

UTILIZACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE SALUD EN POBLACIÓN DE 15 AÑOS Y MÁS SEGÚN ETNICIDAD

Autores: **Blanca Estela Pelcastre-Villafuerte**, Leticia Avila-Burgos, Sergio Meneses-Navarro, Nadia Cerecer-Ortiz, Julio César Montañez-Hernández



Introducción

- La cobertura universal de salud requiere que todos los grupos sociales tengan acceso equitativo a los servicios de salud.
- En México, las poblaciones indígenas enfrentan barreras estructurales para acceder a los servicios de salud.
- No es la etnicidad en sí misma, sino condiciones como la pobreza, la baja escolaridad y la falta de pertinencia cultural, las que explican la menor utilización de servicios de salud entre la población indígena.
- El presente estudio analiza el uso de servicios públicos ante una necesidad de salud entre la población indígena y no indígena.



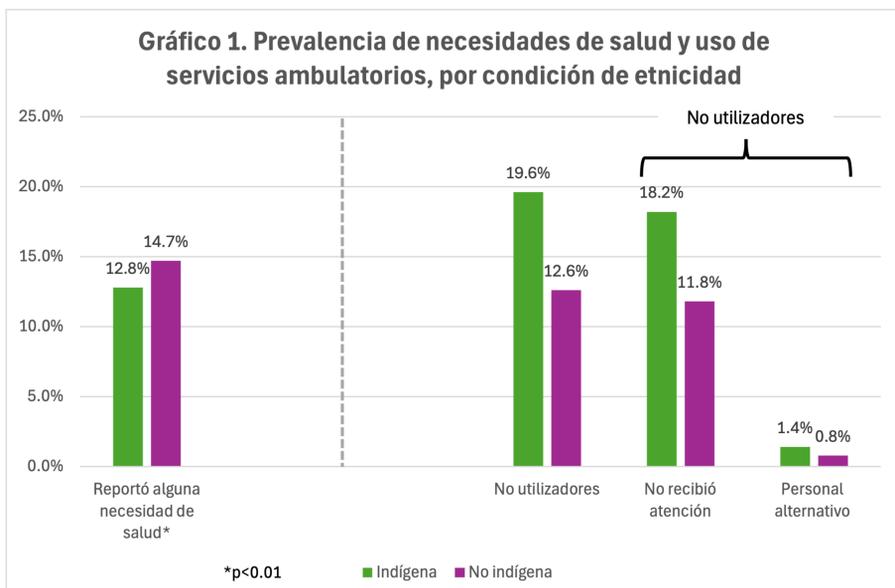
Métodos

- Estudio transversal basado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2018-19.
- Se incluyeron personas de 15 años y más, clasificadas como población indígena (PI) y población no indígena (PNI).
- Se analizó el uso de servicios de salud ambulatorios públicos, considerando factores individuales, del hogar y la localidad.
- Se ajustó un modelo de regresión logística para evaluar la asociación de las covariables con la probabilidad de utilizar servicios de salud públicos ambulatorios.



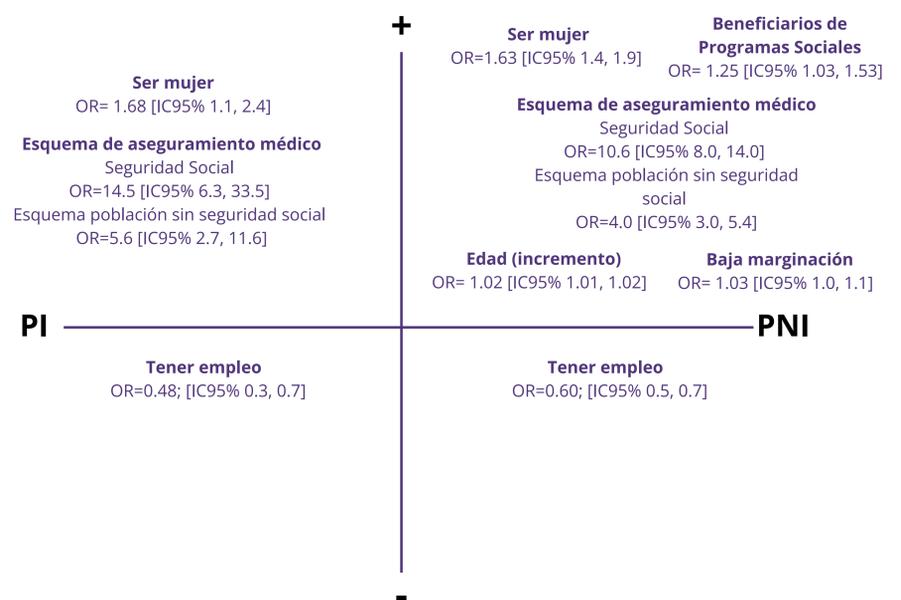
Resultados

- Una menor proporción de PI reportó necesidades de salud en el último mes (12.8%) con relación a la PNI (14.7%).
- Una mayor proporción de PI no utilizó servicios ambulatorios con relación a la PNI (19.6% vs 12.6%).
- La utilización de servicios con personal alternativo es mayor en PI (1.4% vs 0.8%)



- En ambos tipos de población, ser mujer incrementa la posibilidad de usar servicios de salud, mientras que tener empleo se asocia con una menor probabilidad.
- El tener aseguramiento médico es el predictor más importante para el uso de servicios públicos en ambos tipos de población (mayor en PI).
- Para la PNI, la mayor edad, el nivel de marginación y que hayan recibido transferencias de programas sociales, incrementan la posibilidad de uso de servicios públicos.

Gráfico 2: Factores asociados a la posibilidad de uso de servicios de salud públicos ambulatorios, por condición de etnicidad.



- En ambas poblaciones, **la diabetes y la hipertensión** son las principales necesidades que motivan la utilización de servicios públicos ambulatorios, representando aproximadamente una tercera parte de las consultas.



Conclusiones

- Es necesario identificar estrategias que permitan incrementar la utilización de servicios públicos de salud por parte de la PI.
- El aseguramiento en salud como un derecho social universal es una de las estrategias clave.
- Se deben tomar medidas para garantizar la protección financiera en salud y disminuir los gastos de bolsillo por uso de servicios.



Recomendaciones

- Implementar políticas públicas que garanticen el acceso equitativo a los servicios de salud para la población indígena.
- Fortalecer los esquemas de aseguramiento en salud, con énfasis en la población indígena.
- Mejorar la calidad de los servicios de salud públicos, con pertinencia cultural para la población indígena.