

Autor/es:	Laura Otero García
Centro trabajo:	Centro Nacional de Medicina Tropical. Instituto de Salud Carlos III
Título:	<b>La salud de la población inmigrante desde el discurso científico biomédico</b>
Correspondencia:	C/ Sinesio Delgado nº 6 28029 Madrid
Dirección:	C/ Sinesio Delgado nº 6 28029 Madrid
CP:	28029
Provincia:	Madrid
Ciudad:	Madrid
Teléfono:	918222952/53
email:	laotero@isciii.es
Resumen:	<p><b>Objetivo general:</b> hacer una aproximación al discurso que está siendo desarrollado en la literatura científica biomédica por investigadores españoles en relación a la salud de la población inmigrante. <b>Material y métodos:</b> revisión bibliográfica de artículos de investigación en Medline utilizando los descriptores “migración internacional” país de publicación “España” y años de publicación “2000-2006.” Análisis del discurso científico. Las categorías utilizadas para el análisis fueron:1)Población de estudio; 2)Edad; 3)Sexo; 4)Género; 5)Grupo étnico; 6)Situación socio-económica; 7)Enfermedad; 8)Cultura. <b>Resultados:</b> 146 artículos fueron analizados. Las enfermedades asociadas en mayor grado con la población inmigrante son las infecciosas (tuberculosis, VIH-SIDA).La mayor parte de los artículos tratan la salud de los adultos inmigrantes; La distribución de datos por sexos se da en el 5,8% de los artículos. Los artículos que estudian la salud de las mujeres inmigrantes se centran en infecciones por transmisión sexual y abortos. Ninguno de los estudios analiza la salud de varones inmigrantes. Los factores socio-económicos son tenidos en cuenta en el 19,1% de los estudios. La categoría “grupo étnico” no es utilizada. La población inmigrante es clasificada en función de su país o región de origen. Las diferencias culturales son utilizadas para explicar las desigualdades en salud en el 30,1% de los artículos. <b>Conclusiones:</b> Los estudios analizados responden a problemas de salud que pueden tener un impacto potencial sobre la salud pública. Hay una gran ausencia de investigaciones sobre la salud de niños/as inmigrantes o inmigrantes de segunda generación. La perspectiva de género ha de ser incluida en los estudios para tener más información sobre la salud de las mujeres y de los hombres inmigrantes. El impacto de los condicionantes socio-económicos sobre la salud deben ser tenidos en cuenta a la hora de realizar análisis y ofrecer respuestas que mejoren la salud de toda población. La población inmigrante suele ser asociada con grupos sociales excluidos históricamente como usuarios de drogas por vía parenteral y personas que ejercen la prostitución. Las diferencias culturales no han de ser utilizadas como el único factor que explica las desigualdades en salud entre la población inmigrante y la población autóctona.</p>