

Cambio del estado de salud autopercebida en la población inmigrante trabajadora en España

Andrés A. Agudelo Suárez (1, 2, 3), Elena Ronda-Pérez (1, 3, 4), Emily Felt (1), Fernando G. Benavides (1, 4), Carlos Ruiz-Frutos (5), Ana María García (1, 4, 6, 7), María José López-Jacob (7), por el Proyecto ITSAL

(1) Centro de Investigación en Salud Laboral (Barcelona, España); (2) Facultad de Odontología, Universidad de Antioquia (Medellín- Colombia); (3) Grupo de Investigación en Salud Pública Universidad de Alicante (España); (4) CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); (5) Departamento de Biología Ambiental y Salud Pública. Universidad de Huelva (España); (6) Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Valencia (España); (7) Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud, España

Introducción



Investigar sobre la salud de la población inmigrante constituye uno de los retos más importantes para la Salud Pública (1).

La investigación científica ha destacado que la población inmigrante se caracteriza por un estado de salud bueno hasta que ésta va siendo erosionada por el propio proceso migratorio, y por las condiciones de vida a las que esta población se ve abocada en el país de destino, convirtiéndose en grupos especialmente vulnerables a los factores de riesgo para la salud (2, 3, 4).

Se requiere mayor análisis sobre la relación entre las condiciones de empleo y trabajo sobre la situación de salud en la población inmigrante.

Objetivo

Describir el cambio en la salud autopercebida en la población inmigrante en España según variables sociodemográficas y laborales.

Material y métodos

Estudio transversal en una muestra de población trabajadora por cuotas según país de origen (Ecuador, Marruecos, Rumania y Colombia), sexo y situación legal (permiso de trabajo). Se realizaron entrevistas personales a 2.434 trabajadores inmigrantes residentes en cinco ciudades españolas. El cuestionario incluye preguntas sobre variables personales y laborales, condiciones de empleo y trabajo. Se creó una variable 'cambio de salud autopercebida', de acuerdo a las respuestas en el estado de salud percibida en España y en el país de origen (no cambio, mejor, peor). Esta se analizó de acuerdo a factores sociodemográficos y laborales.

Resultados

El 19,8% de las mujeres y el 10,5% de los hombres reportaron que su salud era peor en España con respecto al país de origen. Las mayores prevalencias de peor estado de salud autopercebida fueron encontradas en la población de 41 a 50 años (23,3%), cuyo tiempo en España fue mayor a 6 años (15,4%) y en población ecuatoriana (19,6%). (Tabla 1)

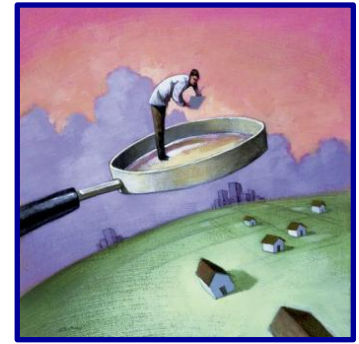
Como factores relacionados con las condiciones de trabajo, las prevalencias más altas del empeoramiento en el estado de salud se encontraron en el hecho de tener dos o más trabajos (21,5%), no tener contrato (15,8%), el tener salarios menores a los 1.200 euros (13,5%), en la población trabajadora cuya relación con el jefe (22,6%) y con los compañeros de trabajo (22,3%) es mala o indiferente y en los y las inmigrantes que reportaron insatisfacción con su experiencia de trabajo en España (18,4%). (Tabla 2)

Conclusiones

La situación de salud autopercebida en la población inmigrante se ve afectada por las condiciones de empleo y trabajo en España, lo cual confirma la temporalidad del efecto del inmigrante sano en el país de acogida.

Se requieren acciones políticas para mejorar la situación de salud en la población inmigrante económica que tengan en cuenta la disminución de las desigualdades sociales.

Tabla 1. Cambio en el estado de salud autopercebida en la población inmigrante según variables sociodemográficas. Proyecto ITSAL, España- 2009



Variables	Cambio en el estado de salud autopercebida								p
	Mejor		Igual		Peor		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Sexo									
Hombre	29	2,1	1220	87,5	146	10,5	1395	100,0	p<0,001
Mujer	31	3,0	802	77,2	206	19,8	1039	100,0	
Edad (años)*									
<30	27	2,4	991	87,1	120	10,5	1138	100,0	p<0,001
31- 40	22	2,7	670	83,6	109	13,6	801	100,0	
41-50	6	1,6	287	75,1	89	23,3	382	100,0	
51- +	5	5,0	64	64,0	31	31,0	100	100,0	
Permiso residencia/trabajo									
Si	46	2,4	1567	82,8	280	14,8	1893	100,0	p=0,680
No	14	2,6	455	84,1	72	13,3	541	100,0	
Ocupación**									
No manual	24	2,7	739	82,7	131	14,7	894	100,0	p<0,01
Manual	36	2,3	1282	83,3	221	14,4	1539	100,0	
Nivel educativo									
Sin estudios/primarios	34	4,4	624	81,0	112	14,5	770	100,0	p<0,05
Secundarios	22	1,8	1046	83,9	179	14,4	1247	100,0	
Universitarios	4	1,0	348	84,3	61	14,8	413	100,0	
País de origen									
Ecuador	9	1,5	482	78,9	120	19,6	611	100,0	p<0,001
Marruecos	10	1,6	545	87,2	70	11,2	625	100,0	
Rumania	21	3,5	506	84,2	74	12,3	601	100,0	
Colombia	20	3,4	489	81,9	88	14,7	597	100,0	
Tiempo en España									
< 2	14	4,7	252	85,4	29	9,8	295	100,0	p<0,05
2 a 6	29	2,2	1106	82,9	199	14,9	1334	100,0	
> 6	17	2,1	664	82,5	124	15,4	805	100,0	
Total	60	2,5	2022	83,1	352	14,5	2434	100,0	

Tabla 2. Cambio en el estado de salud autopercebida en la población inmigrante según condiciones de empleo y trabajo. Proyecto ITSAL, España- 2009

Variables	Cambio en el estado de salud autopercebida								p
	Mejor		Igual		Peor		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Número de trabajos									
0	16	2,6	511	83,1	264	14,3	615	100,0	p<0,05
1	42	2,5	1396	83,6	232	13,9	1670	100,0	
2	2	1,8	89	79,5	21	18,8	112	100,0	
Más de dos	0	0	26	70,3	11	29,7	37	100,0	
Tipo de contrato									
Permanente	14	2	579	84	96	13,9	689	100,0	p= 0,574
Temporal	29	2,8	851	83,3	142	13,9	1022	100,0	
Sin contrato	17	2,4	592	81,9	114	15,8	723	100,0	
Horas trabajadas por semana *									
<=40	34	2,4	1201	83,2	209	14,5	1444	100,0	p=0,925
41- +	26	2,6	816	83	141	14,3	983	100,0	
Salario promedio en los últimos meses*									
<=600	11	3,1	274	76,5	73	20,4	358	100,0	p<0,01
601- 1200	41	2,5	1339	83	233	14,4	1613	100,0	
1201- 1800	7	1,8	348	88,6	38	9,7	393	100,0	
<1800	1	1,5	57	86,4	8	12,1	66	100,0	
Relación con el jefe**									
Buena	44	2,5	16	86,4	214	12,1	1764	100,0	p<0,001
Mala-Indiferente	14	2,4	438	75	132	22,6	584	100,0	
Relación con los compañeros de trabajo									
Buena	48	2,6	1597	85,5	223	11,9	1868	100,0	p<0,001
Mala-Indiferente	9	3,4	197	74,3	59	22,3	265	100,0	
Satisfacción con la experiencia de trabajo en España									
Satisfecho	34	2,4	1222	85,9	166	11,7	1422	100,0	p<0,001
Insatisfecho	26	2,6	800	79,1	186	18,4	1012	100,0	

Bibliografía

- Agudelo-Suárez AA, Gil-González D, Vives-Cases C, Ronda-Pérez E. La producción científica internacional sobre inmigración y salud. [The international scientific production about immigration and health]. XIII Congress of the Spanish Society of Public Health and Sanitary Administration. (SESPAS). Seville, 4-6 march 2009. Gac Sanit 2009; 23 (Esp Congr 1): 87.
- McDonald JT, Kennedy S. Insights into the 'healthy immigrant effect': health status and health service use of immigrants to Canada. Soc Sci Med. 2004; 59(8):1 613-27.
- Agudelo-Suárez A, Gil-González D, Ronda-Pérez E, Porthé V, Paramio-Pérez G, García AM, Gari A. Discrimination, work and health in immigrant populations in Spain. Soc Sci Med. 2009; 68(10): 1866-74.
- Agudelo-Suárez AA, Ronda-Pérez E, Gil-González D, Vives-Cases C, García AM, García-Benavides F, Ruiz-Frutos C, López Jacob, MJ, Porthé V, Sousa E. Proceso migratorio, condiciones laborales y salud en trabajadores inmigrantes en España (proyecto ITSAL). Gac Sanit. 2009; 23 (Suppl 1): 115-21.