

***Proyecto Migrante: Estado de salud y acceso
a la atención médica entre las personas
migrantes en la frontera norte de México.
Un Observatorio de Salud Migrante en la
frontera México-Estados Unidos***

RISK

REVISIÓN RÁPIDA DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

- **Una nueva fase del Proyecto Migrante (Fase 3, 2019-2024, NCE hasta 2025):**
 - **Actualizar y ampliar** las estimaciones a nivel poblacional sobre el acceso a la atención médica y el estado de salud.
 - Investigar las **variaciones en el acceso y los resultados** a lo largo de los flujos y fases de la migración y a lo largo del tiempo.
 - Explorar el **impacto de las políticas de atención médica e inmigración** en la salud de los migrantes
- Consolidar un **observatorio de la salud de los migrantes** en la frontera entre Estados Unidos y México

REVISIÓN RÁPIDA DE LOS MÉTODOS PROPUESTOS

- **Encuesta a 3.600 migrantes**
 - **Hacia el norte:** Migrantes que llegan desde puntos al sur de la frontera norte de México
 - **Hacia el sur:** Migrantes que viajan hacia el sur desde:
 - Estados Unidos
 - Frontera norte de México
 - **Deportados:** Migrantes devueltos a México por ICE o la Patrulla Fronteriza
- **Tres ciudades**
 - Tijuana
 - Ciudad Juárez
 - Matamoros
- **Tres diferentes sitios de muestreo**
 - Aeropuertos
 - Central de autobuses
 - Estaciones de deportación
- **Tres fases de sondeos**
 - 2020-2021: El VIH y la salud reproductiva (N=1,200)
 - 2021-2022: Enfermedades no transmisibles (N=1,200)
 - 2022-2023: Salud mental y consumo de sustancias (N=1,200)

Estudio Piloto Longitudinal



- Reclutar a **90 participantes** para participar en un estudio piloto longitudinal.
- Una prueba de factibilidad para un estudio futuro que examine los **cambios** en el estado de salud, los comportamientos de riesgo y los determinantes de la salud relacionados con la migración.

Metodología del Proyecto RISK



- **Encuesta sobre VIH y Salud Sexual y Reproductiva: Terminado** (Agosto 2020 - Octubre 2021)

	Tamaño de la muestra objetivo	Cuestionarios terminados	Pruebas de VIH/Sífilis	Pruebas para la hepatitis B
Deportado	300	306	318	302
Hacia el norte	300	308	216	215
Hacia el sur - EE.UU.	300	310	208	208
Hacia el sur - Frontera	300	336	275	274
Total	1,200	1,260	1,017	999

- Tasa de respuesta
 - Deportado: **76%**
 - Hacia el norte: **25%**
 - Hacia el sur - EE.UU.: **45%**
 - Hacia el sur - Frontera: **48%**

Temas de la encuesta sobre el VIH y la salud sexual y reproductiva

1. Evaluador de elegibilidad	Estado del seguro médico (específico del contexto)
2. Información Geográfica e Historia de la Migración	Experiencias durante la última vez que recibieron atención médica (Específico del contexto)
Cronología de la migración hacia y dentro de los EE. UU.	Cuidado renunciado (específico del contexto)
Historial de deportación	Discriminación en la atención médica (según el contexto)
Aprehensión y detención actuales	Prácticas de cruce fronterizo en busca de salud
Planes de Viaje y Migración	10. Consumo de alcohol y sustancias
3. Condiciones socioeconómicas y de vida (Específico del contexto)	11. Salud sexual y reproductiva
4. Historial de encarcelamiento	Orientación sexual
5. Estrés aculturativo y apoyo social (específico del contexto)	Conocimiento sobre el VIH, condones y estigma
6. Desventaja acumulativa en la infancia	Acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva
7. Estado de salud física y mental y limitaciones de salud	Historia de vida de prácticas sexuales
8. Enfermedades y afecciones crónicas autoinformadas	Prácticas sexuales de los últimos 12 meses
9. Acceso a la atención médica (general)	Violencia y coerción sexual
Acceso a la atención de la salud (según el contexto)	Conocimiento y uso de la anticoncepción
Acceso a los Servicios de Salud Sexual y Reproductiva (Contextual)	Antecedentes de fertilidad y aborto (para participantes femeninas)
Acceso a las pruebas de atención médica	12. Historia, pruebas y prevención de Covid-19

- **Encuesta sobre enfermedades no transmisibles:**
Terminado (Febrero - Noviembre 2022)

	Tamaño de la muestra objetivo	Cuestionarios Terminados	Pruebas de colesterol	Pruebas de glucosa	Medición de peso corporal	Pruebas de presión arterial
Deportado	300	328	247	269	239	287
Hacia el norte	300	301	232	233	222	255
Hacia el sur - EE.UU.	300	311	227	233	218	251
Hacia el sur - frontera	300	324	266	273	256	285
Total	1,200	1264	972	1,008	935	1,078

- Tasa de respuesta:
 - Deportados: **89%**
 - Hacia el norte: **49%**
 - Hacia el sur - EE.UU.: **51%**
 - Hacia el sur - Frontera: **63%**

Temas de la encuesta sobre enfermedades no transmisibles

1. Evaluador de elegibilidad	8. Consumo de tabaco
2. Información geográfica e historial migratorio	9. Actividad física
Lugar de residencia/país de origen	10. Inseguridad alimentaria
Cronología de la migración (planes de viaje, documentación y compañeros de viaje)	Disponibilidad de alimentos saludables
Cárcel o detención	11. Dieta
3. Pruebas (lípidos, IMC, presión arterial, HBA1C)	12. Transitabilidad peatonal (delincuencia en los vecindarios)
4. Cronología de la migración hacia y dentro de los EE. UU.	13. Aculturación, estrés aculturativo y apoyo social
5. Historial de deportación	14. Estado de salud física y mental y limitaciones de salud
6. Aprehensión y detención actuales	15. Abuso de alcohol y sustancias
7. Enfermedades crónicas autoinformadas	16. Acceso a la atención médica (General, EE. UU., detenido)
Diabetes, ansiedad, trastorno de estrés postraumático	17. Acceso a servicios de salud y pruebas
Presión arterial alta, ataques cardíacos, insuficiencia cardíaca,	18. Estado del seguro de salud
Embolia o accidente cerebrovascular; nefropatía	19. Experiencias recibiendo servicios de salud en los EE. UU.
Cáncer, hepatitis, enfermedad hepática, linfática o del sistema inmunitario	20. Falta de acceso a la atención médica (General, EE. UU., detenido)
Enfermedades de transmisión sexual	21. Condiciones socioeconómicas, hogar y encarcelamiento EE.UU.
COVID-19 y vacunación	22. Planes de migración futuros/planes para el futuro

*Los temas en fuente roja también se incluyeron en la encuesta anterior

- **Encuesta de Salud Mental y Consumo de Sustancias:**

Terminado (Marzo 2023 – Mayo 2024)

	Tamaño de la muestra objetivo	Cuestionarios Terminados	Tasas de respuesta	Muestra de cabello proporcionada para la prueba de cortisol
Deportado	300	301	79%	116 (39%)
Hacia el norte	300	301	42%	134 (45%)
Hacia el sur - EE.UU.	300	302	59%	92 (30%)
Hacia el sur - Frontera	300	317	63%	119 (38%)
Total	1,200	1221	59%	461 (38%)

- Tasa de respuesta:
 - Deportado: **84%**
 - Hacia el norte: **45%**
 - Hacia el sur – EE.UU.: **64%**
 - Hacia el sur – Frontera: **62%**

Temas de la encuesta de salud mental y abuso de sustancias

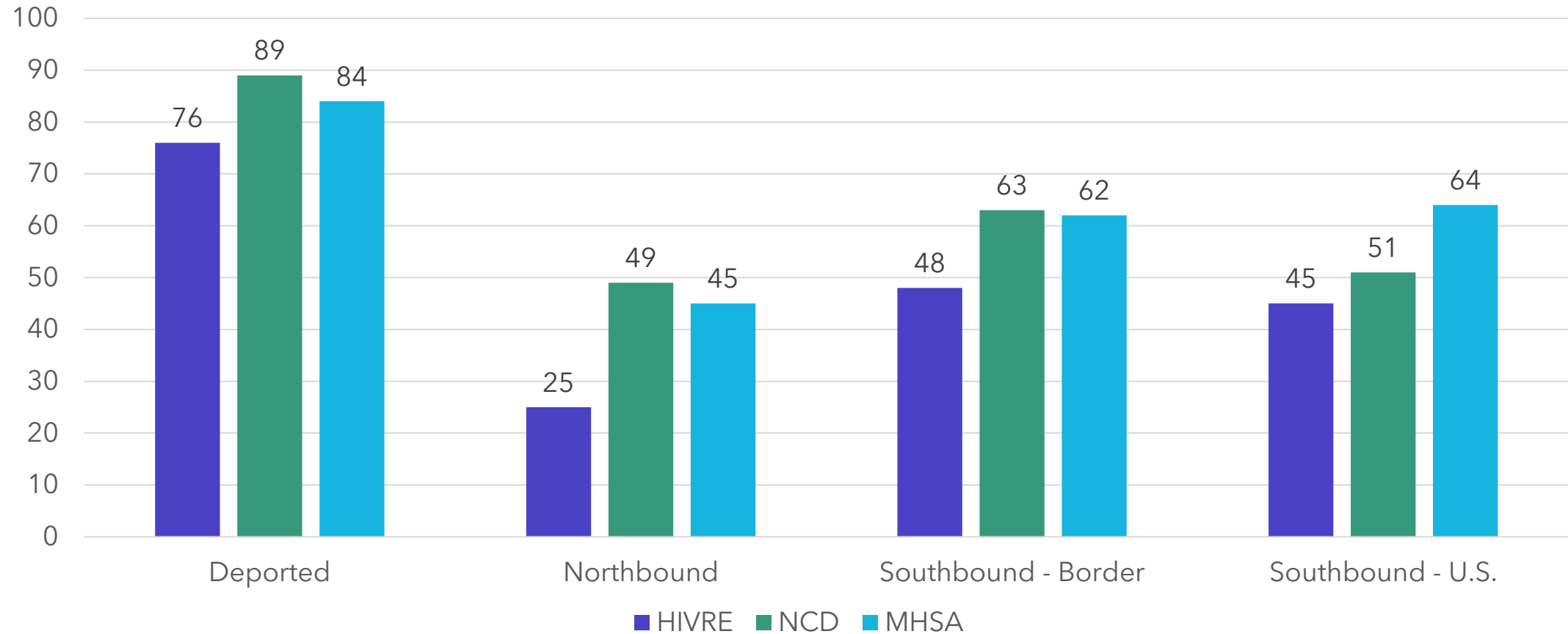
1. Evaluador de elegibilidad	13. Evaluador de salud mental
2. Información geográfica e historial migratorio	14. Uso de los servicios de salud mental
4. Pruebas (cortisol capilar)	• Diagnóstico y tratamiento existentes
5. Cronología de la migración hacia y dentro de los EE.UU.	15. Depresión
6. Condiciones socioeconómicas, hogar y encarcelamiento- EE. UU.	16. Ansiedad
7. Historial de deportación	17. Trastorno de estrés postraumático (TEPT)
8. Aprehensión y detención	18. Eventos Adversos en la Infancia (ACES)
9. COVID-19 y vacunación	19. Violencia
10. Consumo de tabaco	20. Aculturación, estrés aculturativo y apoyo social
11. Consumo de sustancias/consumo de alcohol	21. Estado de salud física y mental y limitaciones de salud
• Percepciones/respuesta de la familia al abuso	22. Acceso a la atención médica general y EE. UU./ Experiencias recibiendo atención
• Percepción personal de la peligrosidad del consumo de sustancias	23. Acceso a servicios de salud y pruebas
• País de abuso, edad y frecuencia	24. Estado del seguro de salud: EE. UU.
• Estrategia para adquirir sustancia	25. Falta de acceso a la atención médica: en general, en EE. UU. y en detención
• Tratamiento y razones para no recibir tratamiento	26. Discriminación en la atención médica
12. Estrés percibido	27. Orientación sexual

*Topics in red font were also included in previous survey

Participantes vinculados a la terapia

- Se ofreció a la MHSU un enlace con apoyo psicológico
- 12 participantes recibieron apoyo psicológico gratuito por parte del equipo del Dr. Asadi en la UABC
- 47 sesiones de terapia: 31 online + 16 presenciales
 - Promedio: 3.9 sesiones/persona

TASAS DE RESPUESTA POR ENCUESTA Y FLUJO



• Componente Longitudinal Piloto:

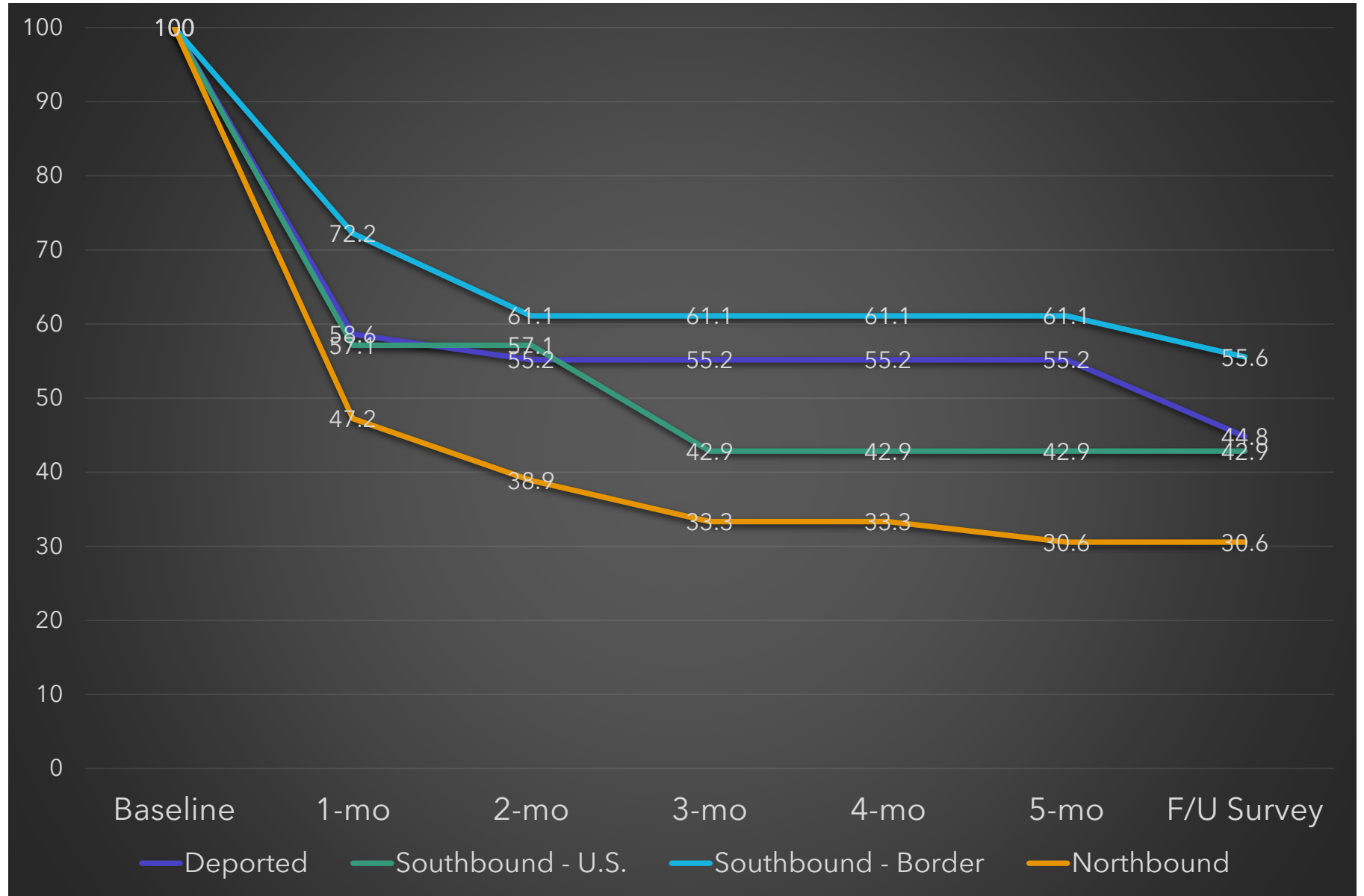
Terminado (Abril a octubre de 2022)

	Deportado	Hacia el norte	Hacia el sur desde EE.UU.	Hacia el sur desde frontera
Invitados a participar	95	194	235	131
Aceptado para participar	30 (32%)	30 (15%)	15 (6%)	18 (14%)
Encuesta completa de 6 meses	13 (43%)	9 (30%)	7 (47%)	10 (56%)

- La meta era de 90 participantes
- Se reclutaron 93
 - La tasa de respuesta: 14%
- 39 encuestas de seguimiento completadas durante 6 meses
 - Tasa de retención general: 42%

**Encuesta
longitudinal
piloto**

Tasas de retención por mes



Observaciones del personal de campo

- Factores de reclutamiento
 - Informe entrevistador-participante, confianza
 - Incentivo
 - Tiempo del participante
 - Educación del participante
 - Salud del participante
 - País de residencia
 - Flujo (más probable que se dirija hacia el norte)
- Factores de retención
 - Residencia estable con señal telefónica
 - Información de contacto alternativa (correo electrónico, Facebook, etc.)
 - Persistencia del entrevistador
 - Relación, confianza
 - Problemas familiares
 - Teléfonos robados, cambiados o vendidos
 - Disponibilidad de los participantes
 - Número de entrevistador dado al participante
 - Flujo (más probable que sean deportados; hacia el norte menos probable)
- Recomendaciones:
 - Primer contacto poco después de la línea de base

Exploring the Association Between Detention Conditions, Detention-Related Abuse, and Mental Health Among Deported Mexican Migrants

Leah Bakely, MPH,
Catalina Correa-Salazar, PhD, MSc
María Gudelia Rangel Gómez, PhD
Jesús Eduardo González-Fagoaga, PhD
Ahmed Ali Asadi González, PhD
Emilio A. Parrado, PhD
Fernando Riosmena, PhD
Ana P. Martinez-Donate, PhD

Abstract: Migration, detention, and deportation are often rife with violence. This study sought to examine associations among pre-migration experiences, detention conditions, and mental health among Mexicans deported from the U.S. to Mexico between 2020 and 2021. Data from the Migrant Project (N=306, weighted N=14,841) were analyzed using descriptive statistics and unadjusted and adjusted multivariate regression models. The prevalence of a lifetime mental health diagnosis was 18.5%. Exposure to adverse conditions in detention (adjusted odds ratio [AOR]=17.56, p<.001) and having been detained in both immigration and non-immigration facilities (AOR=9.70, p=.042) were significantly associated with increased odds of experiencing abuse during migrants' most recent detention. Experiencing abuse during migrants' most recent detention was, in turn, associated with increased odds of a lifetime mental health diagnosis (AOR=4.72, p<.005). Targeted, trauma-informed mental health services are needed for deported Mexican migrants.

Key words: Mental health, violence, immigration, deportation, jails, prisons.

LEAH BAKELY is a Research and Data Associate, Division of Chronic Disease and Injury Prevention, Philadelphia Department of Public Health. **CATALINA CORREA-SALAZAR** is a Professor in the Department of Psychology at the Universidad de los Andes. **MARÍA GUDELIA RANGEL GÓMEZ** is the Executive Secretary at the Mexico Section of the United States-Mexico Border Health Commission and a Research Professor at El Colegio de la Frontera Norte. **JESÚS EDUARDO GONZÁLEZ-FAGOAGA** is a Researcher at the United States-Mexico Border Health Commission and a Senior Lecturer at the Universidad Autónoma de Baja California. **AHMED ALI ASADI GONZÁLEZ** is an Associate Professor at the Universidad Autónoma de Baja California. **EMILIO A. PARRADO** is the Dorothy Swaine Thomas Professor of Sociology and the Director of the Population Studies Center at the University of Pennsylvania. **FERNANDO RIOSMENA** is a Professor of Demography and Sociology and the Director at the Institute for Health Disparities Research at The University of Texas at San Antonio. **ANA P. MARTÍNEZ-DONATE** is a Professor at the Dornsife School of Public Health at Drexel University. Please address all correspondence to: Leah Bakely; Email: leah.bakely@phila.gov.



OPEN ACCESS

EDITED BY
Rosemary M. Caron,
University of New Hampshire,
United States
REVIEWED BY
Victoria Ojeda,
University of California, San Diego,
United States
Baltica Cabeses,
Universidad del Desarrollo, Chile

*CORRESPONDENCE
Ana P. Martinez-Donate
apm78@drexel.edu

SPECIALTY SECTION
This article was submitted to
Public Health Education and
Promotion,
a section of the journal
Frontiers in Public Health

RECEIVED 25 April 2022
ACCEPTED 06 July 2022
PUBLISHED 29 July 2022

CITATION
Martínez-Donate AP, Correa-Salazar C,
Bakely L, González-Fagoaga JE,
Asadi-González A, Lazo M, Parrado E,
Zhang X and Rangel Gomez MG (2022)
COVID-19 testing, infection, and
vaccination among deported Mexican
migrants: Results from a survey on the
Mexico-U.S. border.
Front. Public Health 10:928385.
doi: 10.3389/fpubh.2022.928385

COPYRIGHT
© 2022 Martínez-Donate,
Correa-Salazar, Bakely,
González-Fagoaga, Asadi-González,
Lazo, Parrado, Zhang and Rangel
Gomez. This is an open-access article
distributed under the terms of the
Creative Commons Attribution License
(CC BY). The use, distribution or
reproduction in other forums is
permitted, provided the original
author(s) and the copyright owner(s)
are credited and that the original
publication in this journal is cited, in
accordance with accepted academic
practice. No use, distribution or
reproduction is permitted which does
not comply with these terms.

COVID-19 testing, infection, and vaccination among deported Mexican migrants: Results from a survey on the Mexico-U.S. border

Ana P. Martínez-Donate^{1*}, Catalina Correa-Salazar¹,
Leah Bakely¹, Jesús Eduardo González-Fagoaga²,
Ahmed Asadi-González³, Mariana Lazo³, Emilio Parrado⁴,
Xiao Zhang⁵ and María Gudelia Rangel Gomez^{2,6}

¹Department of Community Health & Prevention, Dornsife School of Public Health, Drexel University, Philadelphia, PA, United States, ²Mexico Section of the U.S.-Mexico Border Health Commission, Tijuana, Mexico, ³School of Medicine and Psychology, Autonomous University of Baja California, Tijuana, Mexico, ⁴Department of Sociology, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, United States, ⁵Department of Pediatrics, School of Medicine and Public Health, University of Wisconsin, Madison, WI, United States, ⁶El Colegio de la Frontera Norte, Tijuana, Mexico

Background: Migrants detained and held in immigration and other detention settings in the U.S. have faced increased risk of COVID-19 infection, but data on this population is scarce. This study sought to estimate rates of COVID-19 testing, infection, care seeking, and vaccination among Mexican migrants detained by U.S. immigration authorities and forcibly returned to Mexico.

Methods: We conducted a cross-sectional probability survey of Mexican migrants deported from the U.S. to three Mexican border cities: Tijuana, Ciudad Juárez, and Matamoros (N = 306). Deported migrants were recruited at Mexican migration facilities after being processed and cleared for departure. A two-stage sampling strategy was used. Within each city, a selection of days and shifts were selected during the operating hours of these deportation facilities. The probability of selection was proportional to the volume of migrants deported on each day of the month and during each time period. During the selected survey shifts, migrants were consecutively approached, screened for eligibility, and invited to participate in the survey. Survey measures included self-reported history of COVID-19 testing, infection, care seeking, vaccination, intentions to vaccinate, and other prevention and risk factors. Weighted data were used to estimate population-level prevalence rates. Bivariate tests and adjusted logistic regression models were estimated to identify associations between these COVID-19 outcomes and demographic, migration, and contextual factors.

Results: About 84.1% of migrants were tested for COVID-19, close to a third were estimated to have been infected, and, among them, 63% had sought care for COVID-19. An estimated 70.1% had been vaccinated against COVID-19 and, among those not yet vaccinated, 32.5% intended to get vaccinated. Close to half (44.3%) of respondents had experienced crowdedness while in detention in the U.S. Socio-demographic (e.g. age, education, English fluency) and migration-related (e.g. type of detention facility and time in detention)



OPEN ACCESS

EDITED BY
Palma Immodino,
University of Palermo,
Italy

REVIEWED BY
Hang Piao,
Affiliated Cancer Hospital of Zhengzhou
University,
China
Fang Huang,
Shanghai Municipal Center for Disease Control
and Prevention (SCDC),
China

*CORRESPONDENCE
Ana P. Martinez-Donate
apm78@drexel.edu

SPECIALTY SECTION
This article was submitted to
Life-Course Epidemiology and Social
Inequalities in Health,
a section of the journal
Frontiers in Public Health

RECEIVED 30 August 2022
ACCEPTED 24 March 2023
PUBLISHED 17 April 2023

CITATION
Martínez-Donate AP, Rangel G, Correa C,
Bakely L, González-Fagoaga JE, González AA,
Amuedo-Dorantes C, Zhang X,
Magis-Rodriguez C, Lè-Scherban F,
Guendelman S and Parrado E (2023) The next
phases of the Migrant Project: Study protocol
to expand an observatory of migrant health on
the Mexico-U.S. border.
Front. Public Health 11:1032420.
doi: 10.3389/fpubh.2023.1032420

COPYRIGHT
© 2023 Martínez-Donate, Rangel, Correa,
Bakely, González-Fagoaga, González,
Amuedo-Dorantes, Zhang, Magis-Rodriguez,
Lè-Scherban, Guendelman and Parrado. This is
an open-access article distributed under the
terms of the Creative Commons Attribution
License (CC BY). The use, distribution or
reproduction in other forums is permitted,
provided the original author(s) and the
copyright owner(s) are credited and that the
original publication in this journal is cited, in
accordance with accepted academic practice.
No use, distribution or reproduction is
permitted which does not comply with these
terms.

The next phases of the Migrant Project: Study protocol to expand an observatory of migrant health on the Mexico-U.S. border

Ana P. Martínez-Donate^{1*}, Gudelia Rangel², Catalina Correa¹,
Leah Bakely¹, Jesús Eduardo González-Fagoaga²,
Ahmed Asadi González³, Catalina Amuedo-Dorantes⁴,
Xiao Zhang⁵, Carlos Magis-Rodriguez⁶, Félise Lè-Scherban⁷,
Sylvia Guendelman⁸ and Emilio Parrado⁹

¹Department of Community Health & Prevention, Dornsife School of Public Health, Drexel University, Philadelphia, PA, United States, ²Mexico Section of the U.S.-Mexico Border Health Commission, Tijuana, Baja California, Mexico, ³School of Medicine and Psychology, Autonomous University of Baja California (UABC), Tijuana, Baja California, Mexico, ⁴Department of Economics, University of California, Merced, Merced, CA, United States, ⁵School of Medicine, National Autonomous University of Mexico (UNAM), Mexico City, Mexico, ⁶Department of Pediatrics, University of Wisconsin, Madison, WI, United States, ⁷Department of Epidemiology & Biostatistics, Dornsife School of Public Health, Drexel University, Philadelphia, PA, United States, ⁸School of Social Welfare, University of California, Berkeley, Berkeley, CA, United States, ⁹Department of Sociology, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, United States

Background: Mexican migrants traveling across the Mexico-United States (U.S.) border region represent a large, highly mobile, and socially vulnerable subset of Mexican nationals. Population-level health data for this group is hard to obtain given their geographic dispersion, mobility, and largely unauthorized status in the U.S. Over the last 14 years, the Migrant Project has implemented a unique migration framework and novel methodological approach to generate population-level estimates of disease burden and healthcare access for migrants traversing the Mexico-U.S. border. This paper describes the rationale and history of the Migrant Project and the protocol for the next phases of the project.

Methods/design: In the next phases, two probability, face-to-face surveys of Mexican migrant flows will be conducted at key crossing points in Tijuana, Ciudad Juárez, and Matamoros (N=1,200 each). Both survey waves will obtain data on demographics, migration history, health status, health care access, COVID-19 history, and from biometric tests. In addition, the first survey will focus on non-communicable disease (NCD), while the second will dive deeper into mental health and substance use. The project will also pilot test the feasibility of a longitudinal dimension with 90 survey respondents that will be re-interviewed by phone 6 months after completing the face-to-face baseline survey.

Discussion: Interview and biometric data from the Migrant project will help to characterize health care access and health status and identify variations in NCD-related outcomes, mental health, and substance use across migration phases. The results will also set the basis for a future longitudinal extension of this migrant health observatory. Analyses of previous Migrant data, paired with data from these upcoming phases, can shed light on the impact of health care and immigration policies on migrants' health and inform policy and programmatic responses to improve migrant health in sending, transit, and receiving communities.

MANUSCRITOS PUBLICADOS

Explorando la asociación entre las condiciones de detención, el abuso relacionado con la detención y la salud mental entre los migrantes mexicanos deportados.



Bakely, L., Correa-Salazar, C., Gómez, M. G. R., González-Fagoaga, J. E., González, A. A. A., Parrado, E. A., Riosmena, F. & Martinez-Donate, A. P. *Journal of health care for the poor and underserved*, 34(3), 1021-1036 (2023)

OBJETIVOS DEL ESTUDIO



Caracterizar las **condiciones** que experimentan los migrantes mexicanos **deportados** mientras están detenidos.

Para explorar....

- Las asociaciones entre la exposición a condiciones de detención adversas y la exposición a abusos durante la detención.
- Las asociaciones entre el abuso en la detención y la salud mental.

DISEÑO Y MÉTODOS DEL ESTUDIO



FUENTES DE DATOS

- Encuesta sobre VIH/ITS y Salud Reproductiva (HIVRE)
- Flujo de deportados
- August 2021 - September 2022



PARTICIPANTES DEL ESTUDIO

- Muestra probabilística de migrantes mexicanos (N = 306, ponderada N = 14,841)
 - Ciudadanos mexicanos
 - 18+
- Deportado de los EE.UU.
- Liberados en estaciones de deportación en Tijuana, Ciudad Juárez y Matamoros, México



MEDIDAS

- Factores sociodemográficos
- Afecciones de salud mental diagnosticadas por un médico
- Estado de salud mental
- Detención
- Factores estresantes en la infancia
- Principales factores estresantes de la vida.

DISEÑO Y MÉTODOS DEL ESTUDIO



ANÁLISIS

- Estadística descriptiva
- Modelos de regression logística y lineal ajustados y no ajustados
 - **Modelo 1**
 - **VI:** Exposición a condiciones de detención adversas, motive de la detención, duración de la detención, tipo de instalación.
 - **VD:** Abusos relacionados con la detención.
 - **Modelo 2**
 - **VI:** Abusos relacionados con la detención
 - **VD:** Indicadores de salud mental



RESULTADOS



- La prevalencia de un diagnóstico de salud mental a lo largo de la vida fue del 18.5%
- La exposición a condiciones adversas en la detención (odds ratio ajustado [AOR] = 17.56, $p < .001$) y haber sido detenido tanto en instalaciones de inmigración como no de inmigración (AOR = 9.70, $p = .042$) se asociaron significativamente con mayores probabilidades de experimentar abusos durante la detención más reciente de los migrantes.
- A su vez, experimentar abusos durante la detención más reciente de los migrantes se asoció con mayores probabilidades de un diagnóstico de salud mental a lo largo de la vida (AOR = 4.72, $p < .005$)

¿PREGUNTAS?



Manuscritos en curso

- Prevalencia de VIH/ITS y factores de riesgo por flujo migratorio (Picchio)
- Salud reproductiva entre las mujeres migrantes en movimiento (Picchio)
- Perfil de salud cardiovascular por flujo migratorio (Lê-Scherban)
- Prevalencia de condiciones de salud mental y acceso a servicios de salud mental (Martinez-Donate)
- Perfil de estrés aculturativo y salud cardiovascular (Vivek)
- Determinantes ambientales de la salud cardiovascular (Vivek)

Cruzando fronteras, enfrentando las inequidades en salud: patrones de VIH, sífilis y hepatitis B entre migrantes mexicanos y otros latinoamericanos en la frontera entre Estados Unidos y México, 2020/2021

Camila A Picchio, M. Gudelia Rangel, J. Eduardo Gonzalez-Fagoaga, Ahmed Asadi-Gonzalez, Leah Bakely, Catalina Correa-Salazar, Carlos Magis, Emilio Parrado, Fernando Riosmena, Ana P. Martinez-Donate

RESUMEN DE LA CONFERENCIA



Round table oral presentation
Presented by: Ana Martinez-Donate
American Public Health Association
(APHA) Conference 2024
Minneapolis, 27-30 October 2024



MANUSCRITO

Submitted to
American J Public Health Aug 2024
Major Revisions: November 2024
Extension requested: Dec 2024
Status: Ready to re-submit

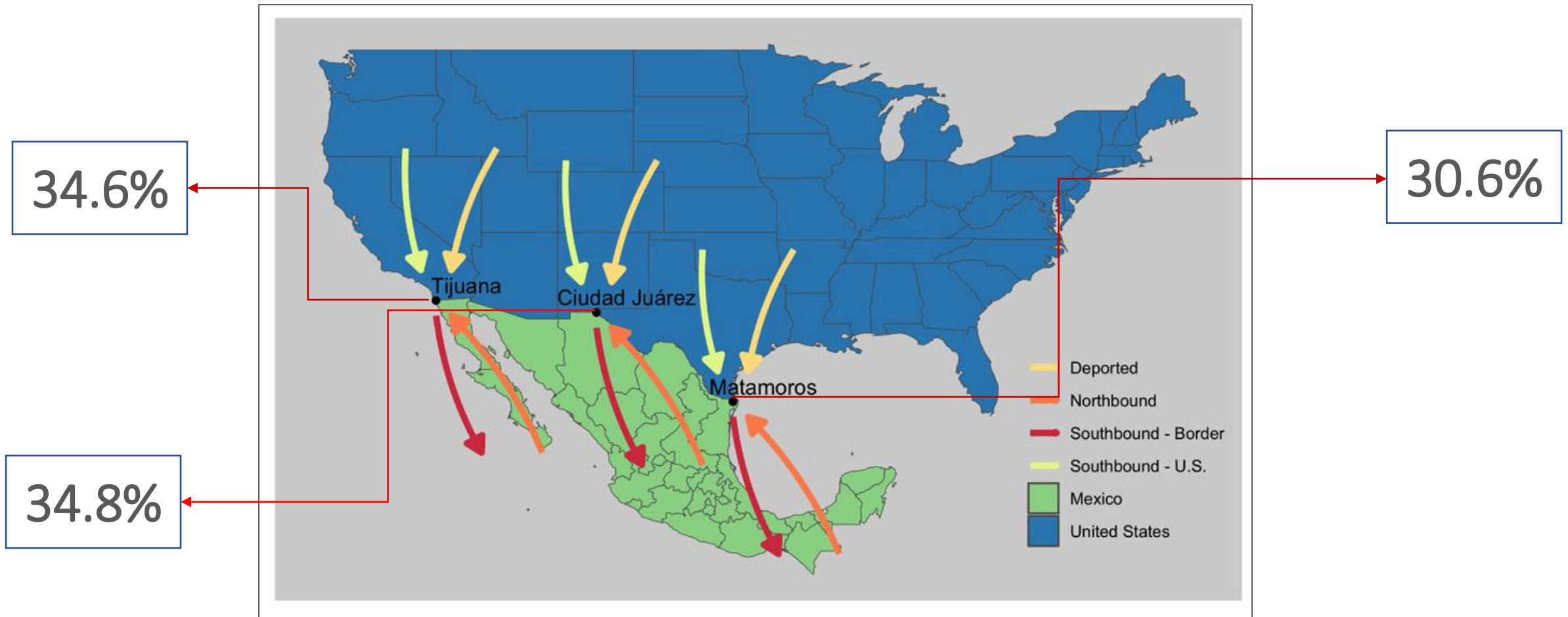
Objetivo principal



El objetivo principal de este estudio fue reportar estimaciones a nivel poblacional de la prevalencia del VIH, sífilis y VHB entre las poblaciones migrantes mexicanas en tres ciudades de tránsito fronterizas entre Estados Unidos y México y describir los factores de riesgo asociados.

Resultados

Figura. Flujos migratorios y puntos urbanos de tránsito en el lado mexicano de la frontera entre Estados Unidos y México



Panorama sociodemográfico

En esta encuesta se incluyeron **1,398** migrantes,
lo que representa un flujo ponderado de **39,672** personas



73% hombres



39.1 años
(38.6-39.4)



3.2% Etnia
indígena



8% de otros países
además de México



48% no había
terminado la escuela
secundaria



40%



17%



13%

Resultados- Sociodemográfica

Tabla 1. Características sociodemográficas, migratorias y contextuales de los flujos migratorios mexicanos masculinos que representan diferentes fases y contextos migratorios: Tijuana, Matamoros, Ciudad Juárez – 2020/2021

	Comunidades de envío		Frontera	Comunidades receptoras		
	Antes de la salida n =7,465	Retorno n = 4,310	Tránsito n = 7,144	Destino n = 6,543	Deportado n = 3,576	p-value+
	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	
Sociodemografía						
Edad en años (media)	33.7 (31.8-35.6)	41.9 (38.8-45.2)	35.8 (34.4-37.3)	43.6 (41.6-45.6)	36.7 (35.6-38.0)	0.034
País de origen						
México	77.7 (70.2-83.9)	98.1 (92.0-99.6)	93.0 (88.9-95.7)	97.6 (94.4-99.0)	99.6 (97.4-99.9)	<0.001
Otros países de América Latina*	22.3 (16.1-29.8)	1.8 (0.2-8.6)	6.9 (4.3-11.1)	2.4 (0.9-5.6)	0.3 (0.004-2.24)	
Haber terminado la escuela secundaria o superior	59.1 (50.8-66.9)	51.3 (40.4-62.1)	57.9 (51.5-64.1)	46.6 (39.9-53.3)	21.6 (17.2-26.7)	<0.001
Vida matrimonial o consensuada	43.5 (35.7-51.7)	63.6 (52.5-73.4)	52.1 (45.7-58.4)	59.2 (52.4-65.6)	41.3 (35.7-47.1)	0.005
Etnicidad indígena	2.8 (1.0-7.5)	5.0 (1.8-12.8)	4.3 (2.3-7.9)	2.2 (0.9-5.3)	6.6 (4.2-10.2)	0.361
Migración						
Historia de la migración a EE.UU.	0.0	100	23.7 (18.6-29.6)	100	100	<0.001
Tiempo pasado en los EE. UU. (últimos 12 meses)	0.0	74.1 (63.1-82.8)	53.9 (32.9-73.6)	100	100	<0.001
Meses pasados en los EE. UU. (últimos 12 m) (x̄)	N/A	8.4 (7.4-93)	2.3 (0.8-4.0)	8.8 (8.2-9.3)	9.8 (9.2-10.4)	0.064

Resultados- Sociodemográfica

Tabla 2. Características sociodemográficas, migratorias y contextuales de los flujos migratorios femeninos mexicanos que representan diferentes fases y contextos migratorios: Tijuana, Matamoros, Ciudad Juárez – 2020/2021

	<i>Comunidades de envío</i>		<i>Frontera</i>	<i>Comunidades receptoras</i>		
	Antes de la salida	Retorno	Tránsito	Destino	Deportado	p-value+
	n =2,436	n = 1, 779	n = 2, 992	n = 2, 958	n = 469	
	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	
Sociodemografía						
Edad en años (media)	37.5 (33.4-41.6)	51.8 (48.1-55.6)	37.6 (34.8-40.3)	44.9 (42.0-47.9)	37.8 (34.1-41.5)	0.010
País de origen						
México	83.2 (69.3-91.6)	99.8 (98.8-99.9)	94.1 (87.4-97.4)	99.6 (97.4-99.9)	97.2 (81.5-99.6)	<0.001
Otros países de América Latina*	16.8 (8.4-30.7)	0.1 (0.01-1.1)	5.8 (1.4-9.9)	0.4 (0.04-2.6)	2.8 (0.35-18.5)	
Haber terminado la escuela secundaria o superior	42.3 (28.9-56.9)	63.5 (45.5-78.4)	58.1 (48.1-67.5)	55.7 (45.7-65.3)	36.0 (21.9-53.1)	0.096
Vida matrimonial o consensuada	56.0 (41.4-69.6)	61.0 (43.0-76.4)	41.6 (32.2-51.6)	57.6 (47.5-67.0)	32.3 (18.9-49.5)	0.0003
Etnicidad indígena	0.0	0.3 (0.04-2.6)	2.5 (0.7-8.0)	1.4 (0.2-6.5)	5.5 (1.3-20.6)	0.140
Migración						
Historia de la migración a EE.UU.	0.0	100	17.6 (11.2-26.5)	100	100	<0.001
Tiempo pasado en los EE. UU. (últimos 12 meses)	0.0	87.7 (71.2-95.4)	35.7 (13.7-65.9)	100	100	<0.001
Meses pasados en los EE. UU. (últimos 12m) (x̄)	N/A	10.9 (10.3-11.6)	2.1 (0.12-4.3)	9.4 (8.6-10.1)	10.8 (9.6-12.2)	0.003

Prevalencia del VIH, la sífilis y el VHB



Prevalencia del VIH

Antes de la salida: 0.8%
Transito: 0.6%
Destino: 0.8%
Retorno: 3.0%
Interceptación: 0.11%

Prevalencia de la sífilis

Antes de la salida: 1.6%
Transito: 1,2%
Destino: 1.5%
Retorno: 3.0%
Interceptación: 0.23%

Prevalencia del VHB

Prevalencia del VIH

Antes de la salida: 0.0%
Transito: 0.0%
Destino: 1.5%
Retorno: 0.0%
Interceptación: 0.0%

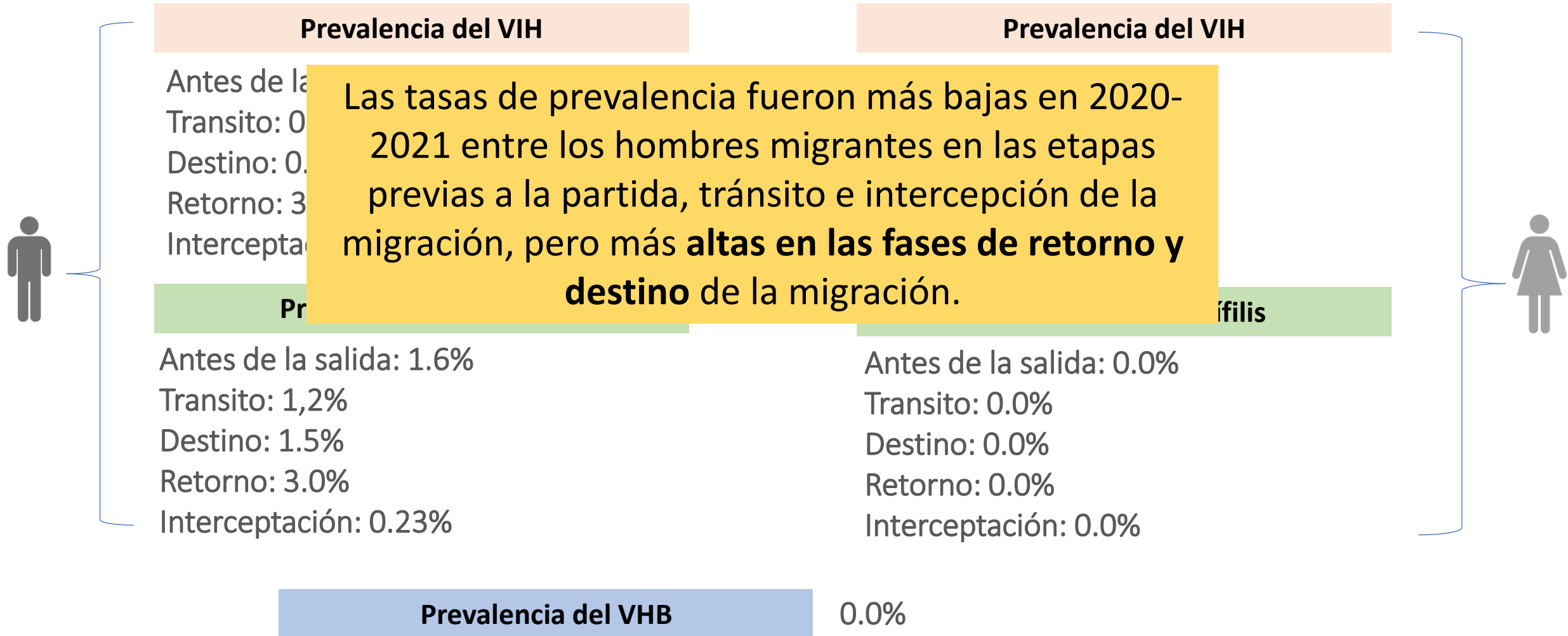
Prevalencia de la sífilis

Antes de la salida: 0.0%
Transito: 0.0%
Destino: 0.0%
Retorno: 0.0%
Interceptación: 0.0%

0.0%



Prevalencia del VIH, la sífilis y el VHB



Prácticas conductuales de riesgo para la adquisición del VIH

Tabla 3. Infección por VIH, sífilis y VHB y prácticas de riesgo conductual en los últimos 12 meses entre los flujos migratorios mexicanos masculinos que representan diferentes fases y contextos migratorios: Tijuana, Matamoros, Ciudad Juárez, México, 2020/2021

	<i>Comunidades de envío</i>		<i>Frontera</i>	<i>Comunidades receptoras</i>		
	Antes de la salida	Retorno	Tránsito	Destino	Deportado	p-value+
	n = 7,465	n = 4,310	n = 7,144	n = 6,543	n = 3,576	
	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	
Estimación puntual de la infección por VIH	0.8 (0.01-4.9)	3.0 (0.4-20.4)	0.6 (0.08-4.1)	0.8 (0.1-5.3)	0.11 (0.015-0.8)	0.354
Estimación del punto de infección por sífilis	1.6 (0.4-6.5)	3.0 (0.4-20.4)	1.2 (0.3-4.7)	1.5 (0.4-5.9)	0.23 (0.06-0.9)	0.268
Estimación del punto de infección por VHB	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	N/A
>2 parejas sexuales (últimos 12 m)	23.7 (17.1-31.8)	22.1 (13.7-33.8)	24.7 (19.3-30.9)	16.6 (11.9-22.5)	18.2 (13.8-23.6)	0.322
Encuentro sexual sin protección	61.1 (51.4-69.9)	79.4 (65.9-88.5)	73.9 (66.9-79.9)	79.1 (71.6-85.0)	70.2 (61.5-77.6)	0.007
Sexo con personas que se inyectan droga (PID)	0.8 (0.1-6.2)	3.5 (0.8-13.4)	3.0 (1.4-6.6)	0.7 (0.9-4.8)	2.3 (0.7-6.6)	0.362
Encuentro sexual sin protección con PID	0.0	1.9 (0.2-13.3)	0.7 (0.1-3.6)	0.0	1.7 (0.4-6.7)	0.699
Sexo bajo la influencia de drogas	0.03 (0.004-2.3)	6.8 (2.6-16.6)	2.1 (0.8-5.5)	3.6 (1.5-8.1)	10.3 (6.2-16.8)	<0.001
Sexo bajo los efectos del alcohol	18.7 (12.6-26.8)	30.6 (19.9-43.8)	31.1 (24.9-38.0)	21.4 (15.5-28.8)	22.6 (16.2-30.5)	0.056
Historial de vida de ITS+	6.7 (3.5-12.5)	8.6 (3.8-18.3)	17.1 (12.6-22.8)	12.5 (8.5-18.1)	8.2 (5.4-12.3)	0.214
Tuvo ITS (más allá de 12 m) ^b	79.1 (40.2-95.5)	51.1 (14.8-86.2)	73.5 (58.4-84.5)	0.0	86.5 (55.1-97.1)	0.317
¿Alguna vez se ha hecho la prueba de la infección por el VIH?	34.4 (26.8-42.9)	56.5 (44.7-67.6)	43.2 (36.7-49.9)	41.6 (34.9-48.6)	55.3 (47.1-59.4)	0.008
Pruebas de infección por VIH (últimos 12 m)	45.3 (31.5-59.9)	35.9 (22.5-51.9)	35.9 (26.9-46.1)	32.1 (22.9-42.9)	55.3 (46.8-63.4)	0.086
Percepción de alto riesgo de infección por el VIH	2.0 (0.6-6.4)	0.0	1.5 (0.5-4.5)	0.0	2.1 (0.8-5.0)	0.239

Prácticas conductuales de riesgo para la adquisición del VIH

Tabla 4. Infección por VIH, sífilis y VHB y prácticas de riesgo conductual en los últimos 12 meses entre las mujeres mexicanas Flujos migratorios que representan diferentes fases y contextos migratorios: Tijuana, Matamoros, Ciudad Juárez, México, 2020/2021

	Antes de la salida n =2,436	Retorno n = 1, 779	Transito n = 2, 992	Destino n = 2, 958	Deportado n = 469	p-value+
	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	% (95% CI)	
Estimación puntual de la infección por VIH	0.0	0.0	0.0	1.5 (0.2-10.4)	0.0	0.684
Estimación del punto de infección por sífilis	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.728
Estimación del punto de infección por VHB	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	N/A
>2 parejas sexuales (últimos 12 m)	17.6 (8.5-32.9)	0.0	17.4 (10.6-27.3)	2.8 (0.8-9.0)	7.6 (2.0-24.9)	0.003
Encuentro sexual sin protección ^a	66.4 (47.4-81.3)	77.9 (45.9-93.7)	79.3 (67.7-87.5)	82.7 (71.0-90.3)	85.1 (47.8-97.3)	0.364
Sexo con PID	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	N/A
Encuentro sexual sin protección con PID	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Sexo bajo la influencia de drogas	0.0	0.0	2.3 (0.7-10.8)	1.6 (0.2-10.6)	0.0	0.675
Sexo bajo los efectos del alcohol	13.3 (5.2-30.2)	7.2 (0.7-43.8)	21.2 (13.1-32.4)	12.7 (6.6-23.0)	0.0	0.420
Historial de vida de ITS+	11.1 (4.6-24.3)	8.6 (2.0-29.7)	11.8 (6.4-20.6)	21.8 (14.5-31.5)	12.3 (4.8-29.3)	0.773
Tuvo ITS (más allá de 12 m) ^b	58.7 (14.1-92.5)	94.2 (2.4-99.9)	61.1 (35.5-81.8)	0.0	12.5 (0.001-100)	0.347
¿Alguna vez se ha hecho la prueba de la infección por el VIH?	40.2 (26.5-55.7)	50.7 (29.7-71.5)	50.8 (40.4-61.1)	54.8 (44.5-64.8)	65.3 (47.4-79.6)	0.449
Pruebas de infección por VIH (últimos 12 m)	28.8 (12.1-52.3)	27.5 (7.6-62.3)	69.1 (53.8-81.1)	65.7 (51.6-77.4)	59.8 (37.3-78.8)	0.520
Percepción de alto riesgo de infección por el VIH	2.1 (0.03-14.3)	0.0	0.0	0.0	3.0 (0.3-20.2)	0.360

Una instantánea de la adopción de la prevención de la salud entre las mujeres migrantes que cruzan la región fronteriza entre Estados Unidos y México

Camila A Picchio ABIERTO A COLABORADORES.....Ana P. Martinez-Donate

MANUSCRITO



Presentado a

Revista objetivo: BMJ Salud Sexual y Reproductiva

Estado: *Análisis preliminar realizado (sin ponderar)*

Primer borrador escrito

Primeras figuras y tablas realizadas

Objetivo: *Finalizar el borrador para su presentación en agosto de 2025*

Objetivo principal

El objetivo principal de este estudio es reportar el estado general de salud y salud sexual y reproductiva de las mujeres migrantes mexicanas que cruzaron la frontera entre Estados Unidos y México entre 2020-2021.

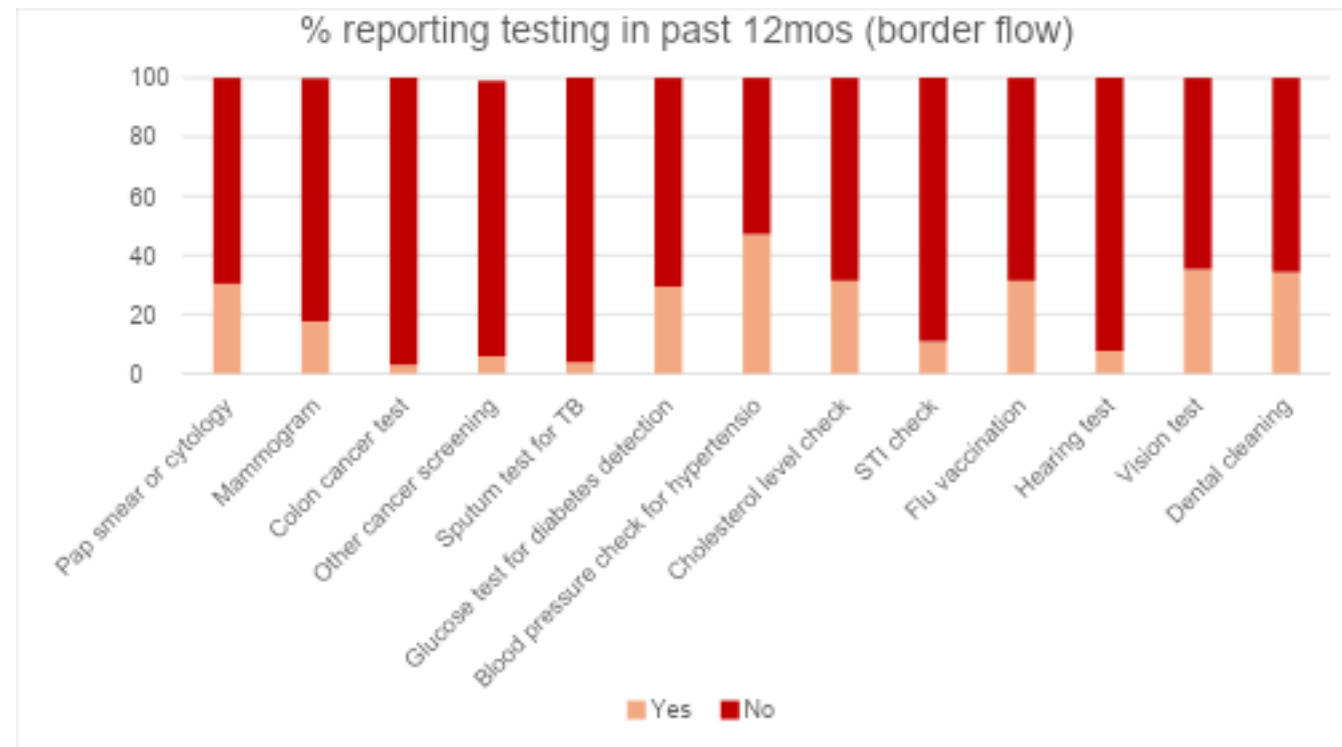
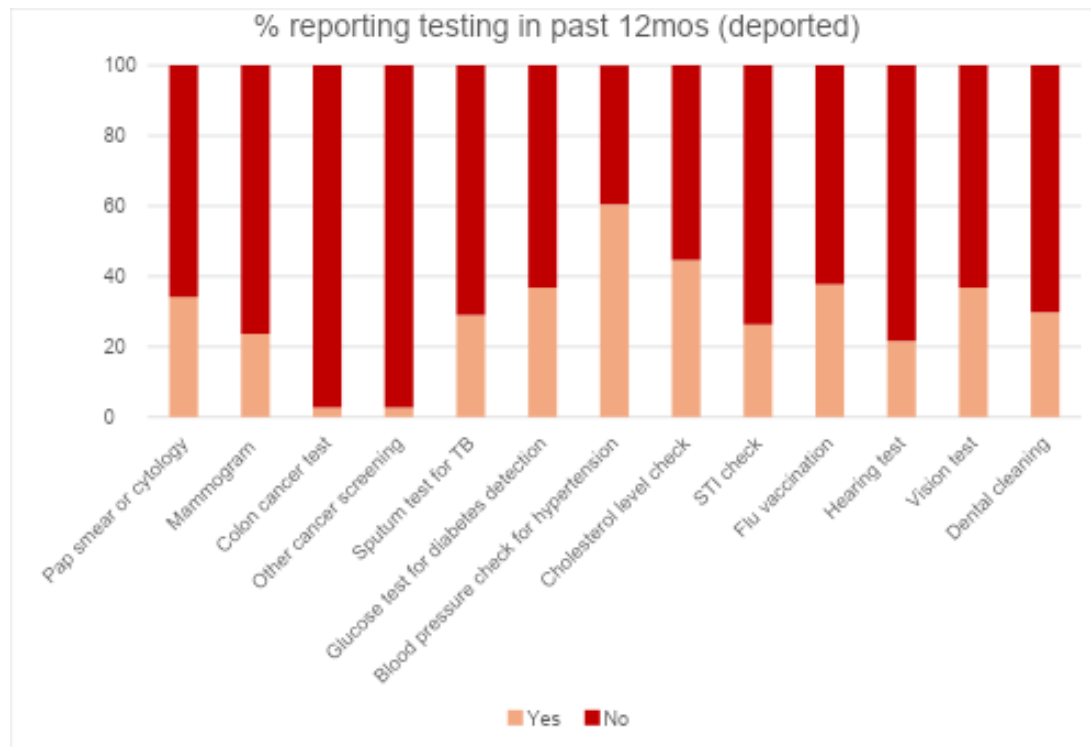
Resultados preliminares

Tabla 5. Variables sociodemográficas, migratorias y de acceso y utilización de los servicios de salud de las migrantes mexicanas que cruzan la frontera México-Estados Unidos (sin ponderar)

	<i>Comunidades de envío</i>		<i>Frontera</i>	<i>Comunidades receptoras</i>	
	Antes de la salida	Retorno	Tránsito	Destino	Deportado
	n =58	n = 37	n = 109	n = 106	n = 39
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Sociodemográfico					
Edad (media, DE)	37.8 (14.9)	51.1 (12.0)	38.1 (14.3)	44.6 (14.5)	37.6 (10.9)
Etnicidad indígena	0 (0.0)	1 (2.7)	3 (2.7)	2 (1.9)	2 (5.1)
País de origen México	50 (86.2)	36 (97.3)	103 (94.5)	105 (99.1)	38 (97.4)
Finalización de la escuela secundaria o superior	27 (46.5)	22 (59.5)	62 (56.9)	61 (57.6)	14 (35.9)
Vida matrimonial o consensuada	32 (55.2)	23 (62.2)	46 (42.2)	60 (56.6)	12 (30.8)
Fertilidad y control de la natalidad					
Tiene hijos/as	41 (70.7)	31 (83.8)	71 (65.1)	76 (71.7)	38 (97.4)
Número de hijos/as (media, DE)	1.9 (2.2)	2.6 (1.8)	1.5 (1.7)	2 (1.8)	2.8 (2)

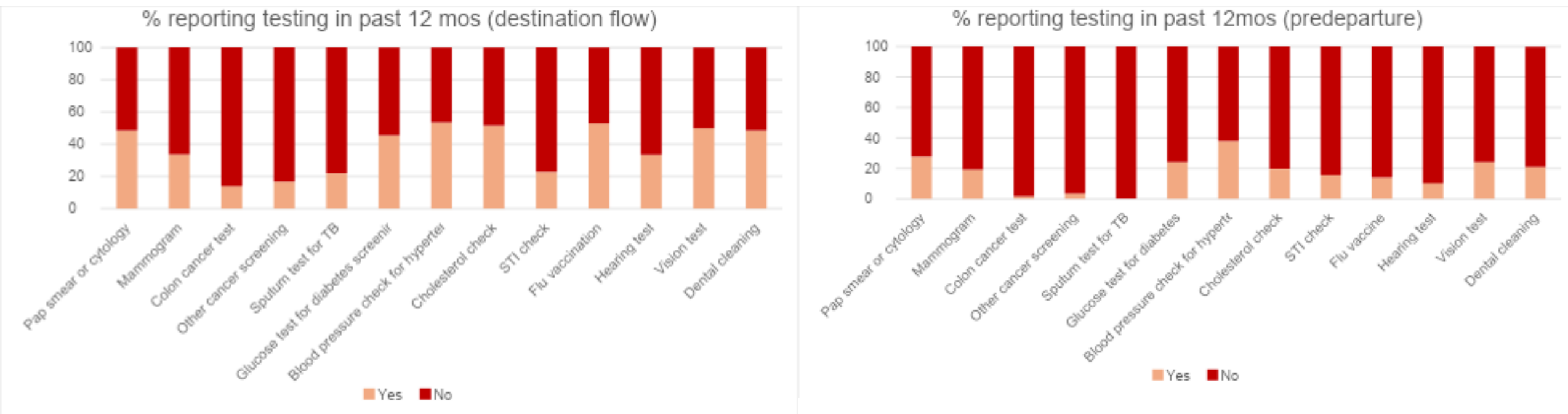
Resultados preliminares

Figuras 1-5. Proporción de mujeres que declaran haberse sometido (o no) a pruebas médicas preventivas en los últimos 12 meses



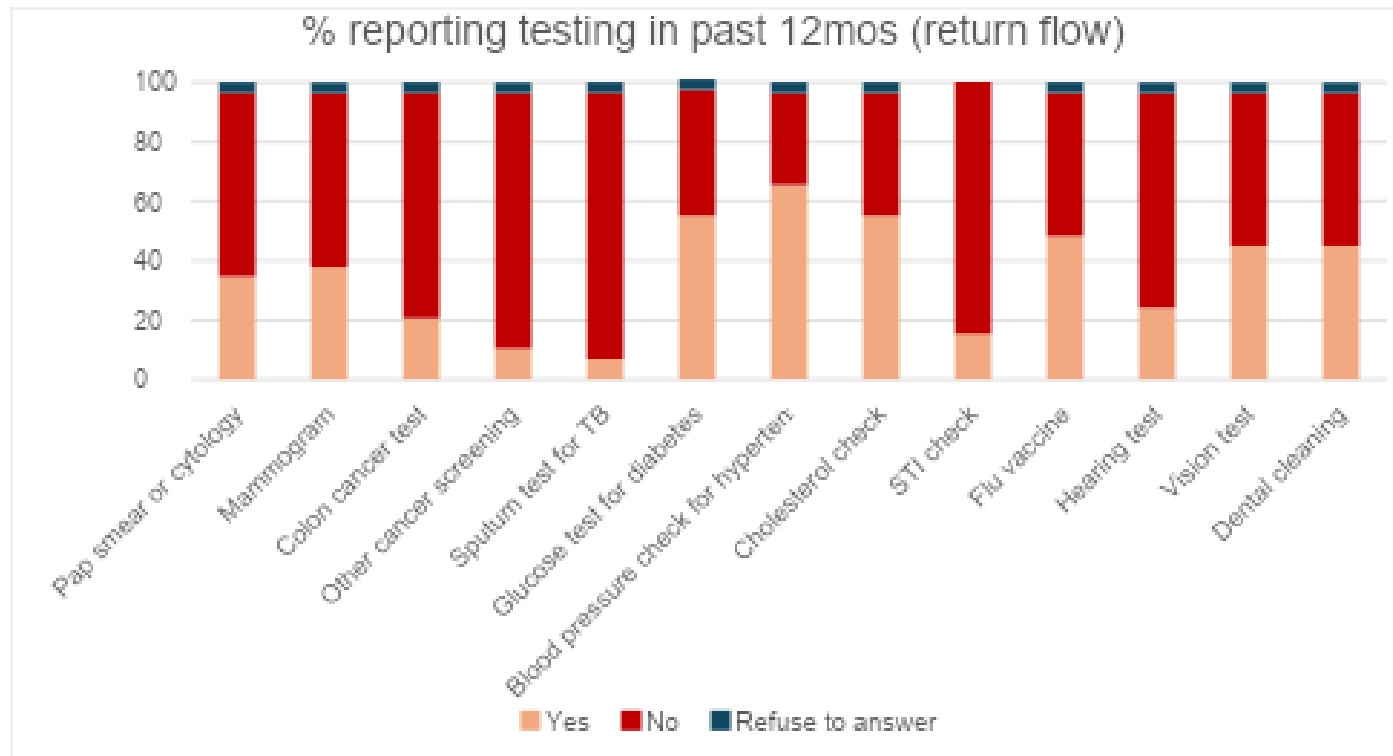
Resultados preliminares

Figuras 1-5. Proporción de mujeres que declaran haberse sometido (o no) a pruebas médicas preventivas en los últimos 12 meses



Resultados preliminares

Figuras 1-5. Proporción de mujeres que declaran haberse sometido (o no) a pruebas médicas preventivas en los últimos 12 meses





Salud cardiovascular ideal: una comparación entre las fases de migración entre migrantes mexicanos e inmigrantes

Félice Lê-Scherban

Saishi Cui

Camila A. Picchio

M. Gudelia Rangel Leah Bakely

J. Eduardo Gonzalez-Fagoaga

Ahmed A. Asadi-Gonzalez

Ana P. Martinez-Donate

Las
enfermedades
cardíacas son
la principal
causa de
muerte:

En los EE. UU.

En México

Entre los inmigrantes
mexicanos en EE.UU.

Objetivo

Caracterizar la salud cardiovascular en diferentes poblaciones de flujos migratorios que cruzan por la región fronteriza México-Estados Unidos

Participantes migrantes de ENT

N=1264

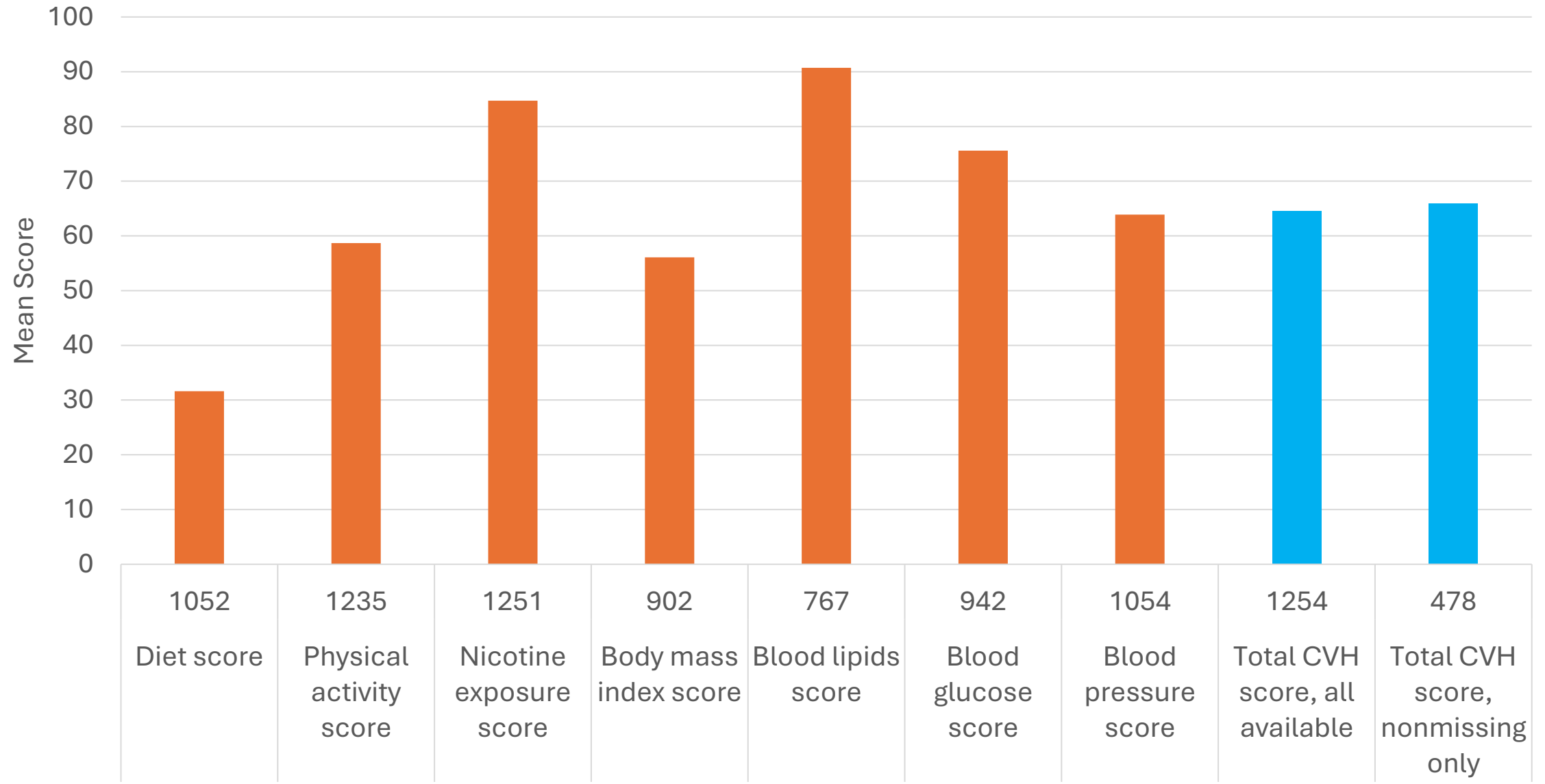


La Asociación Americana del Corazón

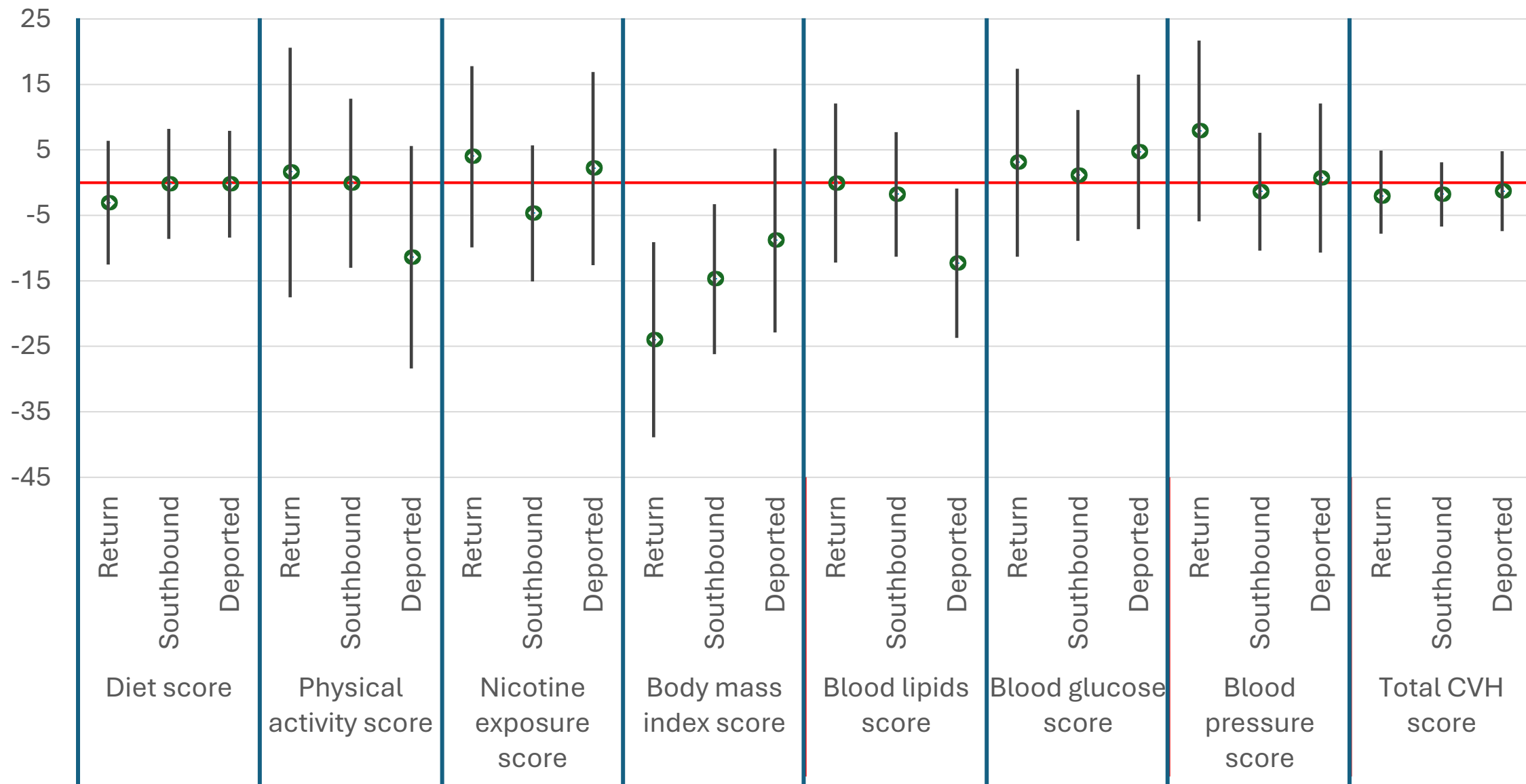
"Los 8 esenciales de la vida"



Puntuaciones medias ponderadas



Diferencias ajustadas por fase de migración



Manuscrito de Salud Mental



- Estimar la prevalencia de ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático y tendencias suicidas según la fase de migración
 - Diagnóstico previo
 - Escalas validadas
- Estimar el acceso a los servicios de salud mental por fase migratoria

- **Encuesta HIVRE:** Disponible en el sitio ICPSR de la Universidad de Michigan
- **Encuesta sobre ENT:** Depósito en curso, finalización prevista para el 31 de mayo
- **Encuesta de MHSU:** Depósito en curso, finalización prevista para el 31 de mayo

The screenshot displays the ICPSR (Inter-university Consortium for Political and Social Research) website interface. At the top, the ICPSR logo is visible on the left, and 'Log In' and 'Giving' buttons are on the right. Below the logo is a search bar with the placeholder text 'Find data, studies, variables, and related publications'. A navigation menu includes links for Home, Find Data, Share Data, Membership, Summer Program, Teaching & Learning, Data Management, and About.

The main content area features the title 'Project Migrante: Health Status and Access to Health Care Among Migrants on Mexico's Northern Border, 2020-2021 (ICPSR 38601)'. Below the title, it shows the 'Version Date: Jun 7, 2023' and links to 'Cite this study' and 'Share this page'. The 'Principal Investigator(s)' section lists Ana P. Martínez-Donate and Gudelia Rangel G7mez, along with their affiliations. A DOI link is provided: <https://doi.org/10.3886/ICPSR38601.v2>. Below this, there are buttons for 'Explore Data', 'Analyze Online (SDA)', 'Download', and 'Access Restricted Data'.

The 'Project Description' section includes a 'Summary' tab. The summary text states: 'The Migrante Project is a binational study that examines health status and access to health care among Mexican migrants. Since 2007, Migrante investigators have implemented a series of cross-sectional probability-based surveys on Mexico's northern border. The current phase of Migrante includes three survey waves (N=1,200 each), each focused on a specific topic area. Data for the Wave I survey focused on HIV and sexual/reproductive health. Wave II is focused on non-communicable disease. Data collection for this wave is ongoing. Wave III (data to be collected in 2023) will focus on mental health and substance use. All surveys contain additional questions on socio-demographics, health status, health care access, migration'.

On the right side of the page, there is a statistics box showing '314 Downloads *' and '4 Data-related Publications'. Below this is a 'Notes' section with two bullet points: 'The public-use data files in this collection are available for access by the general public. Access does not require affiliation with an ICPSR member institution.' and 'One or more files in this data collection have'.

Desafíos, respuestas y lecciones

- Pandemia
- Cambios en las dinámicas migratorias (diferentes rutas, menos mexicanos)
- Encuestas en competencia
- Capacidad necesaria para el seguimiento de los participantes del panel
- Rotación de personal en la Universidad de Drexel, contratación de becarios postdoctorales
- Dificultades para acceder a los sitios de encuestas:
 - Sitio de deportación en Ciudad Juárez
 - Aeropuerto de Tijuana
- Recogida de muestras de pelo
 - Mala respuesta de los participantes
 - Desafíos para llevar las tijeras a los aeropuertos
- Involucrar a los participantes (pedir resultados de cortisol, vinculación a la terapia)

Próximos pasos

- Finalizar la captura de datos antes del 31 de mayo de 2024
- Enviar/volver a enviar trabajos en curso durante el verano
- Enviar el informe final antes del 31 de agosto 02.3
- Producir manuscritos adicionales
- Buscar propuestas de manuscritos
- Conceptualizar la renovación o la nueva aplicación



Reconocimientos

COMISIÓN DE SALUD FRONTERIZA MÉXICO-ESTADOS UNIDOS

- M. Gudelia Rangel, PhD
- Ahmed Asadi Gonzalez, PhD
- J. Eduardo Gonzalez-Fagoaga, PhD
- Personal de campo y de oficina

UNIVERSIDAD DE DREXEL

- Ana Martínez-Donate, PhD
- Felice Lê-Scherban, PhD
- Leah Bakely, MPH
- Sandra Hartasanchez, MD, MPH
- BSC staff (Moore, Wilson, Shah)
- Vivek Babu
- Annelies Smilde

OTROS COLABORADORES

- Carlos Magis (INSP Cuernavaca)
- Caty Amuedo-Dorantes (UC Merced)
- Jose Bucheli (New Mexico State U)
- Emilio Parrado, PhD (U of Pennsylvania)
- Sylvia Guendelman, PhD (UC Berkeley)
- Fernando Riosmena, PhD (UT San Antonio)
- Christina Diaz, PhD (Rice U)
- Ietza Bojorquez (COLEF)
- Antonio Davila (UPENN)
- Hortensia Amaro (FIU)

Funding from NICHD (R01HD046886)