

# Análisis descriptivo de egresos hospitalarios en niños migrantes y chilenos en un hospital pediátrico de Chile

Descriptive analysis of hospital discharges of migrant and Chilean children in a pediatric hospital in Chile.

Maria Begoña Yarza <sup>1</sup>

## RESUMEN

---

**Antecedentes:** Chile ha enfrentado en los últimos años un aumento del flujo migratorio. Esta migración ha tenido repercusiones en todos los temas de políticas sociales y en especial en salud. Los niños, niñas y adolescentes hijos de migrantes representan un ámbito nuevo para los dispositivos de salud tanto primaria como hospitalaria.

**Objetivo:** Describir la complejidad y severidad de los casos y de los eventos vinculados a esta población pediátrica y conocer los problemas de salud asociados a la hospitalización.

**Material y Método:** Utiliza la información sistemática de Grupos relacionados a Diagnóstico (GRD) de los 2016 y 2017 asociado al análisis de factores sociales y territoriales.

**Resultados:** La complejidad y severidad de los eventos de hospitalización de NNA migrantes o hijos de migrantes medidos con GRD es superior al de los hijos de chilenos en especial los NNA hijos de haitianos. Los problemas de salud que motivan la hospitalización en un 80% son enfermedades infectocontagiosas y accidentes domésticos.

**Conclusión:** Los problemas de salud de los NNA migrantes o hijos de migrantes y su complejidad están directamente relacionados a condicionantes socioeconómicos. Las políticas públicas en salud deben vincularse a políticas públicas en áreas como vivienda, trabajo y políticas de inclusión amplias que son las que permitirán disminuir las brechas en salud de la población migrante infantojuvenil

**Palabras clave:** *Hospitales pediátricos, Migrantes, factores socioeconómicos*

## ABSTRACT

---

**Background:** Chile has faced an increase in the migratory flow in recent years. This migration has had repercussions over all social policy issues, especially health. Children and adolescents, sons and daughters of migrants represent a new issue for both primary and hospital healthcare devices.

**Objective:** To describe the complexity and severity of cases and events related to this pediatric population and to identify the health problems associated with their hospitalization.

**Material and Method:** Review the systematic information of Diagnosis Related Groups (DRG) of the years 2016-2017, and its association with social and territorial factors.

**Results:** The complexity and severity of the hospitalization events of migrant childrens or son/daughters of migrants measured with DRG were higher than those of the Chilean children. This association was especially evident in Haitians related. Health problems that caused hospitalization were infectious diseases and domestic accidents in an 80% globally

**Conclusion:** The health problems of migrant children or sons/daughters of migrants and their complexity are directly related to their socio-economic health determinants. Public health policies should be linked to those from other sectors, especially in areas such as housing, employment and

---

Recibido el 08 de octubre de 2018. Aceptado el 13 de diciembre de 2018.

<sup>1</sup> Pediatra Universidad de Chile. Magíster en Salud Pública. Ex Directora Hospital Exequiel González Cortes. Correspondencia a: begoyarza@gmail.com

broad inclusion policies that will reduce the health gaps of the child and adolescent migrant population

**Keywords:** *Pediatric hospitals, Migrants, socioeconomic factors*

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha constatado el crecimiento de la población migrante en Chile, hoy representa el 4,35% de la población total (1). Siendo la región metropolitana y la región de Antofagasta los lugares que presentan el mayor porcentaje (2). El ministerio de salud (MINSAL) ha desarrollado un cuerpo normativo que promueve el fortalecimiento de políticas con enfoque de derecho, con perspectiva de género y el principio de no discriminación (3).

El Servicio de Salud Metropolitano Sur (SSMS) abarca 11 comunas de la Región Metropolitana y su población a cargo alcanza los 317 mil niños, niñas y adolescentes (NNA). (fig. 1) En un estudio realizado por la asociación de municipalidades hay 47 comunas con más de 1000 personas inmigrantes de ellas 7 de las 11 comunas del territorio del servicio metropolitano sur se encuentran en esta categoría (2).

El 90% de los egresos hospitalarios de NNA ocurren en el Hospital Exequiel González Cortes (HEGC), hospital base pediátrico de alta complejidad del territorio (Fig.1) y el 10% restante se distribuyen entre el Hospital El Pino y el Hospital San Luis de Buin.

El objetivo de este trabajo es conocer y comparar las características de los egresos hospitalarios de los NNA migrantes que viven en el territorio sur de Santiago.

## MARCO TEÓRICO

El perfil de egreso de los NNA migrantes o hijos de migrantes en cuanto complejidad y severidad, los diagnósticos de egresos más importantes y su comparación con los egresos hospitalarios de población chilena nos permitirá conocer de forma más objetiva algunas de las características de salud de los NNA migrantes.

Este trabajo tiene una especial atención en las condiciones sociales, económicas, culturales y medio ambientales, que interactúan con los factores personales como la edad, el sexo, diagnósticos y los factores hereditarios. En este contexto, el sistema de salud es solo un determinante, teniendo mayor relevancia las condiciones de vida y trabajo, la vivienda, la alimentación, el agua y el saneamiento entre otros (4).

## METODOLOGÍA

Es un trabajo descriptivo que utiliza el registro rutinario de egresos, codificado con la metodología de “Grupos relacionados al Diagnóstico” (GRD). Al alta de los pacientes se codifican exhaustivamente los antecedentes clínicos que constituyen el conjunto mínimo básico de datos (CMBD). Este sistema provee de información relacionadas a los diagnósticos del egreso, complejidad y severidad del evento.

Se complementa desde el punto de vista de la unidad de análisis del evento (hospitalización) o desde la mirada del paciente (análisis del caso) es fundamental el análisis desarrollado desde los Determinantes Sociales de la Salud, los que contribuyen al objetivo de contextualizar los hallazgos clínicos con las condiciones de vida de las poblaciones en estudio (4).

**Figura 1. Población total y por comunas SSMS. Elaboración propia**

Comuna	Total	0 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	Total asig.	%
San Bernardo	301.313	22.720	23.683	22.029	24.011	92.443	31%
Buin	96.614	7.343	7.451	6.878	7.064	28.736	30%
Paine	72.759	5.100	5.598	5.226	5.447	21.371	29%
Calera de Tango	25.392	1.643	1.815	1.854	1.951	7.263	29%
El Bosque	162.505	10.673	11.785	10.559	11.777	44.794	28%
Lo Espejo	98.804	6.545	6.841	6.073	7.010	26.469	27%
La Granja	24.830	1.629	1.623	1.553	1.775	6.580	27%
PAC	89.063	5.312	5.536	5.047	5.758	21.653	24%
La Cisterna	90.119	5.382	5.598	5.049	5.686	21.715	24%
San Joaquín	94.492	5.594	5.493	5.191	6.268	22.546	24%
San Miguel	107.954	6.739	5.866	5.310	5.918	23.833	22%
Total	1.163.845	78.680	81.289	74.769	82.665	317.403	27%

Población asignada: 317.403 representa el 27% del total de la población del SSMS

## RESULTADOS

Los egresos del HEGC tienen una complejidad promedio (peso promedio de GRD) de 1.12 muy por encima que el promedio del país (0.89). Constituyéndose así en el sexto hospital más complejo del país en los años 2016 y 2017 (5).

En el último año hubo un aumento de las hospitalizaciones de pacientes migrantes o hijos de migrantes, de 42 egresados el 2do semestre del 2017 a 77 el primer semestre del 2018 en mayor medida provenientes de países de América latina.

La complejidad promedio aumentó de forma considerable en este grupo de 0,99 a 1,37 siendo los pacientes migrantes o hijos de migrantes haitianos los que aumentan de forma considerable su complejidad llegando a un peso promedio de GRD de 1,51 (tabla 1).

**Tabla 1. Comparacion peso medio GRD 2017-2018 por paises de origen.**

Nacionalidad	2017		2018	
	Peso medio GRD	Egresos	Peso medio GRD	Egresos
Haiti	1,1137	22	1,5176	61
Venezuela	0,8344	7	0,8877	8
Bolivia	1,3011	4	0,7873	3
Colombia	0,7148	4	0,3915	2
Peru	0,6336	3	1,0095	3
China	1,0328	1	-	
España	0,4203	1	-	
Total	0,9943	42	1,3746	77

Mirando con mayor profundidad, los egresos de NNA haitianos o hijos de haitianos provienen de 3 comunas preferentemente las comunas de Pedro Aguirre Cerda, San Bernardo y Lo Espejo, mismos territorios que presentan los casos con mayor peso medio de GRD esto último explicado a partir del grado de comorbilidad de estos pacientes (tabla 2).

**Tabla 2. Comunas de origen más frecuentes con peso medio GRD.**

Comuna	Egresos	Peso medio GRD
Lo espejo	15	0,9772
Pedro Aguirre Cerda	14	1,8129
San Bernardo	10	0,8057
Total		1,5176

Los diagnósticos asociados a egresos de los pacientes migrantes o hijos de migrantes haitianos, se caracterizan por ser morbilidades asociadas a enfermedades infecto contagiosas del tipo de las neumonías,

cuadros virales pulmonares e infecciones asociados al tracto gastrointestinal o morbilidades asociadas a accidentes como quemaduras o fracturas.

Estos dos componentes representan el 80% de los diagnósticos de egreso. En el caso de los cuadros infecto contagiosos destacan los cuadros respiratorios virales y digestivos bacterianos (Tabla 3).

**Tabla 3. Diagnósticos más frecuentes de egresos hospitalarios hijos de migrantes haitianos (enero-julio 2018)**

Categoría Diagnostica Principal	Peso Medio GRD	Egresos	Estancia Media
J20 - Bronquitis aguda	0,8543	5	4,00
A08 - Infecciones intestinales debidas a virus y otros organismos especificados	0,5333	4	4,50
J12 - Neumonía viral, no clasificada en otra parte	1,3027	4	7,75
J18 - Neumonía, organismo no especificado	6,1860	3	93,67
A09 - Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	0,6359	2	5,50
E10 - Diabetes mellitus insulino-dependiente	0,4865	2	6,50
J21 - Bronquiolitis aguda	0,5821	2	7,00
L02 - Absceso cutáneo, furúnculo y carbunco	0,6026	2	17,50
N10 - Nefritis tubulointerstitial aguda	0,4980	2	3,50
Q64 - Otras malformaciones congénitas del sistema urinario	0,8753	2	13,50
S02 - Fractura de huesos del cráneo y de la cara	0,6620	2	2,00
T21 - Quemadura y corrosión del tronco	6,3175	2	22,50
T24 - Quemadura y corrosión de la cadera y miembro inferior, excepto tobillo y pie	4,1927	2	17,00
A37 - Tos ferina [tos convulsiva]	1,0328	1	3,00
D57 - Trastornos falciformes	0,4652	1	2,00

## DISCUSIÓN

Llama la atención el número de diagnósticos causados por accidentes, el tipo y en especial la forma en que se presentan, quemaduras con agua caliente provenientes de cocinas y hervidores en contextos de hacinamiento; estos egresos son los que más aportan desde el punto de vista de la complejidad de GRD y severidad del evento. Esta descripción orienta a que la complejidad está asociada a condiciones socio-económicas o culturales (tabla 3).

Es conocido que quienes viven en las peores condiciones o aquellos grupos que sufren discriminación sistemática tienen los peores resultados en salud.

Otro elemento significativo se muestra en la comparación de los resultados entre los hijos de migrantes haitianos del Segundo Semestre del 2017 con los del Primer Semestre 2018, siendo estos últimos los más complejos, sus cuadros más severos, con más comorbilidad, más intervenciones quirúrgicas e incluso con un caso fallecido (tabla 4). Esto indica que las condicionantes sociales de esta población no han mejorado.

**Tabla 4. Comparación egresos NNA migrantes o hijos de migrantes años 2017 y 2018**

Variables	2017	2018
Niñas	12	23
Niños	10	38
Peso medio GRD	1,11	1,51
Edad media	1,86	1,64
Estancia media	7,23	12,77
Reingresos	0	0
Casos outliers	0	0
Fallecidos	0	1
Diagnósticos (promedio)	3,18	5,02
Procedimientos(promedio)	8,59	8,70
Intervención quirúrgica	5	17

En resumen ¿De qué se hospitalizan los NNA migrantes o hijos de migrantes en el territorio sur de Santiago?

Tanto en el año 2017 y 2018 los diagnósticos más frecuentes están relacionados con enfermedades infecto contagiosas y accidentes. Solo el

10 % de los ingresos guarda relación con enfermedades crónicas reagudizadas o enfermedades genéticas (tabla 3). Este perfil se mantiene en el año 2018 pero aumentando la complejidad de los casos, con un incremento del 40% de su peso relativo en GRD y de su estancia media.

## CONCLUSIONES

Los egresos hospitalarios de NNA hijos de migrantes presentan problemas de salud vinculados a enfermedades infectocontagiosas y accidentes en su gran mayoría siendo estos diagnósticos vinculados fuertemente a condicionantes sociales vinculadas a vivienda, hacinamiento y pobreza (2).

A partir de los años noventa Chile ha presentado un fuerte incremento de la migración internacional, con ciertas particularidades como un aumento de la migración femenina, migración indígena en las regiones del norte y diversificación de los países de origen, agregando a los tradicionales países fronterizos, otros latinoamericanos, incluyendo algunos de la Región del Caribe en el último tiempo, en especial migración haitiana.

El sistema sanitario tiene que levantar las barreras de acceso, administrativas, culturales, económicas, territoriales y promover una actitud de inclusión con las personas migrantes y sus hijos.

Las políticas públicas en salud deben vincularse a políticas públicas en áreas como vivienda, trabajo y políticas de inclusión amplias que son las que permitirán disminuir las brechas en salud de la población migrante infantojuvenil.

## REFERENCIAS

- 1.- Encuesta nacional de caracterización socioeconómica. CASEN 2017.
- 2.- El Instructivo Presidencial N.º 005 sobre Lineamientos e Instrucciones para la Política Nacional Migratoria de 2015
- 3.- Inmigrantes con permanencia definitiva en las comunas de Chile ¿Qué nos dicen los datos 2006 – 2016? Asociación de municipalidades de Chile. AMUCH, 2017.
- 4.- Comisión OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud. Informe sobre determinantes sociales en salud. Agosto de 2008
- 5.- Informes Unidad GRD MINSAL. 2016-2017