2024

Módulo de Atención Integral para la Salud del Migrante Repatriado

United States-Mexico Border Health Commission
Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos

Módulos de Atención Integral para la Salud del Migrante Repatriado

Las actividades del Módulo de Salud del Migrante en el puerto de entrada "El Chaparral" en Tijuana, Baja California, iniciaron en noviembre de 2012. Con el objetivo de incrementar los servicios de atención a la población migrante y debido a las necesidades que presentaban otros puntos fronterizos, en el mes de septiembre de 2014 se expandió el modelo de atención implementado en Tijuana al puerto de entrada en Matamoros, Tamaulipas. Adicionalmente se instalaron en los otros dos puntos importantes del estado de Tamaulipas (Nuevo Laredo en julio del 2016 y Reynosa en mayo del 2017), así como en Nogales, Sonora (octubre del 2017). Recientemente se realizó la apertura en la ciudad de Mexicali (Baja California), esto en septiembre del 2024.

Actualmente, la Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos coordina seis módulos, localizados en los principales puertos de entrada como se muestra en el Mapa 1:

Mapa 1. Ubicación de los Módulos de Atención Integral para la Salud del Migrante Repatriado

Los Módulos tienen por objetivo contribuir a la protección de la salud del migrante en el momento del retorno, impulsando acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el momento de la devolución, para coadyuvar en la detección oportuna de algunos padecimientos y la integración a los sistemas de salud.

Imagen 1. Tijuana, noviembre 2024.

Imagen 2. Nogales, noviembre 2024.

Los Módulos trabajan con un sistema de información en línea que permite disponer de información cuantitativa en tiempo real de las condiciones de salud de los migrantes en el momento de su retorno desde Estados Unidos. El Sistema se basa en la operación de los Módulos y permite el análisis de información mediante estadísticas descriptivas relacionadas con el registro de personas y los servicios brindados.

En 2018, la Comisión de Salud Fronteriza, en colaboración con la Universidad Autónoma de México (UNAM) implementó el Tamizaje de Salud Mental en los Módulos. El Tamizaje está basado en el esquema de la Guía de Intervención del Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP, por sus siglas en inglés), y fue desarrollado por la Facultad de Psicología de la UNAM y actualmente lo utilizan en la atención de primer contacto en sus centros de servicios.

En los Módulos se realizan las siguientes actividades:

- Valoración y atención médica.
- Tamizajes y detección oportuna de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso/obesidad y VIH/sida.
- Orientación e información sobre temas de salud y para la toma de decisiones.
- Atención psicológica y estabilización en caso de crisis.
- Registro en base de datos de usuarios y servicios proporcionados.
- Referencias a servicios de salud hospitalarios para seguimiento.
- Aplicación del Tamizaje de Salud Mental.

Los resultados de la población atendida y servicios otorgados durante el periodo **noviembre de 2012 a diciembre de 2023** se presentan en la siguiente tabla:

Tabla 1. Población atendida y servicios otorgados en los Módulos, durante el período 2012-2023

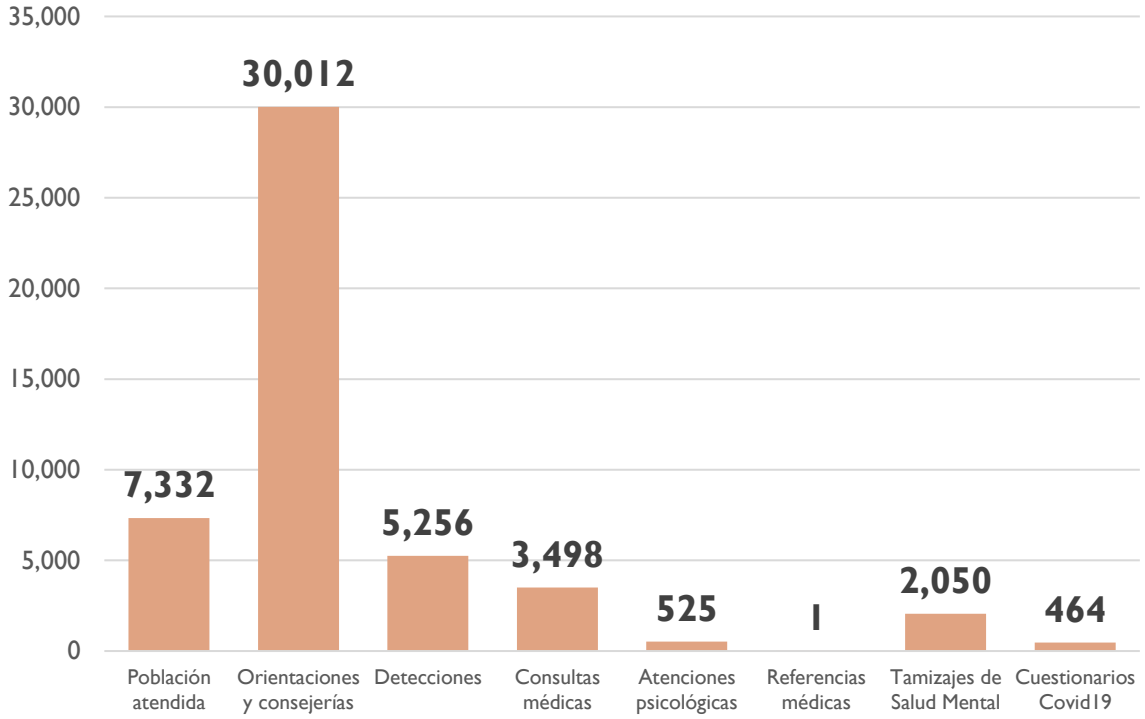
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	TOTAL
Población atendida	206	2,100	4,101	7,405	6,513	13,653	29,904	35,411	14,401	7,091	9,160	10,045	139,990
Orientaciones y consejerías	771	7,350	14,354	25,918	22,796	47,787	56,908	64,415	17,785	19,763	17,928	35,792	331,567
Detecciones	387	6,645	12,129	22,230	15,460	11,297	10,238	12,228	6,535	6,337	2,501	5,095	111,082
Consultas médicas	113	896	2,788	4,751	2,640	3,789	3,439	4,072	3,051	3,094	1,382	4,576	34,591
Afiliados al Seguro Popular	-	857	7,924	14,937	16,808	16,800	14,310	13,429	-	-	-	-	85,065
Referencias a servicios hospitalarios	3	33	37	72	30	21	26	24	14	4	-	1	265
Atenciones psicológicas	-	-	28	241	583	353	432	135	68	204	579	128	2,751
Tamizajes de salud mental	-	-	-	-	-	-	1,902	1,804	1,728	1,479	1,393	1,178	9,484
Cuestionarios Covid-19	-	-	-	-	-	-	-	-	407	883	423	149	1,862
Total de servicios otorgados	1274	15781	37260	68149	58317	80047	87255	96107	29588	31764	24,206	46,919	576,667

Fuente: Estimaciones propias a partir del Sistema de Registro de Módulo y de datos obtenidos previo al Sistema, CSFMEU.

Resultados 2024 (enero a noviembre)

Durante el período del 1 de enero al 30 de noviembre del año 2024, se obtuvieron los siguientes resultados en los Módulos:

Gráfica 1. Número de usuarios atendidos en el Módulo de Salud del Migrante por tipo de servicio recibido, enero – noviembre del 2024.



Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

Enero - noviembre (2024)	
POBLACIÓN ATENDIDA	**7,332**
Orientaciones y consejerías	30,012
Detecciones	5,256
Consultas médicas	3,498
Atenciones psicológicas	525
Referencias médicas	1
Tamizajes de salud mental	2,050
Cuestionarios Covid	464
TOTAL DE SERVICIOS OFRECIDOS	**41,806**

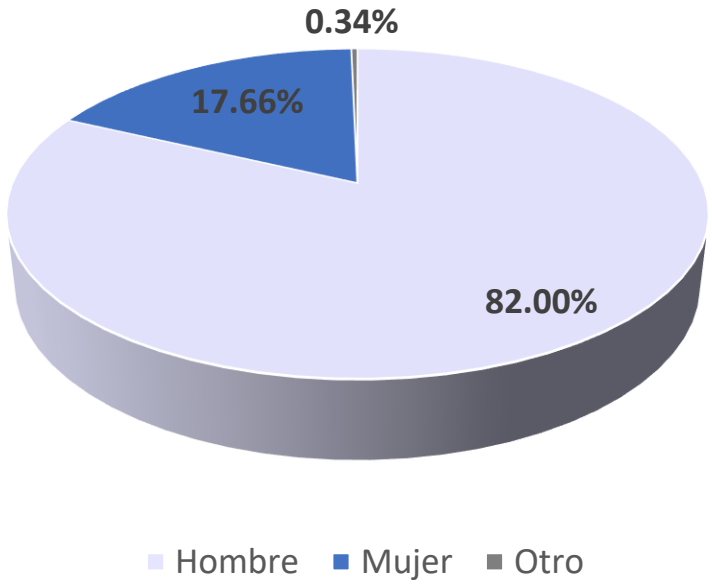
Del total de los servicios entregados corresponde el:

- 71.79% a orientación y consejería.
- 15.57% a detecciones.
- 8.37% a consultas médicas; los motivos de consulta más frecuentes fueron los asociados a patologías metabólicas, tales como obesidad, diabetes mellitus e hipertensión arterial (HTA).
- 4.9% de tamizajes de salud mental, de los cuales, 1,596 fueron a hombres, 445 a mujeres y, a 9 personas transgénero.

Imagen 3. Matamoros, noviembre 2024.

Del total de la población atendida, 6012 fueron hombres, 1295 mujeres, además de 25 personas que declinaron por una opción distinta.

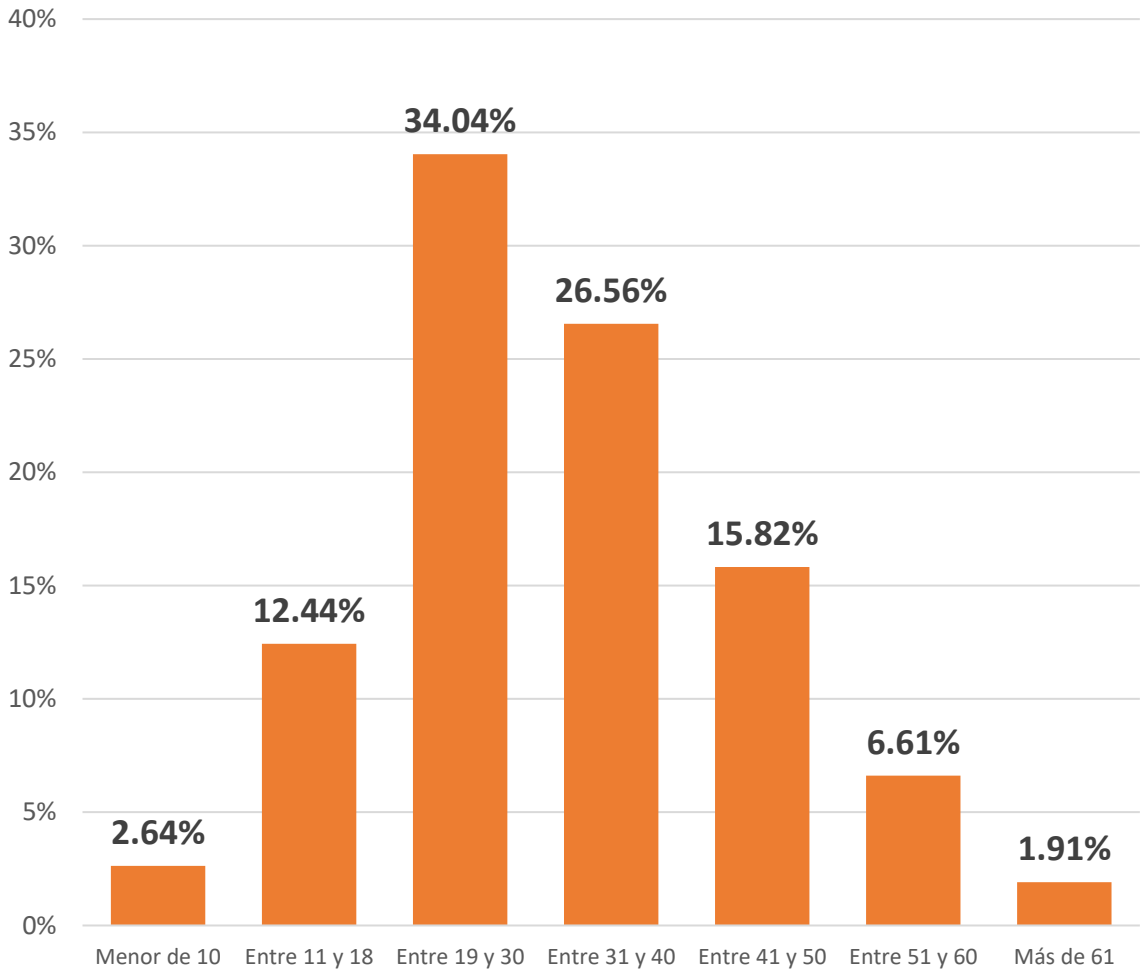
Gráfica 2. Distribución de la población atendida por sexo.
(N=7,332).



Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

El rango de edad de las personas atendidas de los 19 a los 30 años es del 34.04%, mientras que de los 31 a los 40 es del 26.56%, además de un 15.82% de personas con una edad de entre 41 y 50 años.

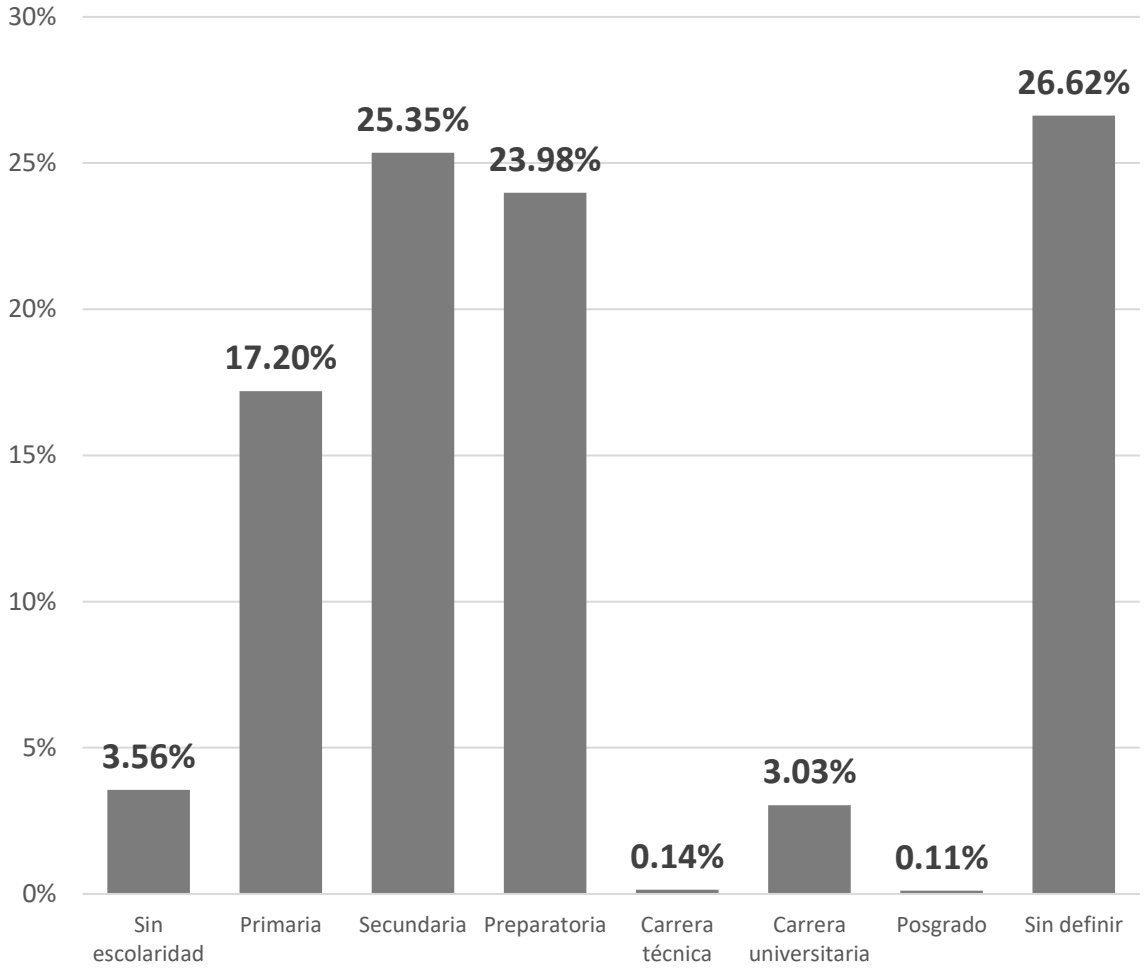
Gráfica 3. Distribución de la población atendida por rango de edad.
(N=6,296).



Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

La escolaridad de las personas atendidas representó un estrecho margen entre nivel secundaria y preparatoria con un 25.35 y un 23.98%, respectivamente, el nivel de primaria fue menor en este período, con un 17.2%, mientras que uno de cada cuatro personas (26.62%) no definió su nivel educativo.

Gráfica 4. Distribución de la población atendida por escolaridad.
(N=6,296).

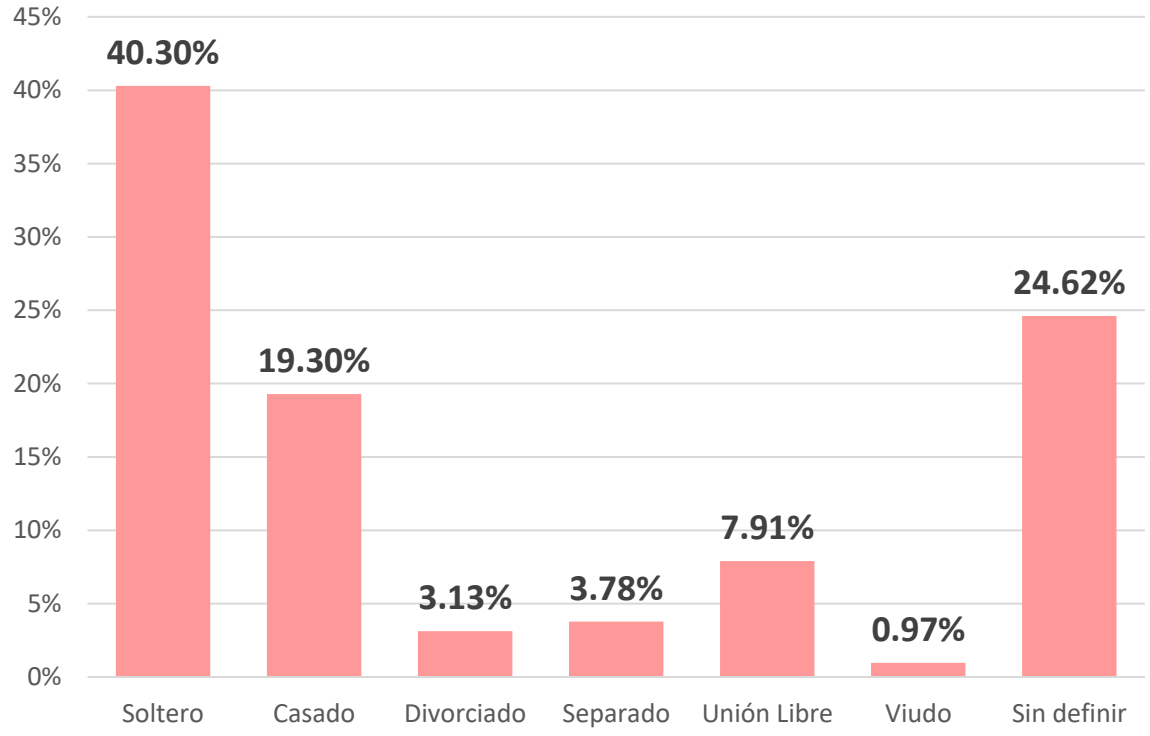


Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

El 40.3% manifestó ser soltero respecto a su estado civil, mientras que el 19.3% dijo estar casado, y un 24.62% optó por no definir su estado civil.

Gráfica 5. Distribución de la población atendida por estado civil.

(N=6,296)

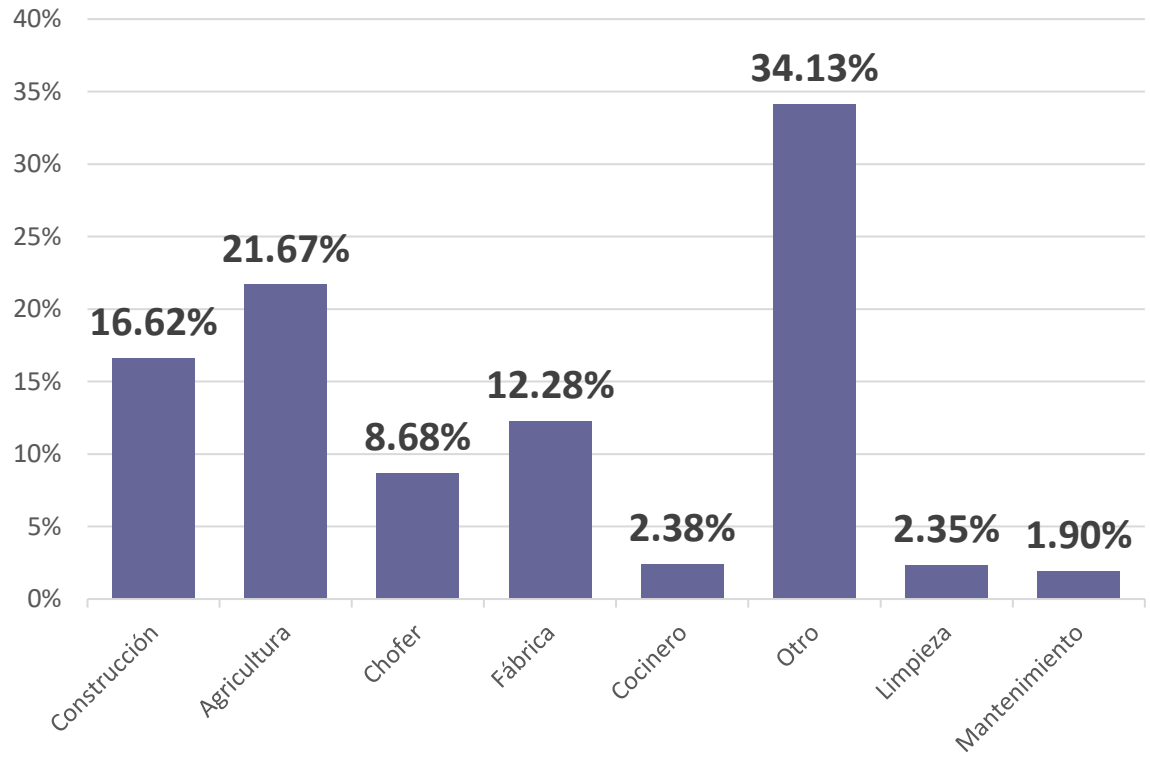


Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

Imagen 4. Nuevo Laredo, noviembre 2024.

La diversidad de ocupaciones de la población atendida es muy amplia, sin embargo, el 21.67% de los atendidos dijeron dedicarse al campo y/o a la agricultura, el 16.62% se dedica al rubro de la construcción, un 12.68% trabaja en alguna fábrica o empresa de producción, y el 34.13% se divide en otras ocupaciones entre las cuales se encuentran el ramo de hotelería, la asistencia social, asistencia administrativa, jardinería, mecánica, entre otros.

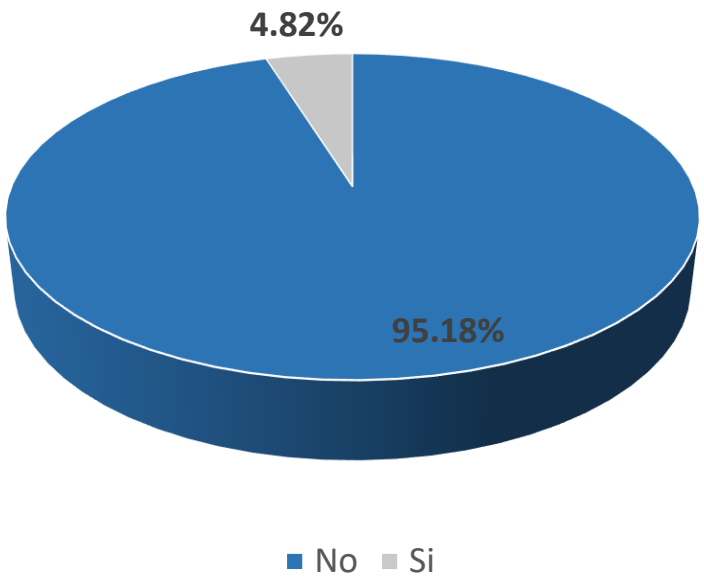
Gráfica 6. Distribución de la población atendida por ocupación.
(N=3,364).



Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

Casi la totalidad (95.18%), de las personas retornadas desde Estados Unidos, a quiénes se les preguntó y accedieron a contestar, no contaban con algún seguro de salud.

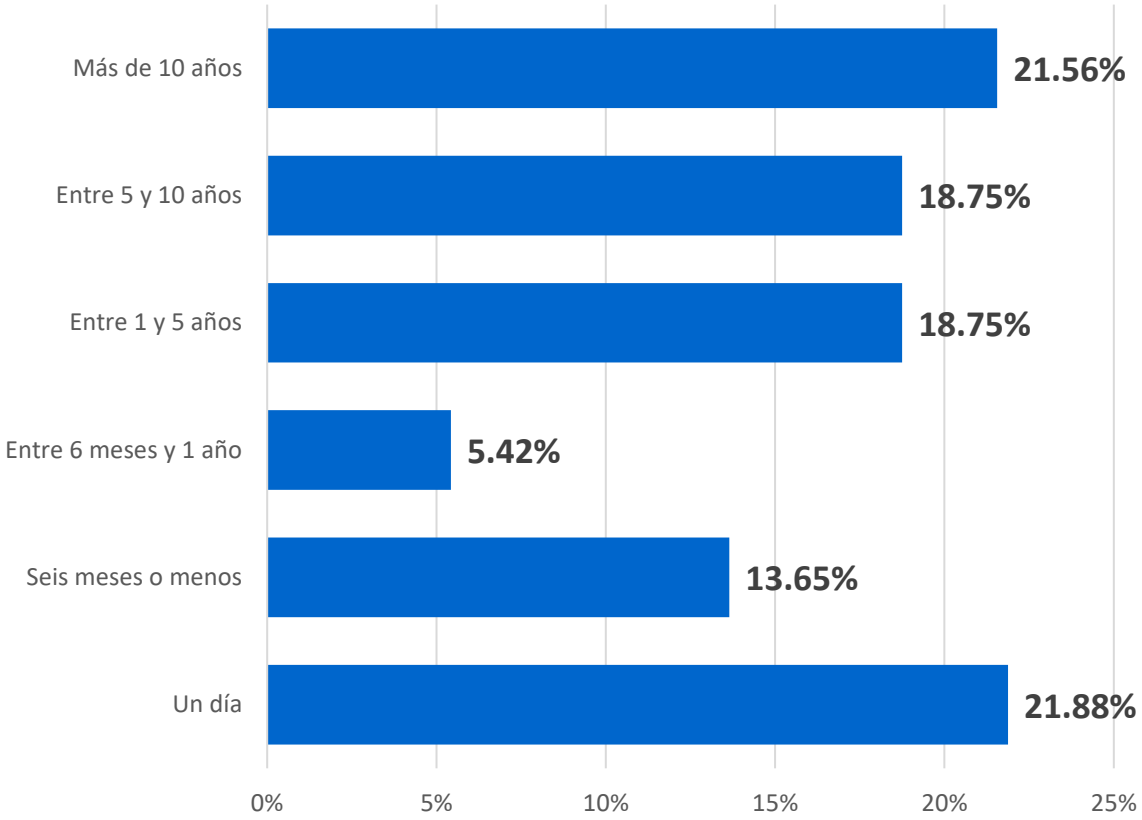
Gráfica 7. Distribución de la población atendida, con seguro de salud y sin seguro de salud en Estados Unidos.
(N=1,557).



Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

Además de que se refleja una permanencia de la población atendida en Estados Unidos variada con estrechas diferencias porcentuales entre que sea, de un día (21.88%), y de más de 10 años (21.56%), mientras que con una duración de entre 1 y 5 años, y de entre 5 y 10 años fue del 18.75% en ambos casos.

Gráfica 8. Distribución de la población atendida por tiempo de permanencia en Estados Unidos (N=1,568).



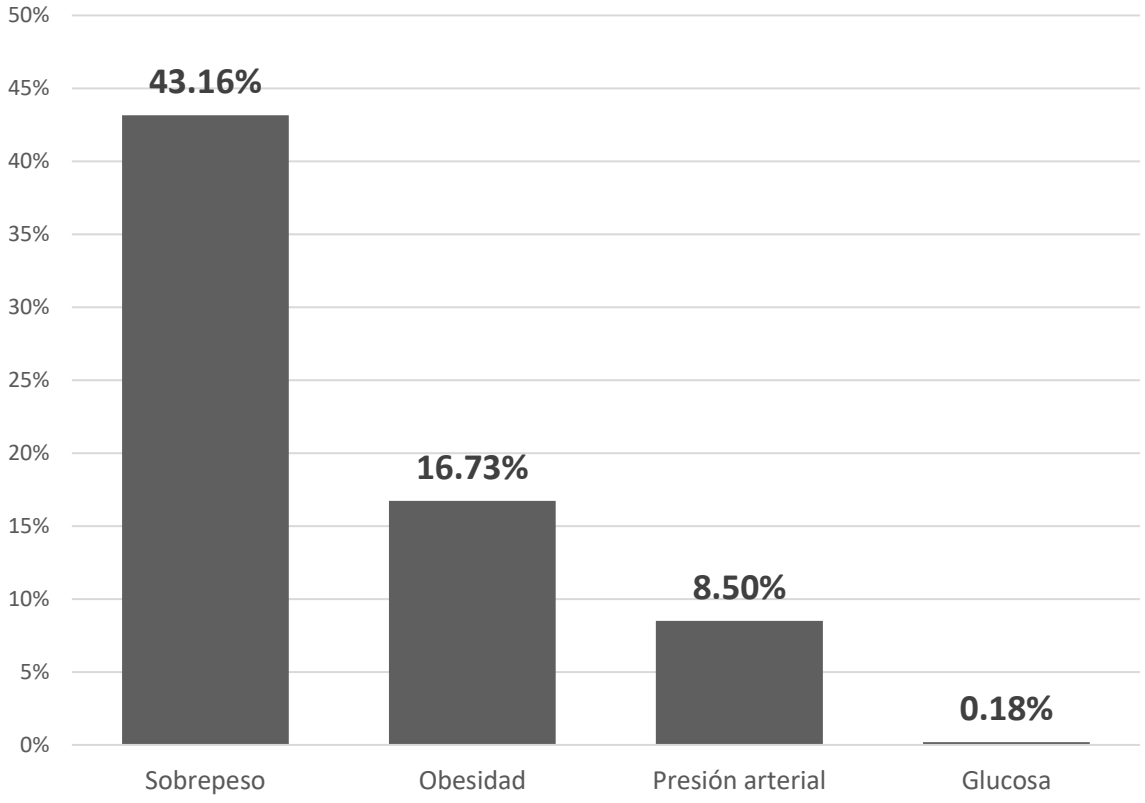
Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

Imagen 5. Reynosa, noviembre 2024.

Imagen 6. Mexicali, septiembre 2024.

De los migrantes que se atendieron y aplicaron pruebas de detección el 8.5% registró una HTA elevada (N=3,119); el 43.16% presentó sobrepeso (IMC de ≥25 kg/m2) (N=1,536) y el 16.73% presentó obesidad (IMC de ≥30kg/m2) (N=1,536), apenas el 0.18% mostró niveles de glucosa en sangre por arriba del rango (N=556); no se identificaron casos preliminares positivos de VIH (N=45).

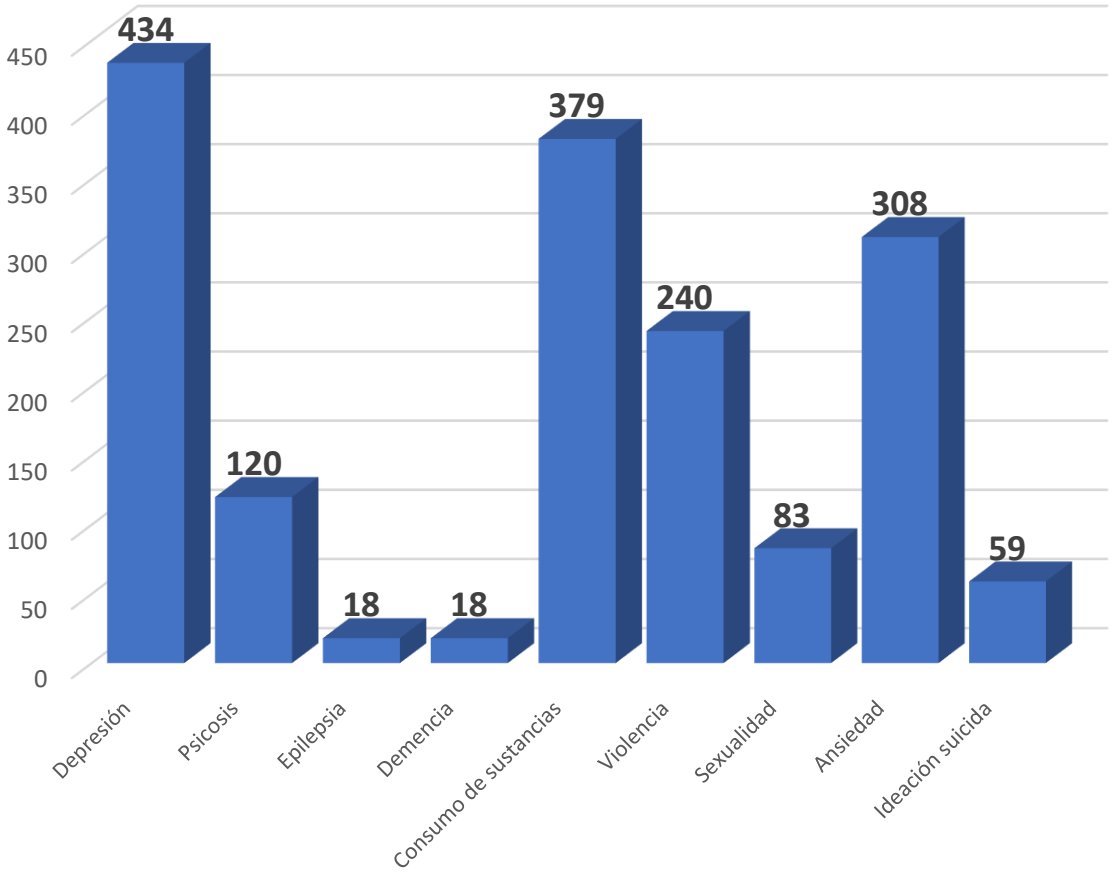
Gráfica 9. Resultados de las pruebas de detección.



Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

De los 2,050 tamizajes de salud mental aplicados, se encontraron 1,659 indicadores para algún tema de salud mental, de los cuales 434 (21.17%) resultaron ser indicadores de rasgos de depresión, 379 (18.49%) indicaron un consumo de sustancias, 308 (15.02%) fueron características específicas de ansiedad y, 240 (11.71%) casos manifiestos de violencia.

Gráfica 10. Resultados del Tamizaje de Salud Mental.



Fuente: Elaboración propia a partir de la base en datos de Módulos de Salud Migrante, 2024.

Imagen 7. Tijuana, noviembre 2024.

Imagen 8. Nogales, noviembre 2024.