

NORTE

2019

BOLETÍN EMIF NORTE

ENCUESTA SOBRE MIGRACIÓN EN
LA FRONTERA NORTE DE MÉXICO

REPORTE **TRIMESTRAL**
DE RESULTADOS

octubre - diciembre
2019



El Colegio
de la Frontera
Norte



GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

UNIDAD DE POLÍTICA MIGRATORIA,
REGISTRO E IDENTIDAD DE PERSONAS



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



RELACIONES EXTERIORES
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

CONDICIÓN DE SALUD Y ACCESO A ATENCIÓN MÉDICA EN ESTADOS UNIDOS EN EL FLUJO DE MIGRANTES MEXICANOS PROCEDENTES DE ESTADOS UNIDOS Y RESIDENTES EN ESE PAÍS¹

La condición de salud y el acceso a atención médica de la población mexicana que se desplaza entre Estados Unidos y México es un tema de interés para nuestro país, por su relación con el derecho a la salud de lo mexicanos. En Estados Unidos, el acceso a servicios de salud de la población inmigrante depende en buena medida del acceso a documentos migratorios.² Para conocer la situación de salud y acceso a servicios médicos de los migrantes que regresan a México procedentes de Estados Unidos, en este reporte se presentan resultados sobre la autopercepción de salud de esta población, sus principales problemas diagnosticados de salud y los medios por los que accede a servicios de salud en EUA. Los resultados de este trimestre son acompañados con los registrados desde 2016 y se presentan para los grupos de edad 15-49 años y 50 años y más.

Los resultados de la Emif señalan que la mayoría de la población encuestada considera que se encuentra en un buen estado de salud, en particular la población menor de 50 años. Respecto a enfermedades comunes diagnosticadas por profesionales de la salud, para el último trimestre de 2019, entre la población menor de 50 años sobresale el colesterol elevado (3.6%), mientras que la población mayor a 50 años sobresalió la hipertensión (31.4%) .

Con respecto al acceso a la atención médica, los resultados indican que cerca de 30.0% de la población encuestada no tiene ningún tipo de aseguramiento público o privado para atender sus necesidades de salud. Entre las personas que sí lo tienen, lo más común es que sea a través de su empleador(a) o mediante un seguro privado. Menos de 15.0% de la población encuestada se atiende a través de programas públicos como Medicare o Medicaid. Incluso, el uso de estos programas públicos de acceso a la salud registra un descenso desde 2016. En conjunto, estos resultados sugieren que las personas migrantes residentes en EUA que logra captar la Emif Norte suelen ser sanas y acceden a servicios de salud por medio de sus empleadores y por su cuenta.

¹El flujo de migrantes mexicanos procedentes de Estados Unidos se refiere a los desplazamientos de personas de 15 años y más, nacidas en México, que residen en México o EUA y o bien estuvieron en el segundo país por más de un mes por motivos de estudio, turismo, paseo, compras, visita a familiares o amigos, motivos de trabajo o negocios, o bien fueron a EUA a trabajar o buscar trabajo o por cambio de residencia. La encuesta se levanta en centrales de autobuses, aeropuertos y los diversos módulos del Control de Importación e Internación Temporal de Vehículos (CIITEV) en ciudades de la frontera norte de México.

²Rodríguez, María (2020). Carga pública y beneficios públicos: causa negación residencia y visas. Recuperado el 28 de enero de 2020 de <https://www.thoughtco.com/beneficios-publicos-que-son-carga-publica-4148452>

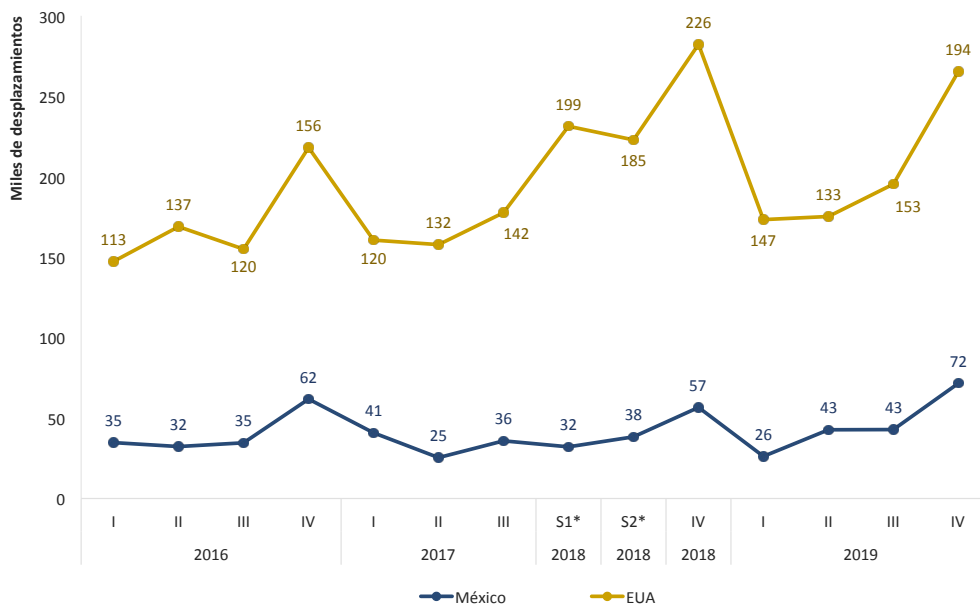
1. EVOLUCIÓN DEL FLUJO POR PAÍS DE RESIDENCIA

Durante el último trimestre de 2019, se registró uno de los trimestres con mayor monto del flujo desde 2016, con 194 mil desplazamientos de población residente en EUA y 72 mil desplazamientos de población residente en México. Ambas cifras representan aumentos

considerables en relación al trimestre anterior. Esto se explica en parte porque los últimos meses del año suelen registrar aumentos en estos flujos, debido a las visitas a México con motivo de las celebraciones de la época.

GRÁFICA 1

Evolución del flujo de migrantes procedentes de EUA, por país de residencia, 2016 T1-2019 T4



* El monto trimestral se obtiene de dividir entre dos el monto semestral.

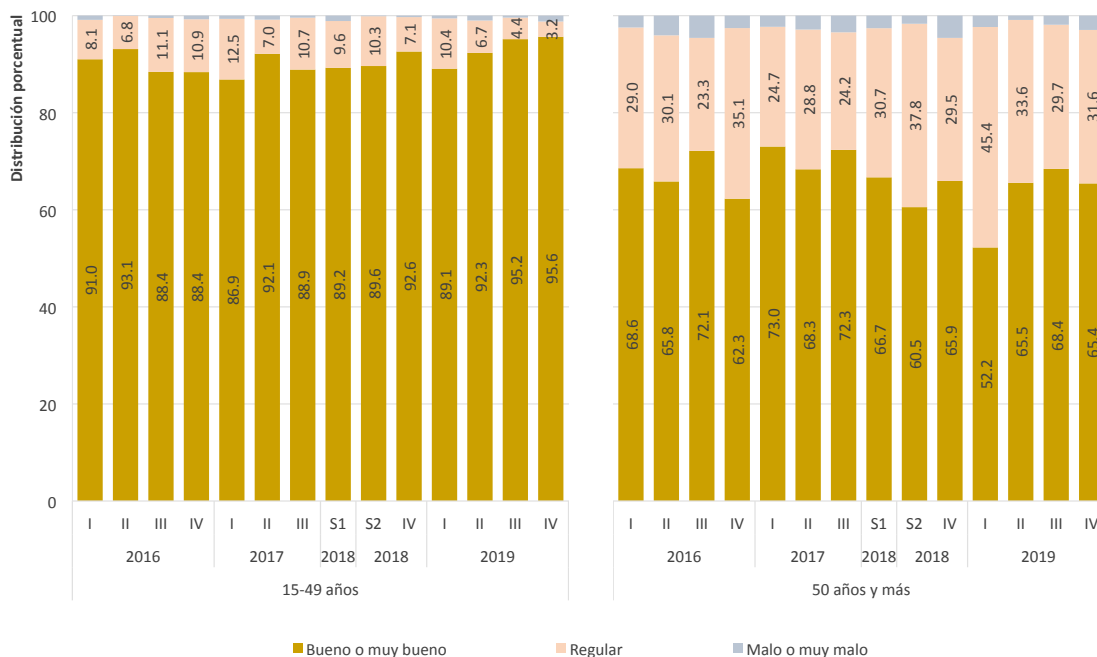
2. AUTOPERCEPCIÓN DE LA SALUD

La población de menos de 50 años de edad en general percibe su salud como muy buena o buena. El trimestre actual registra el porcentaje más elevado de personas que consideran que su salud es buena o muy buena desde 2016 (95.6%). En comparación, la población de 50 años o más registra mayor concentración en la

categoría de regular. Para este grupo de edad, destaca el registro de porcentajes de entre 4.6% y 2.0% de personas que consideran tener una salud mala o muy mala. En el trimestre actual, el porcentaje de población de 50 años o más que considera tener mala o muy mala salud fue de 3.0%.

GRÁFICA 2

Flujo de migrantes procedentes de EUA vía terrestre, residentes en ese país, por autopercepción de salud por grandes grupos de edad, 2016 T1-2019 T4



Nota: S1 comprende el período octubre 2017 a marzo 2018; y S2 el de abril-septiembre 2018.

3. DIAGNÓSTICO MÉDICO DE HIPERTENSIÓN, DIABETES Y COLESTEROL

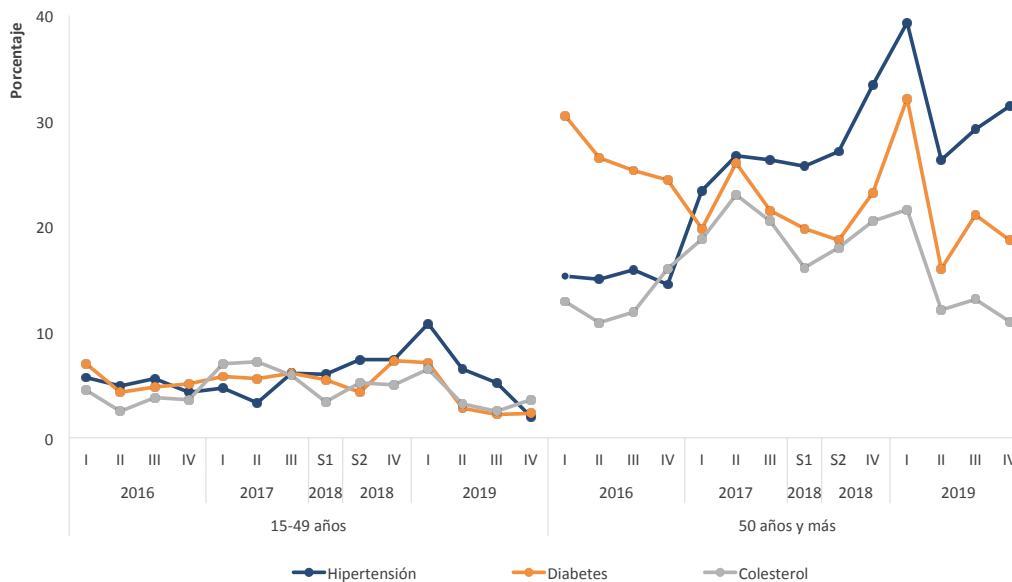
El diagnóstico médico de enfermedades es un indicador relevante para conocer con mayor precisión y confianza a la población que padece alguna enfermedad. No obstante, las cifras pueden estar subestimadas debido a que quienes no tienen acceso al diagnóstico por un profesional no van a autoreportar al respecto.

Con respecto a enfermedades diagnosticadas por parte de un profesional de la salud, encontramos que en la población de 15 a 49 años, el porcentaje con diagnóstico de diabetes o colesterol elevado ha permanecido por debajo de 8% desde 2016. Los casos de hipertensión se han mantenido por debajo de 10.0% (con la excepción del primer trimestre de 2019), y para este trimestre se

situaron en menos de 2.0%. Esto se combinó con un modesto aumento de la hipercolesterolemia (colesterol elevado en la sangre), para posicionar a esta como la enfermedad con el mayor porcentaje para el trimestre actual. En la población de 50 años o más, el porcentaje de casos de hipertensión experimentó un aumento desde finales de 2016, llegando a sustituir a la diabetes como el padecimiento con el mayor porcentaje. En el trimestre actual, esta enfermedad recuperó puntos porcentuales después de una caída significativa en el trimestre pasado, siendo la única de entre los tres padecimientos que mostró un comportamiento al alza.

GRÁFICA 3

Flujo de migrantes procedentes de EUA vía terrestre residentes en ese país, por condición de diagnóstico de hipertensión, diabetes o colesterol por parte de un profesional de la salud, 2016 T1-2019 T4



Nota: S1 comprende el período octubre 2017 a marzo 2018; y S2 el de abril-septiembre 2018.

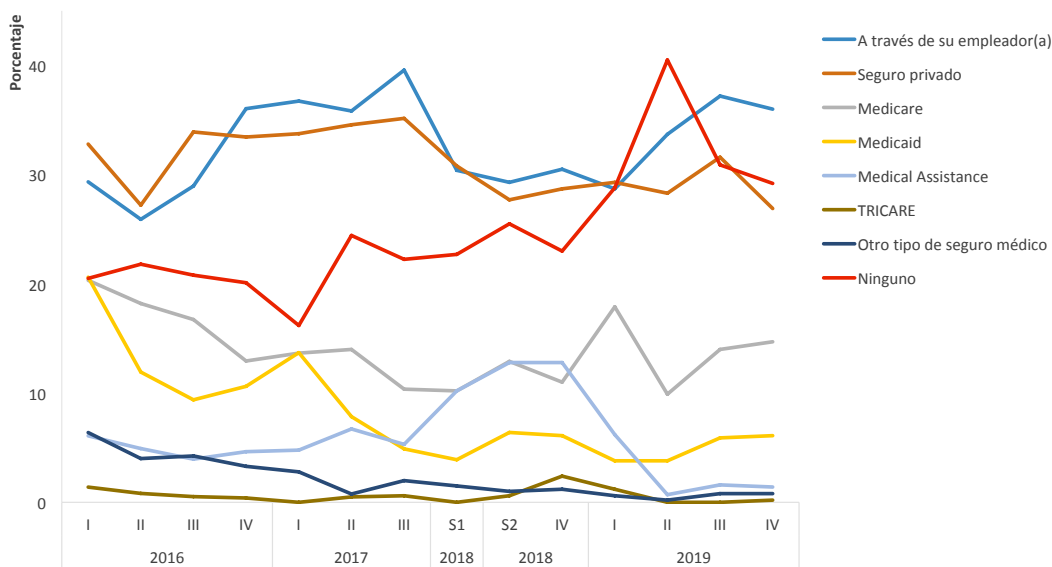
4. ACCESO A SERVICIOS DE SALUD EN EUA

¿Cómo se atiende la población mexicana en EUA cuando tiene algún problema de salud? Los datos de la Emif Norte para el último trimestre de 2019 indican que cerca del 30.0% de la población encuestada no tiene ningún tipo de cobertura médica pública o privada para atender sus problemas de salud. Este porcentaje representa un aumento de alrededor de 10

puntos porcentuales en relación al cuarto trimestre de 2016. Los programas con menor frecuencia de acceso a servicios de salud son programas públicos como Medicare, Medicaid, Medical Assistance o TRICARE; y las formas más frecuentes por las que se obtiene cobertura médica son a través del empleador (36.0%) y con seguro privado (26.9%).

GRÁFICA 4

Flujo de migrantes procedentes de EUA vía terrestre residentes en ese país, por condición y tipo de acceso a servicios de salud en EUA, 2016 T1-2019 T4*



Nota: S1 comprende el período octubre 2017 a marzo 2018; y S2 el de abril-septiembre 2018.

* Excluye a quienes estuvieron horas en EUA. La suma de las categorías puede ser mayor a 100% debido a que algunos migrantes tienen más de una forma de acceso a servicios de salud.

EMIF NORTE

REPORTE TRIMESTRAL DE RESULTADOS : OCTUBRE - DICIEMBRE 2019

ELABORADO POR: EL COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE

JESUS PEÑA

CARLOS HERNÁNDEZ CAMPOS

JEANETE CIÉNEGA / DISEÑO EDITORIAL

REVISADO POR: UNIDAD DE POLÍTICA MIGRATORIA

ALAN PÉREZ SANTIAGO

CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN

ALEJANDRA REYES MIRANDA

VÍCTOR MANUEL ISIDRO LUNA



El Colegio
de la Frontera
Norte