



Salud mental de migrantes internacionales en América Latina: Insuficiencia de fuentes de información poblacional

Mental health of international migrants in Latin America: A lack of available population information sources

👤 Sofía Astorga-Pinto¹

✉ 1. Programa de Estudios Sociales en Salud, Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina, Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo

✉ Sofía Astorga, s.astorga@udd.cl

RESUMEN

La salud mental de migrantes internacionales es una temática que ha adquirido importancia en los últimos años en América Latina, sin embargo, el estudio del tema a nivel poblacional y de salud pública ha recibido poca atención en la región. La predominancia de la evidencia se encuentra enfocada en grupos específicos o problemas de salud mental particulares. Esta situación se puede deber a la limitada disponibilidad de fuentes de información poblacional en América Latina que aborden tanto la salud mental como la migración internacional. En el artículo se presentan siete bases de datos que pueden ser potencialmente valiosas fuentes para estudiar el tema de la salud mental de los migrantes internacionales, sin embargo, todavía existen varias limitaciones y desafíos por abordar antes de poder estudiar esta temática desde la salud pública.

Palabras Claves:

Migración internacional (Emigración e Inmigración); Salud Mental; Salud Pública; Sistemas de Información; América Latina.

Keywords:

Emigration and Immigration; Mental Health; Public Health; Information Systems; Latin America.

ABSTRACT

The mental health of international migrants is an issue that has gained relevance in recent years in Latin America. However, the study of this problem at the population and public health level has received little attention in the region and the evidence focuses on individual groups or mental health problems. This situation may be due to the limited availability of information sources in Latin America that address both mental health and international migration at a population level. The article presents seven databases that may be potentially valuable sources for studying the mental health of international migrants, however, there are still several limitations and challenges to address before we can study this issue from public health.

La salud mental ha sido considerada históricamente como el “pariente pobre” de la salud pública en América Latina. En la región aún existen países que no cuentan con políticas o planes específicos de salud mental (19% del total) y cerca de la mitad de los países no tienen leyes de salud mental independientes (48%) (1). Si a esta situación se le suma el fenómeno de la migración internacional, nos enfrentamos a un panorama poco alentador para los interesados en estudiar esta materia. Si bien existen fuentes de información que permiten abordar la temática de salud

mental de migrantes internacionales, estas fuentes de información aún presentan limitaciones relevantes, como se presentará en este artículo.

Salud mental de los migrantes internacionales en América Latina

La migración internacional ha sido identificada como un determinante social de la salud mental, ya que las condiciones que rodean el proceso migratorio generan una situación de vulnerabilidad y mayor

riesgo a desarrollar problemas de salud mental (2). En América Latina, la migración internacional es un fenómeno que ha estado presente a lo largo de toda su historia (3) y que en los últimos años ha aumentado (4), planteando nuevos desafíos a los sistemas de salud. Por otro lado, la salud mental en la región también ha vivido cambios importantes en las últimas décadas, observando una propuesta de “deshospitalización” de la salud mental con la Declaración de Caracas en 1990, en donde se potenció el rol de la atención primaria y la salud comunitaria por sobre la hospitalización (5).

A pesar de estos relevantes cambios, el estudio de la salud mental de migrantes internacionales a nivel de salud pública ha recibido poca atención en América Latina. La mayoría de la investigación es de nivel clínico-individual, enfocándose en grupos particulares de migrantes y en temáticas de salud mental específicas (6), o en el estudio de otros temas como la migración interna (7). Si bien esta evidencia es de suma relevancia, faltan investigaciones globales que aborden la temática desde la salud pública y que orienten las decisiones políticas a nivel poblacional. Una de las razones para explicar esta brecha es la disponibilidad de fuentes de información poblacionales, actuales y atingentes que permitan estudiar esta temática, y que evalúen tanto la situación migratoria de la persona como patologías psiquiátricas en América Latina.

Fuentes de información: siete bases de datos sobre migración y salud mental

Se realizó una revisión de las bases de datos de países de América Latina, con el objetivo de encontrar aquellas fuentes que permitan estudiar la salud mental de migrantes internacionales. Se encontraron siete bases de datos en cinco países que pueden ser potencialmente valiosas fuentes de información para estudiar la temática. A continuación, se describen estas bases de datos y en la Tabla 1 se mencionan las bases que fueron revisadas, pero que se descartaron por diversas razones.

1. Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2016-2017 – Chile: encuesta poblacional de corte transversal. Tiene una submuestra de salud mental en donde se aplica un cuestionario basado en *Composite International Diagnostic Interview* que evalúa problemas de salud mental y trastornos psiquiátricos. Si bien pregunta por país de nacimiento, tiene como criterios de exclusión llevar menos de 6 meses viviendo en Chile y que la persona no hable español. Asimismo, la muestra de migrantes es 2,42% del total de la encuesta (n=151 de n=6.233 en total), y aún no está disponible la submuestra de salud mental para ver el porcentaje de migrantes (n total submuestra=3.403).
2. Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (ENCAVI) 2015-2016 – Chile: evalúa percepción de bienestar y salud, apoyo social, salud y trabajo, entre otros aspectos que permiten abordar la salud mental de una manera más holística y no solamente desde la patología psiquiátrica. Sin embargo, la proporción de migrantes también es pequeña: 1.6% (n=110) reporta haber nacido en un país distinto a Chile (n=7.041).
3. Encuesta Nacional de Hogares (PNAD) 2008 – Brasil: estudia el desarrollo socioeconómico del país y evalúa las características generales de la población, incluyendo migración y salud mental en su versión 2008 (en las nuevas versiones no incluye ambas variables). Tiene una muestra total de 391.868 personas, pero no se cuenta con el dato específico de migrantes (la base de datos no está disponible en la página web institucional).
4. Estudio Epidemiológico de Salud Mental Lima y Callao 2012 – Perú: su objetivo es identificar los principales problemas de salud mental, los factores sociales asociados y el acceso a servicios de salud mental. Se encuestaron 16.947 personas de los sectores urbanos de las provincias de Lima y Callao. En el informe del estudio se menciona que se pregunta por lugar de nacimiento y residencias previas, pero el cuestionario no está disponible y se desconoce la proporción de migrantes.



5. Estudio Global sobre el Envejecimiento y la Salud del Adulto 2014-2015 (SAGE Wave 2) – México: estudio que realiza la Organización Mundial de la Salud en seis países del mundo, incluyendo México. La SAGE Wave 2 es la última versión con datos disponibles para analizar (la versión 2017 está lista, pero no disponible aún). Tiene una muestra principal de personas mayores a 50 años y otra muestra entre 18-49 años para comparar. No se encontró el dato de la cantidad total de personas, ya que la base de datos no está de acceso directo en la página web institucional, pero es una muestra de representación nacional, que contiene preguntas sobre salud mental y sobre la situación migratoria.
6. Encuesta Nacional de Hogares (ENH) 2017 – México: estudio de representación nacional que incluye algunas preguntas de salud mental y estado de salud emocional, y también se pregunta por el lugar de residencia de la persona hace 5 años. No se tiene información del tamaño muestral y proporción de migrantes.
7. Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) 2015 – Colombia: evalúa salud mental, trastornos psiquiátricos y acceso a servicios de salud mental. Fueron encuestadas 15.351 personas, sin embargo, se desconoce si evalúa país de origen o nacimiento, ya que la encuesta no está disponible a través de la página oficial. Se consultó en diciembre al contacto de la ENSM, pero aún no se recibe respuesta.

Tabla 1

Bases de datos que fueron descartadas porque se comprobó que no evalúa variables de salud mental y/o de migración.

Nombre	País	Por qué se descarta
Tercera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo para Enfermedades No Transmisibles (FR) 2013	Argentina	Incluye preguntas de salud mental, pero no evalúa país de nacimiento u otra variable de migración internacional. La versión 2018 no está disponible.
Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2016	México	No evalúa salud mental.
Encuesta Nacional de Hogares (PNAD) 2015	Brasil	Evalúa migración internacional, pero no evalúa salud mental (tampoco salud).
Encuesta Nacional de Salud (PNS) 2013	Brasil	Evalúa salud mental, pero no migración internacional.
Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN) 2017	Chile	Si bien evalúa migración internacional, los datos de salud mental son insuficientes.
World Health Survey (WHS) 2002-2004	México, Rep. Dominicana, Guatemala, Brasil, Ecuador, Paraguay y Uruguay (de América Latina)	Estudio de la OMS. Se descartó por su antigüedad (no considera los nuevos flujos migratorios).
Indicadores Básicos (OPS)	Región de las Américas	Estudio de la Organización Panamericana de Salud. Indicadores de salud mental sólo evalúa tasa de suicidio, lo que se considera insuficiente.
Bases de la Organización Internacional para Migraciones	Global	No evalúan salud mental (tampoco salud).

CONCLUSIONES

La migración es un determinante social de la salud mental, siendo una temática relevante de estudiar en América Latina debido a sus características particulares. Sin embargo, es complejo hacerlo ya que las fuentes de información disponibles son limitadas. Por un lado, las bases de datos seleccionadas evalúan de distintas formas la salud mental y la migración internacional, por lo que no hay consistencia en las mediciones. Asimismo, la migración se restringe a solamente evaluar el país de nacimiento en la mayoría de las bases de datos, sin considerar otros elementos como la generación del migrante (primera o segunda), su situación migratoria actual (visa), etc. Esta situación imposibilita la combinación de las bases de datos y, de esta manera, hacer un estudio integral de la salud mental de los migrantes internacionales en América Latina. Por lo tanto, es imperante mejorar las fuentes de información, ya que los resultados obtenidos permitirían tener una visión general del tema en la región y también orientar las iniciativas políticas y de salud pública respecto de la salud mental y, específicamente, de la salud mental de migrantes internacionales.

REFERENCIAS

1. Pan American Health Organization. Regional Mental Health Atlas. wa; 2016.
2. World Health Organization. Mental Health Action Plan 2013-2020. Geneva: WHO Document Production Services; 2013. 50 p.
3. Cerrutti M, Parrado E. Intraregional Migration in South America: Trends and a Research Agenda. *Annu Rev Sociol.* 2015;41:399-421.
4. United Nations, Department of Economic and Social Affairs PD. International Migration Report 2017 [Internet]. 2017. 4-17 p. Disponible en: http://www.un.org/en/development/desa/population/migration/publications/migrationreport/docs/MigrationReport2017_Highlights.pdf
5. Rodríguez J, Saraceno B, Caldas de Almeida JM, Levav I, González R, De Plato G, et al. La Reforma de los Servicios de Salud Mental: 15 años después de la Declaración de Caracas. Rodríguez J, editor. Washington DC: Organización Panamericana de Salud; 2007. 332 p.
6. Pan American Health Organization. National and international migration [Internet]. [citado el 29 de Diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?tag=migration>
7. Henríquez-Mendoza GM. Desigualdades en la continuidad de la atención ambulatoria de población desplazada en Colombia, 2012-2013. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2016;18(5):687. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/53859>

