

Preparación y respuesta ante emergencias sensibles a poblaciones migrantes en Chile: perspectivas postpandémicas

Alice Blukacz^a, Báltica Cabieses^{a*}, Alexandra Obach^a, Alejandra Carreño^a, Edward Mezones-Holguín^b

^aCentro de Salud Global Intercultural, Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina, Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo y Facultad de Psicología, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile; ^bCentro de Excelencia en Investigaciones Económicas y Sociales en Salud, Universidad San Ignacio de Loyola. Lima, Perú

RESUMEN

El 31 de agosto de 2023, el Gobierno de Chile puso fin a la alerta sanitaria por COVID-19. Este hito invita a reflexionar sobre lecciones aprendidas respecto a la preparación y respuesta ante emergencias, que sean sensibles e informadas sobre la experiencia de la población migrante de nuestro país. En este marco, se presentan tres perspectivas. La primera se centra en evitar la responsabilización individual en el incumplimiento de las medidas de prevención del contagio, ya que este enfoque ignora las inequidades estructurales e históricas. Las recomendaciones de emergencia se deben construir bajo un abordaje colectivo y con la consideración de los diversos contextos socioculturales y políticos. La segunda perspectiva llama a tomar en cuenta y abordar la migración como determinante social de la salud de la población en la preparación y respuesta ante emergencias. Durante la pandemia, los cambios en la gobernanza de la migración en todo el mundo precarizaron los procesos migratorios, con riesgos para la salud física y mental de las personas que migran. Esto requiere una mejor planificación y decisiones informadas en evidencia científica para futuras pandemias. La tercera perspectiva se enfoca en promover la interculturalidad, dado que la comunicación de los riesgos de contagio y de las medidas preventivas se vio dificultada entre poblaciones migrantes con diversas cosmovisiones e interpretaciones de los procesos de salud y enfermedad. Asimismo, el responder a las necesidades de aquellas comunidades históricamente marginadas, requiere establecer modos de vida que respeten la diversidad en las narrativas y las prácticas cotidianas. Los gobiernos y sistemas sanitarios deben incorporar la migración a sus estrategias de preparación y respuesta ante emergencias, con la construcción de las condiciones para su cumplimiento óptimo.

KEYWORDS Migration, emergency preparedness, emergency response, COVID-19, Chile

INTRODUCCIÓN

La pandemia por COVID-19 exacerbó inequidades existentes en la salud y el bienestar poblacional general y, con mayor fuerza, en grupos que enfrentan alguna vulnerabilidad social, entre ellas las comunidades migrantes internacionales. Esto se puede traducir en desafíos para la preparación y respuesta ante emergencias por parte de los estados, que no siempre están informados de necesidades específicas de estas poblaciones. A

inicios de la pandemia en Chile, en abril de 2020 se documentó que 61% de personas migrantes internacionales no se sentían preparadas para afrontar esta emergencia sanitaria [1]. Tres años y medio más tarde, el 31 de agosto de 2023, el Gobierno de Chile puso fin a la alerta sanitaria por COVID-19. Este importante hito invita a reflexionar sobre lecciones aprendidas y oportunidades de mejora en la preparación y respuesta ante emergencias, que sea sensible e informada de lo que ocurre en la creciente población migrante en Chile. De manera general, la preparación se centra en la evaluación, percepción y anticipación de los riesgos, mientras que la respuesta se centra en tratar y hacer frente al suceso catastrófico, tanto a nivel logístico como psicosocial [2]. De cara a mejorar la preparación y respuesta ante futuras emergencias, surgen tres perspectivas para que esta planificación sea inclusiva e informada de las necesidades y las experiencias de poblaciones migrantes:

1. Evitar la responsabilización individual.

* Autor de correspondencia bcabieses@udd.cl

Citación Blukacz A, Cabieses B, Obach A, Carreño A, Mezones-Holguín E. Preparación y respuesta ante emergencias sensibles a poblaciones migrantes en Chile: perspectivas postpandémicas. *Medwave* 2024;24(2):e2788

DOI 10.5867/medwave.2024.02.2788

Fecha de envío Oct 17, 2023, **Fecha de aceptación** Jan 23, 2024,

Fecha de publicación Mar 13, 2024

Correspondencia a Universidad del Desarrollo, Edificio O, Avenida Plaza 680, Las Condes Santiago Chile

IDEAS CLAVE

- La preparación y respuesta ante emergencias como la pandemia por COVID-19 debe tomar en cuenta las particularidades de los grupos que experimentan vulnerabilidad social y política, dentro de ellas algunas comunidades migrantes internacionales en Chile.
- Para esto, se debe desplazar el foco de la responsabilidad individual en el cumplimiento de las medidas, para construir estrategias que tomen en cuenta las fuerzas estructurales que limitan ese cumplimiento, lo cual incluye considerar a la migración como determinante social de la salud y la pertinencia intercultural de las estrategias que se implementan.
- Los gobiernos y sistemas de salud deben reconocer e incluir la migración en sus estrategias de preparación y respuesta ante emergencias, en virtud de la creciente diversidad de las sociedades contemporáneas con soluciones que se adapten a los contextos y realidades de estos grupos diversos.

2. Abordar la migración como determinante social de la salud.
3. Promover la interculturalidad en salud.

LA RESPONSABILIZACIÓN INDIVIDUAL

La responsabilización individual de personas migrantes en el no cumplimiento de las medidas de prevención del contagio es limitante y arriesgada [3]. De acuerdo con estudios disponibles, cuando los países instaban a cumplir con cuarentenas preventivas y mantener distancia social, estas fueron muy difíciles de cumplir en personas que vivían en hacinamiento, que salían a trabajar para poder alimentarse, que dependían de trabajos informales o que perdieron su trabajo. Estas recomendaciones fueron fundamentales antes de la llegada de las vacunas. Sin embargo, numerosos estudios demostraron que solo pudieron ser seguidas correctamente por los segmentos socioeconómicos de más altos ingresos [4], en contraste con algunas comunidades migrantes y otros grupos vulnerables, donde la adherencia fue baja. Por ejemplo, un estudio desarrollado en 2021 indagó en las vulnerabilidades y recursos psicosociales y socioeconómicos de migrantes internacionales en la Región Metropolitana [5], y encontró que 31,2% de los participantes indicó no haber cumplido con las recomendaciones de cuarentena por tener que salir a trabajar.

La evidencia disponible en este tema indica que la preparación ante emergencias debe incluir medidas contextuales y colectivas, que permitan derribar inequidades sociales estructurales, persistentes e históricas. En ese sentido, es esencial el desarrollo de estrategias de salud pública intersectoriales que contribuyan a proporcionar condiciones de vida mínimas necesarias para poder cumplir con las recomendaciones de excepción ante emergencias en estas poblaciones. La responsabilización individual del no cumplimiento de este tipo de medidas sería únicamente posible cuando las decisiones son tomadas de forma participativa y horizontal, en función de los diversos contextos socioeconómicos, políticos y culturales de cada comunidad [6].

LA MIGRACIÓN COMO DETERMINANTE SOCIAL DE LA SALUD

En la preparación y planificación de futuras emergencias, es importante reflexionar sobre la importancia de la migración como determinante social de la salud. En todo el mundo, la migración puede afectar la salud de manera diversa a la par de las condiciones y contextos de riesgo y protección en los cuales el desplazamiento ocurre. Con ello, la migración es reconocida como determinante social de la salud con potencial de impactar en la salud poblacional [7].

En pandemia se documentaron cambios estructurales en la gobernanza de la migración en todo el mundo. En general, se buscó reducir las vías de acceso regular y se extremó la regularización migratoria, a fin de prevenir el ingreso del SARS-CoV-2 a los países. Esto precarizó los flujos migratorios, fomentó los tránsitos irregulares y limitó los procesos de regularización. De igual forma, tuvo consecuencias negativas en los determinantes sociales de la salud de las personas que migran, al dificultar el acceso a empleo formal, a vivienda digna y a servicios de salud. Todo lo cual impactó negativamente en su salud tanto física como mental, además de ser sometidos a experiencias de discriminación, racismo y xenofobia [5].

Por lo aquí expuesto, el abordaje de la migración como determinante social de la salud requiere de una profunda revisión ética, política y económica de nuestros procesos de integración, respeto y ejercicio del derecho en contextos de diversidad sociocultural en Chile. Asimismo, en la planificación sanitaria resulta imprescindible discutir y analizar las dimensiones estructurales, históricas e incluso coloniales de la migración en nuestra región y sus efectos en salud poblacional.

PROMOCIÓN DE LA INTERCULTURALIDAD

La interculturalidad en salud se interesa por el encuentro de diversos sistemas de creencias, formas de interpretar, tradiciones, prácticas, idiomas, y modos de ser y de actuar propios, dentro del espacio de atención de salud [8]. En pandemia se reportaron dificultades para comunicar los riesgos de contagio y medidas de prevención en aquellas poblaciones migrantes con diversas cosmovisiones y formas de comprender sus procesos de enfermedad, lo cual limitó el impacto de la diversidad de interpretaciones de dichas medidas [1,5].

En ese sentido, la respuesta ante las necesidades de prevención y respuesta en el contexto de emergencia sanitaria requiere de la comprensión y el reconocimiento de aquellos grupos histórica, estructural y persistentemente invisibles o excluidos [9]. También requiere de una redefinición de la relación de poder entre dichos grupos, el Estado y la sociedad general, de manera de establecer relaciones interculturales respetuosas de la diversidad desde la narrativa, el imaginario común y la práctica cotidiana [10].

CONCLUSIONES

En el contexto actual de diversidad social, cultural y étnica, la migración debe ser un factor crucial para tomar en cuenta en la planificación y respuesta ante emergencias sanitarias por parte de los gobiernos y sistemas de salud. La preparación y respuesta ante emergencias es de responsabilidad del Estado, quien debe crear condiciones para un óptimo cumplimiento de las medidas establecidas en coordinación con distintos actores sociales. Asimismo, dichas medidas deben ser co-creadas con las comunidades, acorde a su realidad. Se debe reconocer y abordar la migración como determinante social de la salud. Finalmente, las estrategias que se diseñen e implementen deben considerar el enfoque de interculturalidad, con el reconocimiento de la diversidad como riqueza de las naciones.

Autoría AB: Conceptualization, investigation, writing - original draft. BC: Conceptualization, writing - original draft, supervision. AO, AC, EMH: conceptualization, writing - review & editing.

Agradecimientos Ninguno.

Conflictos de intereses Todos los autores declaran no tener conflictos de interés.

Financiamiento FONDECYT Regular 1201461, ANID, Chile. FONDECYT Iniciación 11190701, ANID, Chile.

Idioma del envío Español.

Origen y revisión por pares Con revisión por pares externa por dos pares revisores, a doble ciego.

REFERENCIAS

- Cabieses B. Encuesta sobre COVID-19 a poblaciones migrantes internacionales en Chile: informe de resultados completo. Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM). 2020. <http://hdl.handle.net/11447/3267>
- Nelson C, Lurie N, Wasserman J, Zakowski S. Conceptualizing and defining public health emergency preparedness. *Am J Public Health*. 2007;97 Suppl 1: S9–11. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2007.114496>
- Rocamora V, Broitman C, Olivares Ramírez Y, Toloza Provoste MP. Informes televisados del Ministerio de Salud chileno. *Cuadernos info*. 2022;(52):69-90. Comunicar el riesgo sobre el SARS-COV-2. 2022; 69–90. <http://dx.doi.org/10.7764/cdi.52.43065> <https://doi.org/10.7764/cdi.52.43065>
- Canales Cerón AI. In: La desigualdad social frente al COVID-19 en el Área Metropolitana de Santiago Chile [Internet]. 2021. <https://hdl.handle.net/11362/46553>
- Cabieses B, Obach A, Blukacz A, Vicuña JT, Carreño Calderón A, Stefoni C, et al. In: Vulnerabilidades y recursos de comunidades migrantes internacionales en Chile para enfrentar la pandemia SARS-CoV-2: Construyendo estrategias diferenciadas desde la interculturalidad [Internet]. 2021. <http://hdl.handle.net/11447/3842>
- Moya MO. Hacer vivir, dejar morir: responsabilidad individual y pandemia SARS-COV-2/COVID-19. *Intersticios Revista sociológica de pensamiento crítico*. 2022;16: 91–7. <https://intersticios.es/article/view/22567/14474>
- Castañeda H, Holmes SM, Madrigal DS, Young M-E, Beyeler N, Quesada J. In: Immigration as a social determinant of health [Internet]. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-032013-182419> <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-032013-182419>
- Knipper M. Más allá de lo indígena: salud e interculturalidad a nivel global. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2010;27: 94–101. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=es <https://doi.org/10.1590/S1726-46342010000100014>
- Gibbs L, Thomas AJ, Coelho A, Al-Qassas A, Block K, Meagher N, et al. Inclusion of Cultural and Linguistic Diversity in COVID-19 Public Health Research: Research Design Adaptations to Seek Different Perspectives in Victoria, Australia. *Int J Environ Res Public Health*. 2023;20. <https://doi.org/10.3390/ijerph20032320>
- Knipper M, editor. El reto de la "medicina intercultural" y la historia de la "medicina tradicional" indígena contemporánea. *Salud e interculturalidad en América Latina: Antropología de la salud y crítica intercultural*; 2006: Universidad de Castilla-La Mancha. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2275180>

Emergency preparedness and response sensitive of migrant populations in Chile: post-pandemic perspectives

ABSTRACT

On August 31, 2023, the Chilean government ended the health alert for COVID-19. This milestone invites us to reflect on lessons learned in emergency preparedness and response regarding migrant populations in the country. In this context, three perspectives are presented. The first focuses on avoiding pointing to individual responsibility for non-compliance with prevention measures, as this approach ignores structural and historical inequities. Emergency recommendations should be constructed considering a collective approach and diverse sociocultural and political contexts. The second perspective calls for considering and addressing migration as a social determinant of health. During the pandemic, changes in the governance of migration around the world made migration processes more precarious, with risks to the physical and mental health of migrants, which needs better planning and evidence-based decision-making in future pandemics. The third perspective focuses on promoting intercultural health, as effective communication of contagion risks and preventive measures were hampered among migrant populations with diverse worldviews and interpretations of health and disease processes. Responding to the needs of historically marginalized communities requires establishing ways of life that respect diversity in narratives and everyday practices. Governments and health systems must incorporate migration into their emergency preparedness and response strategies, creating the conditions for optimal compliance.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.