

**Seminario Internacional:
“Medición de Grupos Sociales Vulnerables”
18 y 19 de Octubre de 2011**

Panel 5. La vulnerabilidad a problemas de salud

***La atención a grupos vulnerables en México.
Un reto para el Sistema de Salud***

Presenta: Dra. Hortensia Reyes Morales
Línea de Investigación por Misión: *Salud y Grupos*
***Vulnerables*. Instituto Nacional de Salud Pública**



Vulnerabilidad social en Salud

Concepto

- **La vulnerabilidad social en salud es la desprotección de grupos poblacionales ante daños potenciales a su salud y la desventaja para resolverlos debido a falta de recursos personales, familiares, sociales, económicos o institucionales necesarios para el acceso a la atención de la salud.**



Vulnerabilidad social en Salud

Concepto

- **La vulnerabilidad social en salud no corresponde a una condición natural ni predefinida. Los denominados “grupos vulnerables” no son vulnerables por sí mismos: son las condiciones de desigualdad social en las que viven estas poblaciones, algunos de cuyos ejemplos más representativos son los indígenas, los migrantes y los ancianos en ciertas circunstancias, las que definen su condición de vulnerabilidad.**

Indígenas

- Los pueblos indígenas son grupos sociales con una identidad que es distinta de la identidad social y cultural de la sociedad dominante de un país.

La atención a la salud de las poblaciones indígenas es una tarea pendiente en la respuesta del sistema de salud en México, como en muchos otros países.



¿Cuáles son las necesidades en salud de las poblaciones indígenas ?

- **Derivado de la pobreza en la que viven, los riesgos a la salud son mayores que para la población no indígena.**
- **La mortalidad en niños es dos veces más elevada y las muertes maternas en adolescentes reflejan la vulnerabilidad en edades tempranas; en los municipios indígenas con alto y muy alto índice de marginación y aislamiento geográfico social, el riesgo de muerte materna indígena puede elevarse hasta nueve veces más que en el resto de los municipios.**
- **En los adultos, a las enfermedades crónicas como las principales causas de muerte se adicionan las ocasionadas por el alcoholismo y las enfermedades crónicas como la desnutrición.**

¿Cuál es la respuesta del Sistema de Salud?

- **Inequidad en la provisión de los servicios por:**
 - **Marginación cultural, económica, geográfica**
 - **Recursos insuficientes del Sistema de Salud para ofrecer acceso a los servicios y atención a las necesidades de salud con el enfoque hacia la propia cultura de las diferentes etnias, así como carencia de políticas de salud que incorporen modelos apropiados para dar respuesta a tales necesidades.**



¿Cuáles son las propuestas para responder al reto?

- Estrategias sectoriales para la reducción de la mortalidad materna, fortaleciendo la infraestructura y la sensibilización del personal de salud para una atención apropiada a su identidad cultural (*Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas*).
- Priorización a grupos de edad como los ancianos indígenas, mediante estrategias de acercamiento a las comunidades.
- Nuevos esquemas de atención con enfoque intercultural.
- Programas de incentivos para fortalecimiento del personal de salud en comunidades de difícil acceso y promoción de prácticas de colaboración con médicos tradicionales y otros recursos de salud de las propias comunidades.

Pelcastre Villafuerte B. Modelo de atención a la salud para adultos mayores en zonas indígenas. Resumen Ejecutivo. Instituto Nacional de Salud Pública, 1ª. Ed, 2011.

¿Cuáles son las propuestas para responder al reto?

- En general, el abordaje intercultural es reconocido como el centro de las estrategias para las políticas de atención a la salud, con la incorporación de programas que conjunten los recursos institucionales con los de las propias comunidades.



Pelcastre Villafuerte B. Modelo de atención a la salud para adultos mayores en zonas indígenas. Resumen Ejecutivo. Instituto Nacional de Salud Pública, 1ª. Ed, 2011.

Migrantes

- La emigración es una consecuencia de la inequidad e injusticia social en las comunidades de origen que obligan a sus pobladores a buscar mayores oportunidades para alcanzar el bienestar personal y familiar y se dirigen hacia naciones con un mayor nivel de desarrollo económico.

El complejo fenómeno de la emigración de mexicanos hacia Estados Unidos ha sido ampliamente documentado en sus aspectos demográficos, económicos, políticos y sociales. Sin embargo poco se sabe del proceso de salud-enfermedad, bienestar y recursos de apoyo con los que cuentan los que han cruzado la frontera norte en búsqueda de alternativas.



¿Cuáles son las necesidades en salud de los migrantes mexicanos?

- **Los factores sociales de los lugares de origen, tránsito, destino y retorno, son los que definen las disparidades en los migrantes y sus familias.**
- **Los problemas de salud en el tránsito son de una gran variabilidad, por las condiciones inhóspitas del medio ambiente que ocasiona deshidratación, insolación o hipotermia, hasta los riesgos de agresiones durante el trayecto que pueden llevar a la muerte.**

Salgado de Snyder VN. Salud y migración a Estados Unidos en la región de la Mixteca Baja. Resumen Ejecutivo. 1ª. Ed, 2007. Instituto Nacional de Salud Pública.

¿Cuáles son las necesidades en salud de los migrantes mexicanos?

- En el destino, otros riesgos relacionados con contextos de estrés en condiciones de ilegalidad, eleva la proporción de problemas de salud mental y de infecciones de transmisión sexual y en el mediano plazo las enfermedades crónicas se presentan como reflejo de la inseguridad alimentaria.
- Para la familia, padecimientos emergentes como depresión, ansiedad y somatización son prevalentes en las compañeras de migrantes, así como el consumo de alcohol y drogas en los hijos.
- Asimismo, el conocimiento del riesgo de infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA, provoca estrés adicional que afecta las relaciones personales y familiares.

Salgado de Snyder VN. Salud y migración a Estados Unidos en la región de la Mixteca Baja. Resumen Ejecutivo. 1ª. Ed, 2007. Instituto Nacional de Salud Pública.

¿Cuál es la respuesta del Sistema de Salud?

- **La respuesta actual a las necesidades de salud de los migrantes y sus familias es heterogénea y depende de la ubicación de esta población dentro del proceso del fenómeno.**
- **Para los migrantes en tránsito y las familias que se quedan, el acceso a los servicios es sumamente difícil.**
- **En Estados Unidos más de la mitad de los migrantes no cuenta con seguro de salud y recurren a otras estrategias como automedicación, consulta telefónica con familiares, servicios privados, traslado a ciudades fronterizas o retorno al lugar de origen.**
- **Un problema mayor es cuando requieren hospitalización, por la dificultad en el acceso a estos servicios.**

Salgado de Snyder VN. Salud y migración a Estados Unidos en la región de la Mixteca Baja. Resumen Ejecutivo. 1ª. Ed, 2007. Instituto Nacional de Salud Pública.



¿Cuáles son las propuestas para responder al reto?

- **Estrategias de integración y coordinación binacionales con un enfoque diferencial que incida en las cuatro etapas del ciclo de la migración (origen, tránsito, destino y retorno):**
 - **Para ello se requieren acciones capaces de coordinar a actores públicos y privados en ambos países, con un enfoque transnacional y una amplia participación intersectorial.**
 - **Una alternativa puntual es la creación de un seguro binacional de salud bajo la coordinación de una agencia especialmente diseñada para este fin.**

González Block MA, Robinson SS, de la Sierra de la Vega LA, González Robledo LM, González Vázquez T, Infante Xibille C, Orozco Núñez E. Salud migrante. Propuesta de un seguro binacional de salud. 1ª. Ed 2008. Instituto Nacional de Salud Pública.

¿Cuáles son las propuestas para responder al reto?

- Las políticas de salud deberán estar articuladas con otras políticas sociales de carácter intersectorial que garanticen el respeto a los derechos humanos de los migrantes, y promuevan la equidad y la justicia social.
- El enfocarse exclusivamente a tratar de solucionar los problemas de salud de los migrantes, restaría importancia a los determinantes sociales de la salud y limitaría considerablemente su alcance.



Salgado de Snyder VN, González Vázquez TT, Bojórquez Chapela I, Infante Xibille C. Migración México-Estados Unidos: consecuencias para la salud. Perspectivas en Salud Pública. 1ª. Ed 2007. Instituto Nacional de Salud Pública.

Ancianos

- La vulnerabilidad en salud de los ancianos puede ser identificada mediante distintos indicadores epidemiológicos, principalmente las tasas de mortalidad, morbilidad y dependencia.

El aumento en la esperanza de vida ha incrementado paralelamente las necesidades de atención a la salud de un número cada vez mayor de ancianos, quienes sufren el proceso de envejecimiento en condiciones de deterioro derivado de los padecimientos que les ocasionarán la muerte.



¿Cuáles son las necesidades en salud de los ancianos en México?

- A partir de los 60 años las tasas de mortalidad se elevan rápidamente, con incremento hasta 10 veces más a los 85 años de edad.**
- Existe una diferencia en género, con mayor mortalidad en hombres, lo que se equilibra en edades mayores a los 85 años.**
- El perfil general de mortalidad responde a la transición demográfica y epidemiológica, ya que se mantienen las causas de muerte por enfermedades de la pobreza (neumonías, desnutrición calórico-proteica, anemia), con crecimiento de las muertes por enfermedades crónico-degenerativas (diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares y tumores) y las relacionadas con la salud mental (demencia).**

¿Cuáles son las necesidades en salud de los ancianos en México?

- **La pérdida progresiva de la dependencia exacerba su condición de vulnerabilidad al requerir apoyo familiar, social y de servicios de salud debido a reducción o pérdida temporal o permanente de sus capacidades físicas, sociales, psicológicas y económicas.**
- **En las áreas urbano marginadas y rurales, la pobreza extrema exacerba las condiciones de salud y de falta del apoyo necesario en todos los ámbitos.**

¿Cuál es la respuesta del Sistema de Salud?

- **El aumento progresivo de la población anciana rebasa la capacidad de atención a las múltiples necesidades.**
- **Si bien las instituciones de seguridad social garantizan el acceso a sus derechohabientes a atención preventiva y médica, la atención a la disminución de su funcionalidad o a la discapacidad es limitada y derivada a la familia.**

¿Cuál es la respuesta del Sistema de Salud?

- En la población carente de seguridad social, con menores recursos tanto en zonas urbanas y de manera particular en el área rural, la vulnerabilidad se acentúa particularmente en las mujeres.
- El Sistema de Protección Social en Salud proporciona servicios principalmente curativos a través del Seguro Popular
- Otros programas:
 - *Programa de Adultos Mayores en Zonas Rurales, el Programa de Apoyo Alimentario, Servicios Médicos y Medicamentos Gratuitos para Adultos Mayores de 70 años en el Distrito Federal y las transferencias económicas proporcionadas por el programa “Oportunidades”*



¿Cuáles son las propuestas para responder al reto?

- **Transitar de los programas focalizados o dirigidos a aspectos específicos hacia una política integral de salud que cubra dos aspectos fundamentales:**
 - **el logro de una vejez saludable mediante programas de promoción, prevención y control a lo largo de la vida**
 - **la atención de largo plazo con el fin de ampliar el espectro de la provisión de servicios curativos a la prevención del mayor deterioro de la capacidad funcional y social de los ancianos.**

González-Block MA, Duarte-Gómez MB, Salgado de Snyder N, Robles Silva L, Scott J. Atención a la salud de grupos vulnerables. Hacia una síntesis de la literatura. Resumen Ejecutivo. 1ª. Ed.

2007. Instituto Nacional de Salud Pública.

¿Cuáles son las propuestas para responder al reto?

- **Dicha política de salud debe incorporar la colaboración intersectorial y estrategias de responsabilidad compartida con intervenciones comunitarias y en el hogar con participación de las familias y de los propios ancianos, con la coordinación de servicios de salud y sociales, como una prioridad del Estado para garantizar su implementación nacional de acuerdo a las necesidades regionales y locales.**



González-Block MA, Duarte-Gómez MB, Salgado de Snyder N, Robles Silva L, Scott J. Atención a la salud de grupos vulnerables. Hacia una síntesis de la literatura. Resumen Ejecutivo. 1ª. Ed. 2007. Instituto

Nacional de Salud Pública.