Audiosuave"

Salud pública, más allá de las grandes hospitalarias. En "Etorbo"

LINKS TWITTER HAVE

+562 2339 7937 | CONTACTO@HEUREKA.ONLINE.COM

© HEUREKA 2016. CONTENIDOS BAJO LICENCIA CREATIVE COMMONS ATRIBUCIÓN NO COMERCIAL 4.0 INTERNACIONAL

¡SUSCRÍBETE A NUESTRO NEWSLETTER!
y no te pierdas todas las novedades de Héureka

Respaldan a Héureka:



ROSTROS DEL CONOCIMIENTO

- [ESPECIAL DESIGUALDAD] Salud y migrantes: estudiando las fronteras de nuestros prejuicios 3 ABRIL, 2019
- PROVICA: Contagando más vacunas científicas entre las niñas 7 ABRIL, 2019
- Centros Regionales, una mirada hacia las necesidades de los territorios 31 MARZO, 2019
- Y la ciencia en regiones... 29 MARZO, 2019
- [ESPECIAL DESIGUALDAD] Jorge Muñoz Sougarret: "El controlismo aboga a las regiones" 23 MARZO, 2019
- Arréjate luz al origen de la vida en nuestros cielos 22 MARZO, 2019

SÍGUENOS EN FACEBOOK



Be the first of your friends to like this

SÍGUENOS EN TWITTER

Seguir @quintacuerpo