



## MIGRACIÓN IRREGULAR Y ACCESO A LA SALUD

Antes de la pandemia estaba claro que existían barreras al acceso a la salud para la población migrante.

La OIM concluye que el **acceso a la salud** en general es **limitado**, colocando a los migrantes en una situación vulnerable. El limitado acceso a los bienes y servicios de la atención médica para la población migrante es un obstáculo común en **América Latina** (OIM, 2019:232).



Los **niños y niñas** presentan un **grupo muy vulnerable** respecto a su salud. Por ejemplo, los **menores de edad** que residen en hogares con padres migrantes irregulares tienen también **problemas** para acceder a la **salud** (OPS/OIM, 2018).

En el caso de los **adolescentes**, se ha detectado que bajos niveles de conectividad emocional con la comunidad de acogida incrementa el **riesgo de la salud**, al brotar enfermedades mentales como **depresión** y **comportamientos suicidas**, así como **abuso de sustancias** y **embarazo adolescente**. (OPS/OIM, 2018)



La **violencia de género** en la experiencia migratoria daña la salud de las **mujeres**, afectándolas no sólo físicamente, sino psicológica y socialmente. De manera que las **mujeres** es el grupo más **vulnerable** al padecer **violencia sexual, física y psicológica** durante su experiencia migratoria (OPS/OIM, 2018).



**“Se puede considerar la existencia de una interseccionalidad que entrecruza varias condiciones vulnerables”.**

Según Collins y Bilge (2016), la vida de las personas está moldeada por varios ejes que producen desventajas según el marco ideológico de las **sociedades**, entre los que se encuentra la **clase social, la raza, el género, el grupo étnico, el estatus ciudadano, la religión y la sexualidad**. De manera que, por ejemplo, ser **mujer migrante** y afrodescendiente puede **impactar** profundamente en su **salud** por la **violencia y discriminación** que pueda padecer.