

ACCESO AL SISTEMA SANITARIO DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE EN ESPAÑA SEGÚN POSICIÓN SOCIOECONÓMICA

Irene Martínez Negro, Sara Santamaría Rodríguez, Inés Jiménez Viseau, José Pulido Manzanero, Luis Sordo del Castillo, Sara Ares Blanco

INTRODUCCIÓN

Diversos estudios muestran que la población inmigrante utiliza menos la mayoría de servicios sanitarios, concretamente la atención especializada, odontología y servicios preventivos. El uso de atención primaria, urgencias y hospitalización es similar al de la población española. En general, las clases sociales altas hacen un mayor uso de atención especializada, odontología y servicios preventivos, siendo el uso de atención primaria mayor entre las clases sociales bajas.

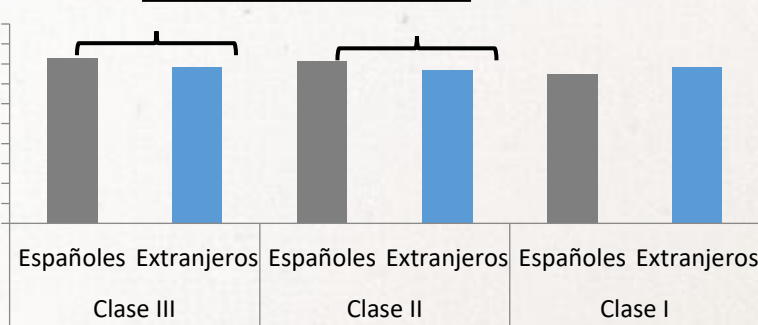
OBJETIVO Comparar la utilización de los servicios sanitarios en España entre la población inmigrante en función de su posición socioeconómica.

MATERIAL Y MÉTODOS

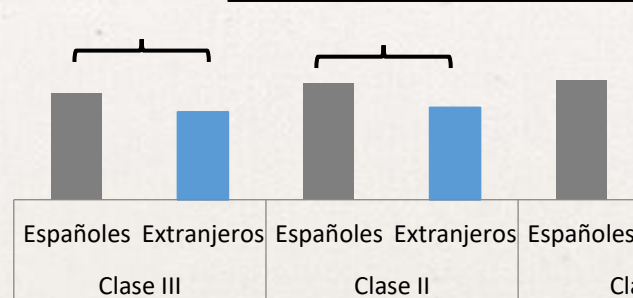
- ❖ Estudio descriptivo retrospectivo. 23.089 adultos
- ❖ **Fuentes de Datos** Encuesta Nacional de Salud 2017
- ❖ **Análisis estadístico** comparación proporciones chi-cuadrado
- ❖ **Variables del estudio:** país nacimiento, clase social, uso de servicios sanitarios, características sociodemográficas

RESULTADOS

ATENCIÓN PRIMARIA



ATENCIÓN ESPECIALIZADA

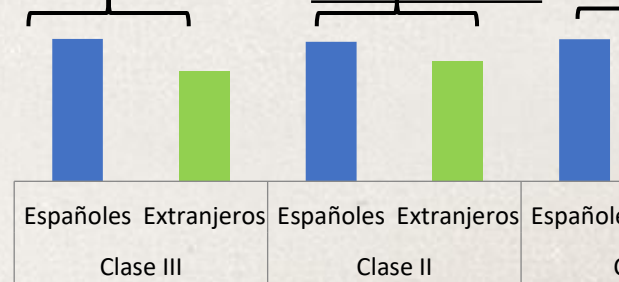


En las clases media y baja, los inmigrantes hacen un menor uso de atención primaria y especializada que la población española. El uso de urgencias fue similar en ambos grupos y las hospitalizaciones fueron similares entre los inmigrantes sólo en clase baja. No se encontraron diferencias en el uso de odontología en ningún estrato socioeconómico entre inmigrantes y españoles.

CITOLOGÍA



MAMOGRAFÍA



En las citologías no se encontraron diferencias entre españoles e inmigrantes en ningún estrato socioeconómico. Los inmigrantes reportaron una menor cobertura de mamografía y mamografía de cribado en todos los estratos socioeconómicos.

CONCLUSIÓN

Las diferencias en el uso de los servicios sanitarios entre inmigrantes y españoles descritas se concentran en las clases medias y bajas. Las clases altas presentan un acceso similar a los servicios sanitarios independientemente de su país de origen.

