

Factores sociodemográficos y económicos asociados a no realizar cuarentena por COVID-19 en población venezolana residente en Chile

Sociodemographic and economics factors associated with non-compliance of the quarantine recommendation due to COVID-19 in Venezuelan migrants in Chile

Pablo Ignacio Roessler-Vergara¹, Tomás Soto-Ramírez¹, Báltica Cabieses²

¹Fundación Servicio Jesuita a Migrantes, Chile.

²Universidad del Desarrollo, Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina, Chile



Recibido: 25/01/2021

Revisado: 14/02/2021

Aceptado: 19/05/2021

Autor correspondiente

Pablo Ignacio Roessler Vergara
Fundación Servicio Jesuita a Migrantes, Chile.
pablo.roessler@sjmchile.org

Conflictos de interés

Los autores declaran no poseer conflictos de interés.

Fuente de financiación

Los autores no recibieron apoyo financiero para la investigación, autoría y/o publicación de este artículo.

Este artículo es publicado bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



RESUMEN

Introducción: el colectivo venezolano residente en Chile ha aumentado en cantidad y en la vulnerabilidad social en que migran. **Objetivo:** analizar qué elementos sociodemográficos y económicos dificultan la realización de cuarentena en la población venezolana residente en Chile, considerando cómo esto varía según características como estar trabajando, tener seguro de salud, sexo y nivel educacional. **Metodología:** el diseño corresponde a un estudio cuantitativo observacional de corte transversal desde una encuesta online sobre COVID-19 a extranjeros en Chile, realizada en abril (2020), por medio de una estrategia de muestreo en "bola de nieve" (n=1,690 migrantes). Este análisis secundario se focaliza en participantes venezolanos (N=1,006), por medio de análisis descriptivo, bivariado y de regresión multivariada, con ajuste de Raking para disminuir el sesgo de auto-selección. De estos, el 49,6% fueron mujeres, y la mayoría (el 50%) tenía entre 30 y 49 años. **Resultados:** la probabilidad de no poder realizar cuarentena es mayor en quienes cuentan con trabajo ([OR=5,35, 95%IC [3,16-9,02]], en relación a los que no; en quienes no poseen previsión de salud ([OR=4,02, 95%IC [1,57-10,32]] y en los que tienen previsión pública (Fonasa) ([OR=3,92, 95%IC [1,84-8,35]], en relación a las personas con previsión privada; en hombres ([OR=2,23, 95%IC [1,50-3,32]] que en mujeres; y en los que tienen nivel educacional menor a nivel superior ([OR=1,74, 95%IC [1,15-3,32]]). **Conclusión:** la asociación encontrada entre no cumplir cuarentena con condiciones laborales y tipo de seguro de salud expone la relevancia de la vulnerabilidad socioeconómica en las oportunidades de llevar adelante medidas de cuidado de salud pública en población migrante venezolana en Chile, como es el seguimiento de confinamiento durante una pandemia. Esto es importante para la planificación sanitaria en futuras crisis socio-sanitarias.

Palabras clave: Migrantes; Condiciones de Trabajo; Beneficios en salud; Pacientes no Asegurados; pandemia; salud pública.

ABSTRACT

Introduction: The Venezuelan group residing in Chile has increased in number and in the social vulnerability in which they migrate. **Objective:** To analyze which sociodemographic and economic elements make it difficult to carry out quarantine in the Venezuelan population residing in Chile, considering how this varies according to characteristics such as being working, having health insurance, sex, and educational level. **Methodology:** Cross-sectional observational quantitative study from an online poll on COVID-19 to foreigners in Chile, carried out in April (2020), through a "snowball" sampling strategy (n=1,690 migrants). This secondary analysis focuses on Venezuelan participants (N=1,006), through descriptive, bivariate and multivariate regression analysis, with Raking adjustment to reduce self-selection bias. Of these, 49.6% were women, and the majority (50%) were between 30 and 49 years old. **Results:** The probability of not being able to quarantine is higher in those who have a job ([OR=5.35, 95% CI [3.16-9.02]], in relation to those who do not; in those who do not have a health insurance ([OR=4.02, 95% CI [1.57-10.32]] and in those who have public insurance (i.e. Fonasa) ([OR=3.92, 95% CI [1.84-8.35]], in relation to people with private pension; in men ([OR=2.23, 95% CI [1.50-3.32]] than in women; and in those with a lower educational level at a higher

level ([OR=1.74, 95% CI [1.50-3.32]). **Conclusion:** The association found between not complying with quarantine due to working conditions and type of health insurance exposes the relevance of socioeconomic vulnerability in the opportunities to carry out public health care measures in the Venezuelan migrant population in Chile, such as monitoring of confinement during a pandemic. This is important for health planning in future socio-health crises.

Keywords: Migrants; Working Conditions; Health Benefits; Uninsured Patients; pandemic; public health.

Cómo citar este artículo: Roessler-Vergara PI, Soto-Ramírez T, Cabieses B. Factores sociodemográficos y económicos asociados a no realizar cuarentena por COVID-19 en población venezolana residente en Chile. Med. clín. soc. 2021;5(3):123-130

Factores sociodemográficos y económicos asociados a no realizar cuarentena por COVID-19

INTRODUCCIÓN

Para diciembre 2019, la población extranjera residente en Chile llegó a 1 492 522, siendo el colectivo venezolano el más presente, representando el 30,5 % de los extranjeros que habitan el territorio (1). En los últimos años se ha dado un aumento del éxodo venezolano hacia diferentes países, incluido Chile, pero también se ha incrementado la vulnerabilidad social de dicho flujo migratorio (2,3), por ello se ha vuelto una población que es de interés estudiar. Considerando esto último, el presente artículo busca aproximarse a la manera en que migrantes venezolanos en Chile perciben que han enfrentado la pandemia de COVID-19. Más específicamente, si han podido cumplir la cuarentena, que ha sido una de las medidas más promulgadas a nivel mundial para proteger a la población del contagio y los peligros en materia de salud pública que ello conlleva. De esta manera, el propósito de estudio fue analizar barreras sociodemográficas y económicas que han enfrentado migrantes venezolanos en Chile para cumplir con esta medida de salud pública.

Respecto a la evidencia disponible sobre esta temática a la fecha, según incipientes investigaciones internacionales las medidas de confinamiento han sido más complejas de cumplir en poblaciones socialmente vulnerables. Por un lado, exponen la dificultad de llevarla a cabo en hogares hacinados con bajo distanciamiento social, donde diferentes núcleos familiares comparten el mismo espacio doméstico (4–6). También se describe que la inseguridad e informalidad laboral, así como el nivel de ingresos familiares al momento de cumplir con la indicación de confinamiento, son variables relevantes en la percepción de enfrentar la pandemia y en la experiencia de cumplir con las recomendaciones (5–7).

En reconocimiento de este cuerpo de conocimiento aun en desarrollo este estudio se interesa en

consultas médicas. Esto pudiera reflejar necesidades de salud específicas que ellas enfrentan como salud materna, violencia, y salud sexual y reproductiva. También podría representar mayor necesidad de atención en salud y una cultura de relación con el sistema de salud que podría facilitar el uso de servicios de salud (8).

El nivel educacional en población migrante, por su parte, no siempre representa un factor protector, pues que migrantes altamente capacitados no siempre consiguen condiciones de vida equivalentes a sus calificaciones (11,12). Por esta razón, fue de interés de este estudio el analizar posibles asociaciones entre nivel educacional y capacidad de realizar cuarentena.

Con lo anterior, el objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre un conjunto de variables sociodemográficas y económicas con la realización de cuarentena en población venezolana residente en Chile, esperando contribuir al conocimiento actual en materia de migración y pandemia en la región.

METODOLOGÍA

El presente artículo emanó de un estudio cuantitativo observacional de corte transversal que utiliza como fuente la Encuesta sobre COVID-19 a poblaciones migrantes internacionales en Chile, realizada las primeras tres semanas del mes de abril 2020 (cuando comenzaron a regir medidas obligatorias de cuarentena en dicho país). La encuesta fue ejecutada (y luego facilitada a los autores de este artículo) por el Programa de Estudios Sociales en Salud (PROESSA) ICIM de la Universidad del Desarrollo, junto a organizaciones de la sociedad civil (13).

Los criterios de inclusión en la encuesta fueron: ser migrante internacional residiendo en Chile mayor de 18 años y tener la voluntad libre e informada de participar. Se realizó por medio de la plataforma Google Form, estando disponible por 21 días en un link

En el desarrollo, este estudio se interesó en investigar algunas barreras en el acceso a derechos tales como salud y medidas de cuidado en la población migrante, incluyendo dimensiones cruciales como oportunidad de información y tenencia de previsión/seguro de salud (8,9). Cabe destacar que la dimensión de tipo de previsión de salud en Chile es relevante, dado que el sistema de salud chileno es segmentado y fragmentado entre público y privado, y la oportunidad de acceso a uno u otro está determinado por el nivel socioeconómico de la persona (10).

Por otro lado, también se ha descrito en la literatura que, en la población extranjera residente en Chile, ser mujer se asocia en mayor medida con el uso de

seguro que, una vez cumplido el período, desapareció.

Presentó un muestreo no probabilístico con técnica "bola de nieve", cuya "semilla" o inicio fue la difusión desde organizaciones migrantes/pro migrantes y de la red asistencial de salud pública de Chile a nivel nacional. Así el link de la encuesta se compartió con un afiche informativo de la encuesta por medio de redes sociales, en particular en grupos de WhatsApp, Twitter y Facebook de la Facultad de Medicina Clínica Alemana UDD, Servicio Jesuita a Migrantes (SJM), INCAMI, Núcleo Mileno MICROB-R, Chile Científico y organizaciones de migrantes y pro migrantes. Luego se traspasó entre redes cercanas de cada encuestado, persona a persona, por medio de WhatsApp entre