

SALUD Y MIGRACIÓN: UNA MIRADA DESDE LOS DSS

PROFA. KAROL ROJAS ARAYA

SABÍAS QUE...?

- **Casi 300 millones de personas migrantes:** Según datos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en el 2020 había, aproximadamente, 281 millones de migrantes internacionales (migrantes que cruzan fronteras) en el mundo, el equivalente al 3,6% del total de la población mundial. Para darnos una idea más cercana, esta cifra equivale a 54 veces la población costarricense.
- **Un fenómeno creciente e importancia de los datos:** En los últimos 50 años, la migración internacional ha ido en aumento. En el Informe sobre las Migraciones en el Mundo (OIM, 2022) se menciona que en 1970 había 84 millones de personas viviendo en un país distinto a su país de origen, en 1990 había 153 millones y para el 2022 la cifra incrementó a 281 millones. Todos estos datos se calculan con la información oficial proporcionada por los distintos Estados, sin embargo, las diversas dificultades que se enfrentan en el registro de las migraciones a nivel global hacen que exista un subregistro; por lo que pueden ser muchos más millones que los mencionados anteriormente.
- **Destinos principales:** Europa es el continente que alberga el mayor número de migrantes internacionales en el mundo, alcanzando en el 2020 los 87 millones de personas, seguido por Asia y América del Norte, que para 2020 albergarán a casi 86 y 59 millones de inmigrantes internacionales, respectivamente. A escala mundial, la mayoría de las personas emigran dentro de su región.

DEFINIR LA MIGRACIÓN

- **La migración es un fenómeno que ha acompañado la historia de la humanidad.** Todas las personas tenemos una historia de migración. Puede ser que nos haya tocado a nosotros/as movernos geográficamente, que le haya tocado a nuestra familia cercana o a nuestros antepasados. Basta con investigar la historia de nuestra propia familia o de nuestros apellidos, para darnos cuenta del papel de la migración en nuestras vidas.
- **Si bien existen distintas definiciones de la migración, este es un campo en continua expansión, por lo que se enriquece y se amplía con el paso de los años.** El concepto básico brindado por la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) hace referencia a la movilidad geográfica de las personas, acción que implica atravesar una frontera, sea esta administrativa o política (OIM, 2014); y este movimiento puede darse dentro de un mismo país o hacia otro país (OIM, 2006).
- **No todas las personas migran en las mismas condiciones y los motivos que las impulsan a tomar la decisión son variados y multicausales.** Algunas lo hacen por motivos de estudio, por trabajo, por dificultades económicas, por conflictos sociopolíticos en sus países de origen, por violencia, por desastres naturales, por cambio climático u otros. Lo que todos estos motivos tienen en común, es el deseo de las personas de buscar nuevas oportunidades.

- **Los migrantes se quedan cerca de casa:** Contrario a lo que observamos en la televisión, la mayoría de las personas que migran no cruzan fronteras internacionales, es decir, se movilizan o desplazan a lo interno de su país, de una provincia a otra o de una región a otra. A este tipo de movimiento geográfico se le conoce como migración interna. Por otro lado, es común que las personas emigran a países cercanos, principalmente, aquellas que se han visto forzadas a desplazarse.
- **Corredores migratorios:** En el mundo existen muchos corredores migratorios, que son las rutas que las personas recorren para llegar de un punto 'A' hacia un punto 'B' durante el proceso migratorio. Los corredores migratorios más grandes, son aquellos que se caracterizan por ir de los países en desarrollo hacia los países con economías más desarrolladas. Incluye, por ejemplo, la ruta que va de Centroamérica a Estados Unidos o las rutas mediterráneas que van a Europa.
- **Motivos variados para emigrar:** A partir del estudio de la migración en el mundo, se ha encontrado que este no es un fenómeno uniforme, y que responde a una diversidad de factores tales como los económicos, sociopolíticos, geográficos, demográficos, ambientales, protección de derechos humanos, etc. Se debe subrayar que es común que las personas que emigran lo hacen motivadas por más de uno de los factores anteriormente mencionados.
- **Feminización de la migración:** Si bien es cierto que en algunos casos son sobre todo los hombres, y especialmente los jóvenes, los que emigran en busca de mejores oportunidades para ellos y sus familias, para el 2020, el 48% de migrantes a nivel mundial correspondía a mujeres (incluidas en este porcentaje las niñas). Asimismo, las mujeres corresponden a la mitad de las personas que se ven forzadas a cruzar fronteras internacionales en el mundo.
- **Desplazamiento forzado o migración forzada:** Este tipo de migración ocurre cuando existe un elemento de coerción y las personas deben desplazarse a otro territorio o país. Este movimiento puede tener como origen causas naturales (desastres naturales, cambio climático, entre otras) o acciones realizadas por los propios seres humanos (conflictos armados, dictaduras, en general, amenazas a la integridad física y psicológica). En el 2020, 1 de cada 5 de las personas desplazadas por conflictos o persecución, a nivel global (6.7 millones, apróx.), eran originarias de la República Árabe de Siria.

- **Actualmente nos enfrentamos a un momento histórico de migración en Latinoamérica, principalmente por el contexto sociopolítico en diversos países de la región.** Hay movimientos a gran escala desde países que se enfrentan a crisis complejas como Cuba, Haití y los países del Triángulo Norte de Centroamérica. Debido a las crisis políticas y económicas sumadas con los desastres naturales, la mayoría de los países de región registraron un aumento del número de migrantes, y la reciente pandemia de COVID-19 añadió una nueva capa de complejidad, agravando unas circunstancias ya de por sí difíciles.
- **Una de las razones de mayor peso en las tendencias migratorias a nivel regional, corresponde al gran número de personas venezolanas que se han visto en la necesidad de salir de su país.** En 2020, las personas venezolanas representaban la segunda mayor población de las personas desplazadas transfronterizas del mundo, después de Siria. La situación actual de Venezuela ha repercutido notablemente en los flujos migratorios de la región, y sigue constituyendo una de las mayores crisis de desplazamiento y migración del mundo. Según el informe del Migration Policy Institute, a abril del 2023, habían abandonado el país unos 7.4 millones de venezolanos, y aproximadamente el 85% (alrededor de 6,4 millones) se había trasladado a otro país de América Latina y el Caribe.



- **La mayoría de la gente sigue emigrando voluntariamente.** La migración **económica o por motivos laborales** se presenta cuando las personas se movilizan en búsqueda de nuevas oportunidades laborales o bien con un trabajo ya asegurado, y la migración **por estudios** se da cuando las personas deciden migrar para desarrollar actividades educativas y/o de investigación.
- Sin embargo, cada vez son más las personas desplazadas forzosamente. El **desplazamiento forzado o migración forzada** ocurre cuando existe un **elemento de coerción y las personas deben desplazarse a otro territorio o país**. Este movimiento puede tener como origen **causas naturales** (desastres naturales, cambio climático, entre otras) o **acciones realizadas por los propios seres humanos** (conflictos armados, dictaduras, en general, amenazas a la integridad física y psicológica). Entendido desde la interpretación del artículo 22 de la Convención Americana de Derechos Humanos, especialmente en los incisos 1, 2 y 5, el desplazamiento forzado es la acción en la que las personas se ven obligadas a escapar o huir del lugar donde viven a causa de situaciones de violencia, violación a derechos humanos, o bien, la falta de aseguramiento de condiciones básicas para la vida (Amador, 2015 y OIM, 2006).

FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES

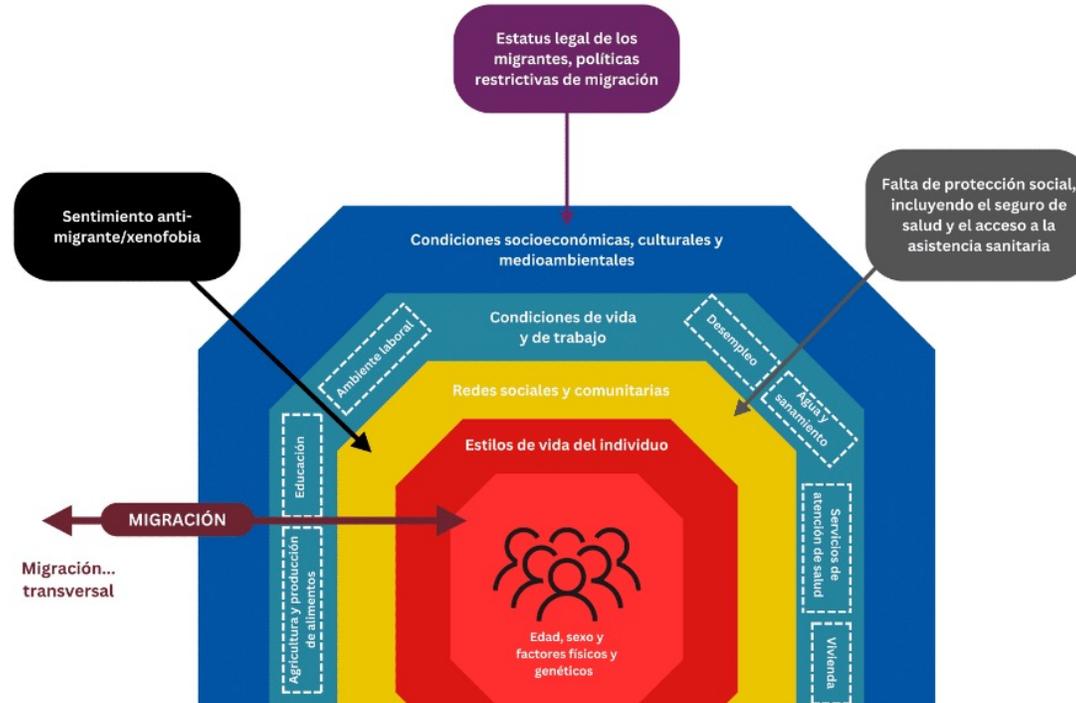
Tanto la salud como la enfermedad son la consecuencia de la interacción entre los factores biológicos, psicológicos y sociales. La salud de las personas no es el resultado de sus decisiones ni de su voluntad, sino el producto de su interacción con el entorno donde vive.

Migración como determinante social de la salud

Siguiendo con el modelo de **Determinantes Sociales de la Salud**, recogemos la definición de la OMS que *los define como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que conforman las condiciones de sus vidas diarias*. Nosotros nos permitimos incluir a esta definición las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan, envejecen, **se desplazan, migran y mueren**.



La migración como determinante social de la salud

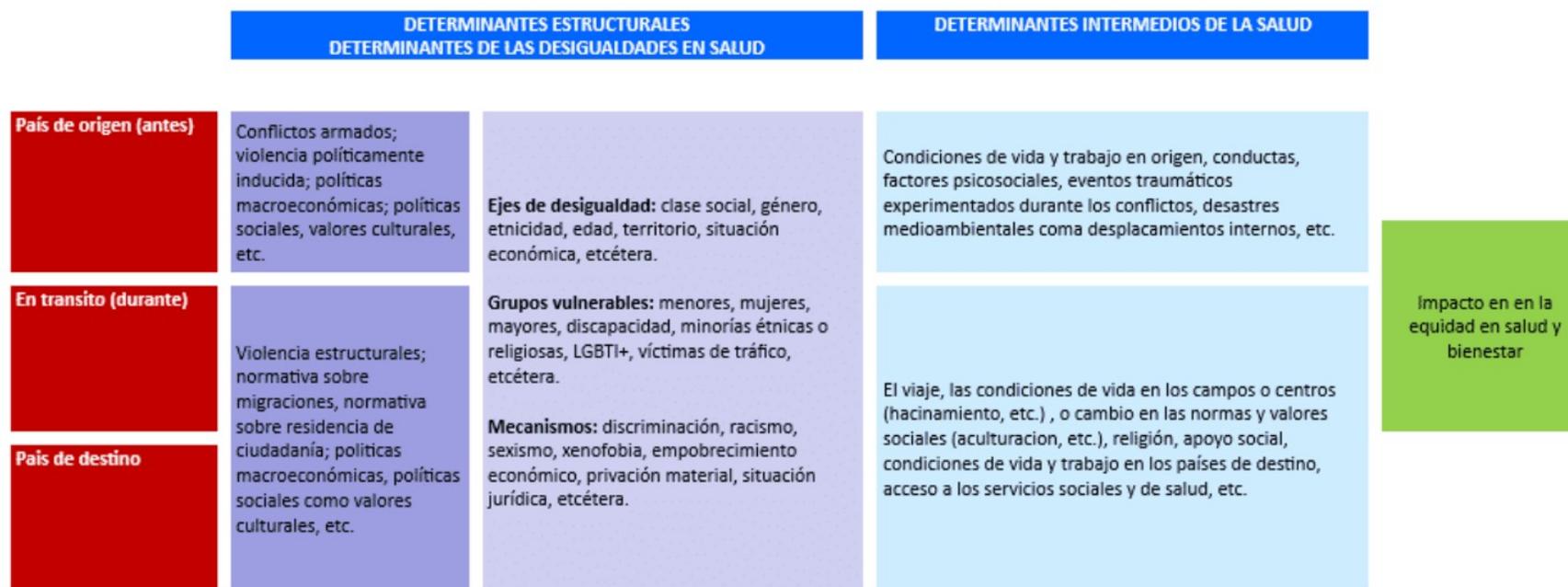


Las personas refugiadas y migrantes se ven afectadas por los mismos determinantes de la salud que afectan al resto de la humanidad. Sin embargo, su situación migratoria puede sumar una capa de complejidad que, cuando se combina con otros determinantes, los vuelve particularmente vulnerables y afecta a su salud (figura 2).

- La migración por sí misma **no es un riesgo para la salud**, y puede incluso mejorarla si las condiciones son apropiadas. Pero las poblaciones migrantes son más vulnerables a las desigualdades en salud, a violaciones de derechos fundamentales y a situaciones de estrés por los cambios que se producen en su vida.
- Se pueden distinguir diferentes momentos dentro del proceso migratorio: antes de la partida, durante el desplazamiento, el asentamiento en el lugar de destino, y el proceso de integración.

- **El viaje migratorio**
- La migración es un acto que afecta profundamente al individuo, a quienes le rodean y al ambiente común de una manera mutuamente determinante, así como hemos podido aprender hasta el momento. Así, podemos decir que supone dejar un “modelo de vida” y de identidad para incorporar otro “nuevo”.
- Las diferentes etapas de la migración también suponen diferentes circunstancias y condicionantes

Determinantes sociales para la salud de las personas refugiadas, solicitantes de asilo y otros migrantes



Antes de la partida y en la frontera

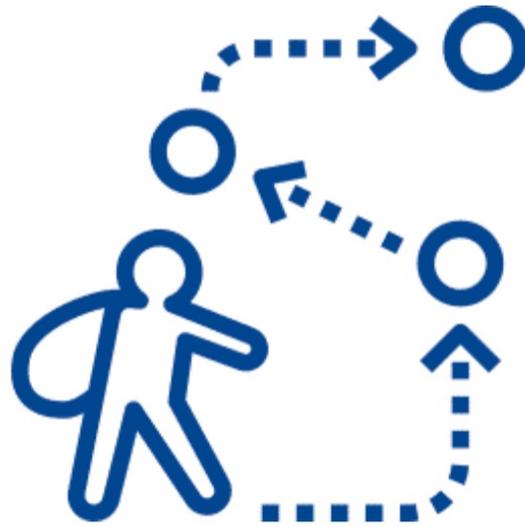
Como ya hemos visto, hay múltiples causas que originan la migración, como, por ejemplo, el cambio climático, la situación socioeconómica o los conflictos armados, son importantes determinantes sociales de la salud, que generan graves crisis humanitarias.

En los países desde lo que parten la mayoría de migrantes internacionales, los **determinantes estructurales clave son:**

- 1 La pérdida de los derechos humanos.
- 2 El impacto sobre la morbilidad y la mortalidad (directo -muerte, lesiones, traumas o discapacidad – e indirecto, por la exposición a situaciones como la destrucción deliberada de tierras de cultivo y viviendas, la desnutrición, pérdida de capital social, de los medios de subsistencia, o la falta de acceso a la atención sanitaria. Por ejemplo, en el caso de las personas que migran desde Venezuela, una de las razones es que buscan asistencia médica dado las fuertes carencias que presentan los centros médicos; por ejemplo, en el 90% de los hospitales públicos los rayos x para tomografías no funcionan. (Arguedas, 2020)



Agotamiento, deshidratación, problemas respiratorios y heridas causadas por la dureza del trayecto. Esto puede ser relacionado con el tiempo que toma llegar al destino y los métodos de transporte utilizados. Por ejemplo, los peligros que experimentan las personas **refugiadas y migrantes en tránsito por el Darién** en Panamá tienen consecuencias nefastas para su salud física y mental. Deben caminar a través de la jungla de 150 kilómetros, lo que suele llevar entre cuatro y 11 días, según la temporada. Con frecuencia se quedan sin alimentos, sufren robos, son arrastrados por los ríos durante las inundaciones repentinas o resultan heridos mientras cruzan.



La **situación jurídica** de estas personas, la normativa de cada país, y la internacional son determinantes clave una vez las personas llegan y/o transitan por terceros países. En el informe de Migración Forzada de la CIDH (Comisión Interamericana de Derechos Humanos, 2019), se presentan los obstáculos para salir de forma regular y segura de Nicaragua, tales como retenes, militarización de la frontera, uso de rutas clandestinas y tráfico de personas). Por ello, muchas familias optan por pagar a los llamados “coyotes” (personas que reciben un pago por traficar personas de forma ilegal) para facilitar el tránsito a Costa Rica. Es una de las causas por las que es difícil solicitar protección internacional y poder garantizar un acceso regular a la asistencia sanitaria.



Hay grupos que están en **situaciones de especial vulnerabilidad**, como son las niñas y las mujeres, las personas mayores y los menores no acompañados o separados. Esta vulnerabilidad puede aumentar en función del número de personas que viajan juntas. Una mujer sola puede ser más vulnerable porque no tiene apoyo, pero un hombre que viaja con su hijo pequeño puede tener más necesidades que si viajara solo.



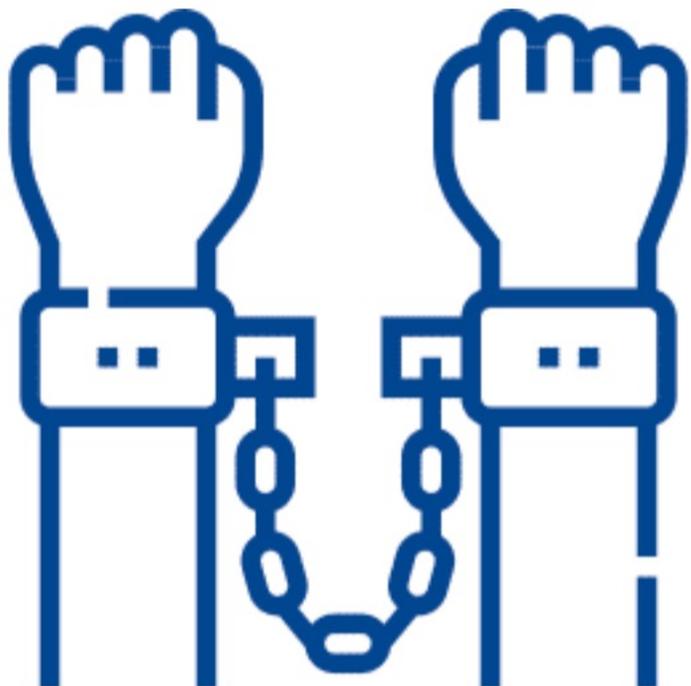
Durante el tránsito también hay que considerar la **interrupción de la educación** en las personas migrantes menores, teniendo en cuenta que los sistemas educativos también satisfacen muchas otras necesidades (sanitarias, de alimentación, etc.).



En zonas fronterizas suelen aparecer con frecuencia **violencia ejercida por las redes de trata de personas** con fines de explotación. aparecen lesiones provocadas por alambre navaja, hay una sobreexposición a climatología extrema en verano y en invierno.



Por otro lado, y por comentar el caso de las **personas migrantes que durante su tránsito quedan ancladas en asentamientos**, como son las personas solicitantes de asilo o refugio, los condicionantes son aún más duros. Encontramos cuestiones básicas como el acceso a agua potable e inseguridad alimentaria (es habitual el cambio de hábitos alimenticios o saltarse las comidas a fin de enviar dinero a sus familias).



Por último, y desafortunadamente, las personas migrantes en tránsito muchas veces son **susceptibles de ser detenidas** por los cuerpos de seguridad de los estados, organizaciones internacionales reportan pruebas fundadas de muertes, suicidios y casos de autolesiones, todo ello en condiciones insalubres, atención médica limitada e incertidumbre sobre el futuro.



En el tránsito se alteran los **ingresos y acceso al mercado de trabajo**, considerando que, a menudo, tienen que acudir a formas complicadas y peligrosas de búsqueda de recursos económicos:

- Cuando las personas migrantes se quedan ancladas durante su tránsito, **ante la imposibilidad de movimiento, comienzan a aparecer actividades que puedan generar ingresos y que son de riesgo para grupos vulnerables** como mujeres y menores, como por ejemplo la explotación sexual, la prostitución o el trabajo forzoso vinculados a redes de trata de personas. Las condiciones de vida y de trabajo (hacinamiento y la ventilación inadecuada contribuyen a la propagación de enfermedades transmisibles).
- El **acceso a una vivienda segura y protegida es casi inalcanzable durante el tránsito**, entre otras razones, porque las personas en situación administrativa irregular no suelen estar incluidas en las políticas y programas nacionales o reúnen los requisitos para recibir el apoyo de las organizaciones internacionales.

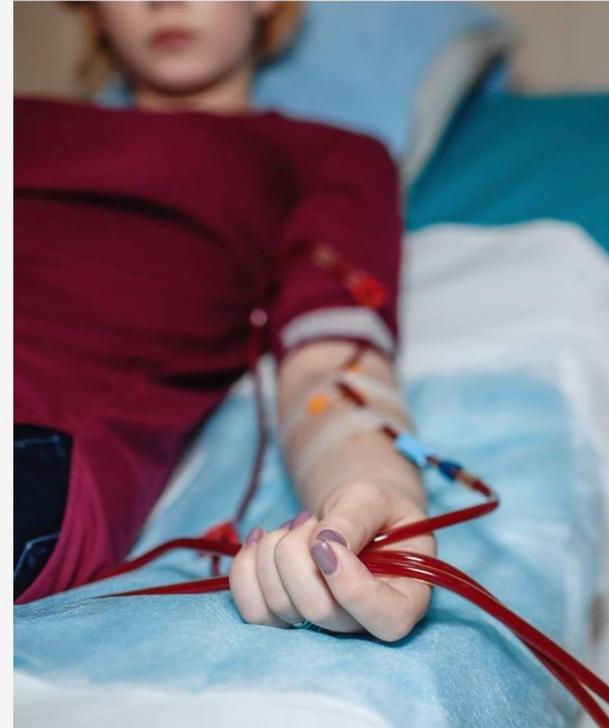


Asimismo, se presentan consecuencias para **la salud mental y bienestar psicosocial** tanto a nivel individual como a nivel familiar y comunitario. Entre las principales consecuencias psicológicas durante el tránsito se cuentan altos niveles de ansiedad, estrés, frustración, tristeza, sentimientos de pérdida y desesperanza (OIM, 2012). La fragmentación familiar es uno de los elementos que impacta el bienestar de las personas migrantes, ya que muchas veces las madres y padres deben migrar solos, dejando a sus hijos e hijas al cuidado de otros familiares en el país de origen, sin tener claridad sobre cómo, cuándo o si, la reunificación familiar será posible. Esta separación genera un impacto no solamente en el bienestar emocional de quienes migran y quienes quedan atrás, generando emociones desagradables como miedo, tristeza, enojo y frustración, sino que además impactan la estructura familiar, modificando los roles y en generando, en ocasiones, crisis identitarias en las personas migrantes. En Costa Rica, el 7% de las personas venezolanas encuestadas informaron que su salud mental se había visto afectada por las dificultades del viaje.

Durante el viaje las personas se **exponen también a importantes riesgos para la salud**. Las situaciones más extremas, como aquellas en las que la migración es larga, por rutas peligrosas y en condiciones duras (caminando a través de selvas), llevan a las personas migrantes a sufrir problemas de salud:

1. Agotamiento, deshidratación, problemas respiratorios y heridas causadas por la dureza del trayecto. Esto puede ser relacionado con el tiempo que toma llegar al destino y los métodos de transporte utilizados. Por ejemplo, los peligros que experimentan las personas **refugiadas y migrantes en tránsito por el Darién** en Panamá tienen consecuencias nefastas para su salud física y mental. Deben caminar a través de la jungla de 150 kilómetros, lo que suele llevar entre cuatro y 11 días, según la temporada. Con frecuencia se quedan sin alimentos, sufren robos, son arrastrados por los ríos durante las inundaciones repentinas o resultan heridos mientras cruzan.
2. La **situación jurídica** de estas personas, la normativa de cada país, y la internacional son determinantes clave una vez las personas llegan y/o transitan por terceros países. En el informe de Migración Forzada de la CIDH (Comisión Interamericana de Derechos Humanos, 2019), se presentan los obstáculos para salir de forma regular y segura de Nicaragua, tales como retenes, militarización de la frontera, uso de rutas clandestinas y tráfico de personas). Por ello, muchas familias optan por pagar a los llamados “coyotes” (personas que reciben un pago por traficar personas de forma ilegal) para facilitar el tránsito a Costa Rica. Es una de las causas por las que es difícil solicitar protección internacional y poder garantizar un acceso regular a la asistencia sanitaria.
3. Hay grupos que están en **situaciones de especial vulnerabilidad**, como son las niñas y las mujeres, las personas mayores y los menores no acompañados o separados. Esta vulnerabilidad puede aumentar en función del número de personas que viajan juntas. Una mujer sola puede ser más vulnerable porque no tiene apoyo, pero un hombre que viaja con su hijo pequeño puede tener más necesidades que si viajara solo.

Asimismo, una persona con una afección aguda relacionada ya sea por exponerse a una enfermedad transmisible o relacionada con las condiciones de vivienda o trabajo (p. ej. cuadro diarreico o exposición a agroquímicos), que no cuente con seguro de salud y posea recursos económicos limitados para consultar a un servicio de salud del sector privado, buscará alternativas menos costosas para resolver su afección (p. ej. remedios caseros o automedicación), las cuales podrían más bien incrementar los riesgos para su salud. De la misma manera, posiblemente será difícil para esta persona implementar acciones preventivas o de mitigación del riesgo, si las condiciones de su contexto (p. ej., insalubridad en la vivienda o exposición a agroquímicos sin equipo de protección personal en su trabajo) son las que inciden directamente en el deterioro de su estado de salud.



¿Cuál es la contribución de la migración?

- **Uno de los principales mitos con respecto a la población migrante en Costa Rica está relacionado con el acceso al sistema de salud público.** El investigador Voorend (2019), actual director del Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad de Costa Rica, en su libro *¿Un imán de bienestar en el sur? Migración y política social en Costa Rica*, discute y reflexiona de manera crítica sobre la incidencia de inmigrantes en los servicios de salud de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), utilizando análisis estadísticos, realizados a partir de bases de datos brindados por la misma institución.

Algunas de sus principales conclusiones son (Voorend, 2019, p.90):

“No hay presencia desproporcionada de inmigrantes en los servicios sociales”

- “La mayoría de las personas inmigrantes que buscan servicios de salud contribuyen al seguro social”. Según datos del INEC (2011) el 65% de las personas migrantes en Costa Rica cuentan con algún tipo de aseguramiento.
- “Sólo alrededor de un 3% de todas las atenciones médicas de urgencia se destinan a nicaragüenses sin seguro”.
- En general, “existe muy poco fundamento para el supuesto de que las personas inmigrantes usan desproporcionadamente los servicios de salud”.

La diversidad cultural de las poblaciones migrantes extrarregionales que transitaron por Costa Rica entre 2015 y 2016 generó un importante reto para el sistema de salud costarricense, el cual debió adaptarse rápidamente para poder responder a las necesidades de salud de la población migrante. La barrera del idioma fue la más evidente (al tratarse de personas que hablan francés, portugués, creole y otros idiomas y lenguas diferentes al español), haciendo necesario el uso de intérpretes para facilitar la comunicación entre los prestadores de servicios y las personas migrantes.



- Sin embargo, la atención en salud de grupos de población con orígenes culturales tan diversos pone en evidencia el peso de la cultura en la adecuada prestación de servicios de salud a personas migrantes. En este contexto es importante utilizar su competencia cultural (explicada en el módulo anterior) y fijarse en cómo las diferentes poblaciones migrantes comprenden los procesos de salud-enfermedad y los abordajes curativos. Dicha comprensión puede variar según las cosmovisiones propias de cada cultura e inciden en la aceptación o negación de los servicios de salud por parte de las poblaciones meta. Este mismo modelo de abordaje intercultural ha probado ser útil en la atención de otras poblaciones no migrantes con cosmovisiones propias, como lo son los pueblos indígenas y puede adaptarse en los centros de atención migratorias u en los EBALS que están por la ruta migratoria hacia el norte.

ASPECTOS PARA TENER EN CUENTA

1. Es difícil generalizar. Depende del problema concreto de salud, del lugar de origen, del sexo y edad, del motivo para migrar, de la situación legal y del nivel socioeconómico.
2. Diferencias atribuibles a la migración: Es necesario comparar la salud de las personas migrantes con el resto de población del lugar de destino, para ver si existen diferencias atribuibles a la migración.
3. Falta de datos: Los datos disponibles son escasos, no aparecen desagregados por variables como nacionalidad de origen y abordan temas específicos como enfermedades transmisibles o frecuentación de servicios de salud.
4. Subestimaciones: Las tasas de mortalidad están subestimadas, ya que existe una tendencia a volver al país de origen cuando aumenta la edad). Las causas de muerte están simplificadas y son similares a la población autóctona.
5. Autopercepción: la salud autopercebida está sujeta a diferencias transculturales en la interpretación del bienestar.
6. Similitudes: La patología general es similar a la de la población de acogida con algunas especificidades.

Salud de las personas migrantes. OIM

- <https://www.youtube.com/watch?v=H7o-s09p3iE&t=11s>

GRACIAS