

Recomendaciones de Política Publica

Proyecto : Health Policy and Bi - National Elderly Migrants in the U.S. / Mexico Border. The Case of the Ciudad Juarez / El Paso Region

Ángeles López-Nórez
Candyce Berger
Francisco J. Llera

Introducción.

La migración de adultos mayores mexicanos hacia los Estados Unidos presenta un patrón diferente al del contexto europeo. En este último contexto, la población omigrante de países no desarrollados retorna a sus lugares de origen para envejecer. En los Estados Unidos, por el contrario, en nuestra investigación se encontró que existe un patrón de migración de población de 60 años y más que migra de México hacia la frontera sur de ese país. Este patrón de migración podría tener implicaciones menores tanto para las políticas estatales de impuestos como para los sistemas de salud estadounidense en virtud de que la mayoría de esta población son, o bien migrantes que trabajaron en los Estados Unidos durante su vida laboral y contribuyeron para tener sus beneficios sociales, o bien personas retiradas las cuales reciben pensiones y cobertura medica en México.

En general, la más urgente necesidad de políticas que se experimenta en esta región es acerca de como hacer que el sistema de salud estadounidense sea comprensible para esos migrantes adultos mayores que están acostumbrados a un sistema de salud diferente y como transferir la cobertura médica de esa población mexicana adulta mayor hacia los Estados Unidos. La accesibilidad para recibir un servicio medico oportuno y apropiado seria entonces la demanda mas urgente de esta población adulto mayor migrante que va a envejecer en los Estados Unidos en los años siguientes.

Los resultados que aporta esta investigación demuestran que la población de mexicanos adultos mayores migrantes enfrenta dificultades para acceder a los servicios de salud en los Estados Unidos. Los hallazgos demuestran que la población de migrantes adultos mayores que durante su vida laboral trabajó en los Estados Unidos tiene más familiaridad con el sistema de salud estadounidense (los seguros de salud, el Medicare, el Medicaid, o con la forma de gestionar citas médicas entre otras cosas), mientras que aquellos que no tuvieron experiencia laboral en los Estados Unidos enfrentan dificultades para entender el sistema de salud estadounidense. Este último grupo de adultos mayores migrantes cuentan con cobertura de salud en México, pero están desprotegidos en los Estados Unidos. Esta situación se convierte en un aspecto crítico en la medida que ellos envejecen y el traslado hacia el lado mexicano se hace o presenta mayor dificultad.

La investigación identificó que en las instituciones de salud de los Estados Unidos y en los gobiernos locales a lo largo de la frontera entre México y Estados Unidos no están preparados para tratar o aprender el flujo de población adulta mayor desde México. Estas figuras públicas rara vez conocen a cerca de este proceso o tienen un reconocimiento formal de este fenómeno. La misma situación es experimentada por su contraparte mexicana. Tratar con la población migrante adulta mayor mexicana hacia los Estados Unidos va a requerir diseñar políticas e iniciativas creativas en el ámbito binacional que garanticen apropiados servicios de salud para dicha población. Los resultados de nuestra investigación sugieren que existen necesidades inmediatas y estas son la accesibilidad a atención médica básica (revisiones médicas periódicas, expedición de recetas médicas, o bien abasto o provisión de medicinas etc.) en los Estados Unidos en virtud de que esto puede ser más fácilmente alcanzable y menos costoso para ellos si buscan en México por servicios médicos especializados. Las razones para estas necesidades se relacionan con la distancia, la habilidad de tiempo y la compañía, y la duración de las revisiones médicas, los tiempos de espera en las líneas para cruzar la frontera de ida y vuelta que los llevaría a tener servicios médicos en el lado mexicano.

La migración de la población adulta mayor de México hacia las ciudades o localidades de Estados Unidos podría ser un patrón de migración que experimentaría un crecimiento en las décadas venideras en la medida en que los residentes fronterizos con doble ciudadanía envejecen o en la medida en que los migrantes adultos mayores mexicanos con estatus legal de residencia estadounidense buscan la ramificación familiar con sus hijos. Diferente de otros patrones de migración de las ciudades hacia la frontera sur estadounidense, la migración de la mayoría de los mexicanos adultos mayores es de tipo legal. La calidad de vida de esta población se relaciona fuertemente o está en función de la accesibilidad a una apropiada y oportuna atención y servicio médico. Para abordar esta necesidad, la cual tiene un origen binacional, los tomadores de decisiones estadounidenses deberán trabajar en una política incluyente y amplia que podría englobar algunas de las siguientes recomendaciones.

Recomendaciones políticas #1:

Reconocimiento de la migración de adultos mayores como un nuevo grupo demandando servicios de salud en los Estados Unidos

El envejecimiento es un proceso demográfico que ha ido evolucionando más rápidamente en el lado estadounidense, que en el lado mexicano de la frontera. No obstante, en nuestros hallazgos de investigación en la frontera El Paso Tx-Ciudad Juárez, encontramos que los migrantes mexicanos hacia los Estados Unidos representan un patrón constante que crea serios retos en términos de salud. Los más relevantes es la accesibilidad a los servicios médicos en los Estados Unidos. Los migrantes adultos mayores mexicanos cuentan con servicios de salud en México, pero hay número importante de ellos que podría crear o tener un impacto importante en el sistema de salud estadounidense y en el sistema de bienestar estadounidense. Ello derivado de que cuando esta población de adultos mayores emigra a los Estados Unidos algunos seguramente pedirán o demandarán vivienda pública, y otros posiblemente requerirán de atenderse en

instituciones de salud estadounidense en casos de emergencia. En ambos casos no se deberá o no tendrá relación con que ellos busquen obtener ventaja del sistema estadounidense pero si tendrá relación con las dificultades (la movilidad, la falta de compañía, condiciones de salud entre otras) que representa a los adultos mayores mexicanos migrantes el cruzar la frontera de ida y vuelta con cierta frecuencia para recibir la atención médica en México, la migración de adultos mayores es un fenómeno reciente que se encuentra emergiendo en la frontera de México y Estados Unidos y que demandara políticas binacionales incluyentes y amplias.

Recomendación Política # 2:

Desarrollo de una agenda binacional entre las instituciones de salud que incorpore el componente de envejecimiento y accesibilidad a los sistemas de salud.

Una de las primeras acciones binacionales para atender el proceso de migración de población mexicana de adultos mayores será el reconocimiento aspecto de envejecimiento y accesibilidad a la salud como un nuevo reto de política pública en la frontera. La comisión de salud México/Estados Unidos deberá incorporar como un aspecto importante la construcción de una agenda binacional gerontológica entre las instituciones de salud, entre las agencias de desarrollo social, entre las instituciones diplomáticas, y entre las organizaciones comunitarias en la región. Si la comisión de salud fronteriza incorpora el componente de envejecimiento y accesibilidad a la salud "Como una prioridad de salud pública a lo largo de la frontera México Estados Unidos, vendría a contribuir para coordinar programas, estrategias y esfuerzos para evitar la duplicidad y las lagunas de la materia de provisión de servicios médicos a esa población de adultos mayores migrantes independientemente de en que lado de la frontera vivan ellos. Al poner esta agenda en lugar también se va a ayudar a diseñar estrategias que provean de conocimiento y orientación a cerca del sistema de salud estadounidense a los potenciales migrantes adultos mayores mexicanos cuando ellos aun habiten o

residan en el lado fronterizo mexicano. Esto facilitaría a ellos la transición en la medida o a partir de que ellos cambiarían en los siguientes años de residencia de México a Estados Unidos. El resultado podría ser garantizar una mejor calidad de vida a esa población de adultos mayores migrantes mexicanos y así también a la población de adultos mayores de ambos lados de la frontera.

La comisión de salud fronteriza México /Estados Unidos (BHC) tiene como meta principal mejorar la salud y la calidad de vida de la población que habita a lo largo de la frontera México /Estados Unidos. La comisión ha definido la *Agenda de Salud Fronteriza 20/20* como su agenda binacional para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades (Secretaría de Salud y Servicios Humanos, 2018). Esta agenda la cual comprende o abarca como prioridades de salud pública la atención a enfermedades crónico-degenerativas, enfermedades infecciosas, a la salud de las madres e hijos, a la prevención de lesiones, a la salud mental, y a las adicciones, podría enriquecerse incorporando como una nueva prioridad de salud publica el tema de envejecimiento y accesibilidad a la salud. Las enfermedades crónico-degenerativas y las enfermedades de salud mental deben de ser abordadas de manera separada cuando se trata de abordarlas con población adulta mayor. Estos problemas de salud publica se presentan grandemente entre la población de adultos mayores.

Recomendación política # 3:

Diseño e implementación de programas educativos para educar a la población de adultos mayores mexicanos acerca de la forma en que trabaja el sistema de salud estadounidense

Basado en nuestros resultados de investigación, hemos identificado que la población de adultos mayores migrantes, aprenden de manera empírica acerca de la forma en que los servicios médicos en los Estados Unidos, este aprendizaje emperico contribuye a crear confusión y falta de claridad sobre los beneficios y alternativas que ofrece el sistema de salud medico estadounidense. El sistema

medico estadounidense es complejo de entender en virtud de que una parte de este sistema de bienestar se proveen servicios que la gente normalmente relaciona con el sector público, pero son provistos por el sector privado. Estas prácticas crean una confusión cultural entre os migrantes adultos mayores mexicanos, particularmente, porque la mayoría de estos migrantes esta acostumbrado a acceder de manera gratuita a los servicios médicos y a las medicinas. En otras palabras, ellos están acostumbrados a tratar con instancias publicas como los principales proveedores de los servicios médicos.

El diseño de un programa educativo acerca del sistema de salud estadounidense debe ser considerado y se debe de entender y se debe de visualizar a la capacidad de recopilar la información mas apropiada, preparar los materiales más apropiados pedagógicamente y las metodologías para explicar dichos materiales. A pesar de estas necesidades el proceso de decisiones políticas debe considerar tanto a la agencia de rio grande de envejecimiento como a las instituciones regionales de educación superior como las mas adecuados a gentes para responsabilizarse de llevar a cabo dichas tareas que sería la elaboración de este programa educativo.

En relación con la implementación del programa educativo sobre el sistema de salud estadounidense, la literatura acerca de los migrantes adultos mayores en los Estados Unidos y en otros contextos del mundo validan que los lugares que más comúnmente visitan este tipo de poblaciones son las iglesias, los centros comunitarios, y los hospitales. Basado en lo anterior, y basado en el contesto del Paso Tx que se estudió, consideramos que los tomadores de decisiones deberían considerar hacer obligatorio para todos los centros de adutos mayores, los centros comunitarios, los hopitales públicos, los departamentos de parques y recreación de las ciudades, y en las iglesias la oferta de un programa educativo o de programas educativos acerca del sistema de salud estadounidense. Esta iniciativa podría ayudar a aun porcentaje importante de adultos mayores migrantes mexicanos a pasar a través de un proceso de transición cultural, que les permita conocer del sistema de salud mexicano y sus diferencias hacia el sistema de salud

estadounidense. Una ventaja complementaria a esta estrategia es que ella podría contribuir a hacer un mas racional uso de la atención medica en los hospitales o de la atención medica de consulta privada en los Estados Unidos.

Finalmente, es relevante establecer que una de las mas importantes limitaciones de este estudio para llegar a conclusiones mas amplias fue el tamaño de la muestra utilizada. Si se llegara abarcar en un futuro una mas alta muestra poblacional que incorporara a diferentes ciudades de la frontera esto permitiría confirmar o permitiría quizá confirmar algunos de los hallazgos de nuestra investigación y podría contribuir a la elaboración de sugerencias sobre políticas de publicas de salud de mayor dimensión.