

Migración Internacional por México.

Visibilizar a un grupo vulnerable

En entrevista radiofónica, el Dr. César Infante Xibille, adscrito al Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS), habló sobre el proceso de migración internacional en tránsito por el país, así como las condiciones de salud en las que realizan el cruce.

Nos referimos a migración internacional por México cuando hablamos de los migrantes que transitan por México y sobre los que se han documentado más de 52 nacionalidades en su mayoría, casi el 80% de países de Centro América. Estos migrantes generalmente tienen como destino final los Estados Unidos. Sin embargo, “la dinámica de movilidad, los motivos y el impacto en la salud de los migrantes ha cambiado”, explicó el Dr. César Infante, quien además incluyó como causas de la migración a la violencia estructural, intrafamiliar, la persecución por pandillas, la extorsión, entre otras, sin que necesariamente tenga como destino los Estados Unidos, sino buscar mejores condiciones de vida.

“A través de distintas técnicas para recolectar datos, como encuestas en las casas de migrantes y entrevistas a profundidad” —explicó Infante Xibille— “es como puede saberse que la mayoría de la migración sigue siendo por motivos económicos, sin embargo, existen casos documentados en los que la motivación es la violencia.”

El proyecto de investigación sobre migrantes en tránsito en el que el investigador colabora ha obtenido recursos de CONACyT, la Fundación Ford y el Fondo de Población de Naciones Unidas. “El proyecto tiene 10 años colaborando con la casa de migrantes en Tapachula, Chiapas y recientemente en las casas de migrantes de Tecun Umán, Guatemala; Arriaga, en Chiapas; el albergue de migrantes de Ixtepec, Oaxaca; San Luis Potosí, Saltillo, Nuevo Laredo, Tamaulipas; y la Casa Betania, (solo mujeres) en Tijuana, Baja California”. .

De acuerdo con el especialista, la mayoría de casas de migrantes están basadas en la fe católica, siendo distintas órdenes o congregaciones religiosas las que las administran; una de las más importantes es la congregación católica italiana Scalabrini, que llegó a México a trabajar sobre el fenómeno migratorio, abriendo la primera casa de migrante en Tijuana.

En las casas de migrantes de Tecun Umán, Nuevo Laredo y sobre todo en la de Tapachula, se ha generado un modelo integral de atención en salud sexual y reproductiva, que consiste en dar al migrante información básica sobre temas vinculados con violencia de género, atención al embarazo, ITS/VIH, violencia sexual; así como pruebas rápidas de detección de VIH, y en caso de resultar positivos, darles tratamiento, independientemente de su condición migratoria y nacionalidad. Dichos avances en el modelo de atención han sido posibles gracias a que Chiapas mantiene abierta su política de salud migrante.

Reporte de Entrevista No. 27/2011/GAM

Cuernavaca, Morelos, 10 de noviembre de 2011

Ya que el corredor migratorio México-Estados Unidos (que va de la frontera sur a la frontera norte del país) es el más transitado del mundo, existen importantes implicaciones en materia de provisión de servicios, respeto de derechos y acceso a servicios de salud, con énfasis en servicios de salud sexual y reproductiva, debido a que los migrantes que transitan son en su mayoría hombre jóvenes en su mayoría, aunque también transitan mujeres y niños.

Más adelante, el entrevistado leyó testimonios obtenidos a través de entrevistas en casas de migrantes, en los que se manifiesta que las motivaciones para dejar el territorio van desde lo económico a una serie de violaciones a los derechos que constatan la vulnerabilidad de este grupo y la situación, “como apuntan algunos colegas del Instituto, de marginación progresiva” —puntualizó el Dr. Infante Xibille— “Los actores clave indican que el perfil ha cambiado: existen familias completas buscando refugio, ex integrantes de pandillas, grupos travestis, transgénero y transexuales que migran debido a la homofobia y rechazo en sus comunidades.”

Asimismo, el Dr. Infante comentó que de acuerdo con la evidencia, los migrantes son una población sana: al preguntarles si en las últimas dos semanas han tenido algún problema de salud, cerca del 19% dicen que sí, porcentaje similar al de la población en general, por lo que “somos tan sanos o tan enfermos como ellos”. Las enfermedades que los migrantes presentan las que presenta la población general y están asociadas con las condiciones de riesgo en las que efectúan su tránsito: accidentes, hongos en los pies, deshidratación. Ya que cerca del 80% es atendido en las casas de migrantes o donde los refieren las casas mismas, tan sólo cerca del 1% utilizan los servicios de salud locales, por lo que no saturan los servicios de salud locales.

Respecto a la violencia hacia los migrantes, alrededor del 30% de hombres y 32% de mujeres fueron víctimas de algún tipo de violencia, sin embargo las mujeres sufren de mayor violencia sexual debido a la inequidad de género, que se manifiesta no sólo en los ámbitos locales sino también en las poblaciones móviles. No obstante, los grupos sexualmente diversos (transgénero, travestis, gay) son víctimas de mayor violencia sexual que las mujeres.

Por otro lado, con la información proporcionada por las encuestas realizadas a los migrantes puede conocerse su actividad sexual. El 25% reportó haber tenido relaciones sexuales recientemente, el 20% de los hombres y el 30% de las mujeres; respecto al uso de condón, 40% de los hombres y 45% lo utilizaron. En materia de VIH, de 2329 pruebas rápidas para la detección de este virus para población migrante de las casas, se reportaron 11 casos. De esta forma, el mito de que el motor de la epidemia de VIH está vinculado con los migrantes internacionales en tránsito por México queda sin sustento, al demostrar que no es un grupo potencialmente transmisor del VIH, pero sí es un grupo expuesto y vulnerable.

***Viva Salud Radio es un programa radiofónico coproducido por el Instituto Nacional de Salud Pública y la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, conducido por Susana Ballesteros. Se transmite todos los jueves de 7:00 a 8:00 AM por UFM Alterna. Se puede escuchar también en vivo a través de internet en el sitio: <http://www.ufm.uaem.mx>**