

Desigualtats en l'atenció dermatològica segons l'estatus migratori

Ricard Martinez Sala

MFiC. EAP Raval Nord.

Membre del GdT COCOOPSI de la CAMFiC

Conflictes d'interès

“Conjunt de condicions en les quals el judici professional respecte a un interès primari tendeix a ser excessivament influït per un interès secundari”

Situació de la qual parteixo en la ponència

Finançament econòmic

Sense cap finançament extern.
No pagaments per GdT de COCOOPSI. No finançament per ser ponent
No rebo finançament per beca en cap projecte d'investigació relacionat

Posició personal

Home, caucàsic, cis, solter
Persona no migrada, nascut a Catalunya, amb accés garantit al sistema de Salut
Treball estable, vivenda adquirida, poder econòmic i estalvis mantinguts

Posició professional

Metge de família amb plaça fixa estatutària al sistema públic de Salut des de 2024
Formació biomèdica occidental, mirada institucional,
Possible desconeixement de vivències migrades, limitats a l'entorn laboral

Revisió ètica dels biaixos

Revisió constant dels propis biaixos i escolta activa de veus silenciades
Membre del Grup de Treball COCOOPSI (Perspectiva Intercultural)

Trajectòria laboral i Inquietuds

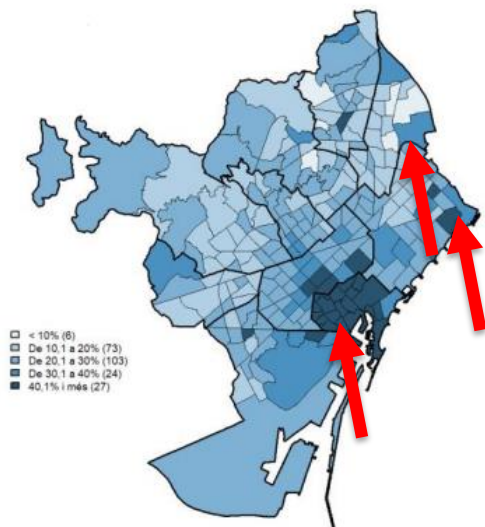
Residència MIR MFiC a EAP Bon Pastor (Sant Andreu): 2015-2019

Eventual MFiC Especialista a EAP Besòs (Sant Martí): 2019-2022

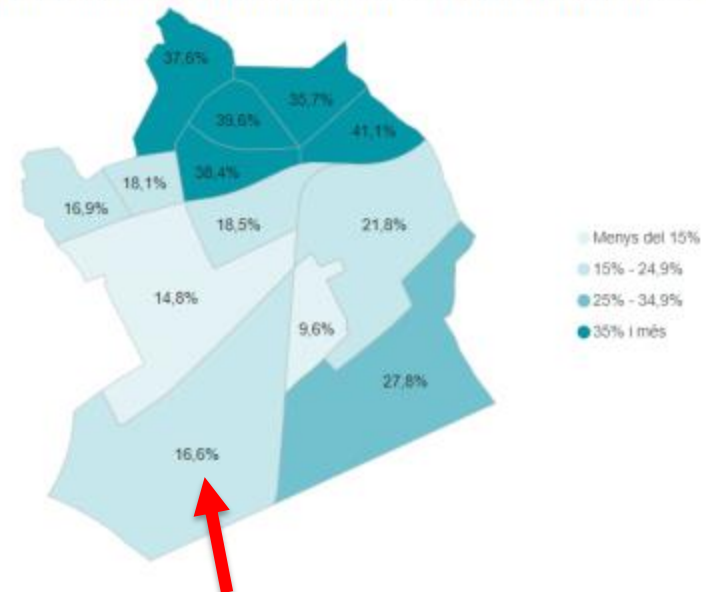
Interí MFiC Especialista a EAP Bellvitge (Hospitalet): 2023-2024

Fix Estatutari MFiC Especialista a EAP Raval Nord (Ciutat Vella): 2024-

Mapa 11: Població amb nacionalitat estrangera a Barcelona per AEB (%), a 01/01/2024



Mapa 1. Població amb nacionalitat estrangera per barris. %. 2023



Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat. (2023).
Dades obertes – Població per barris i nacionalitat.

Objectiu:

Reflexionar sobre l'accés,
diagnòstic i resultats
dermatològics en
poblacions de risc
d'exclusió sanitària

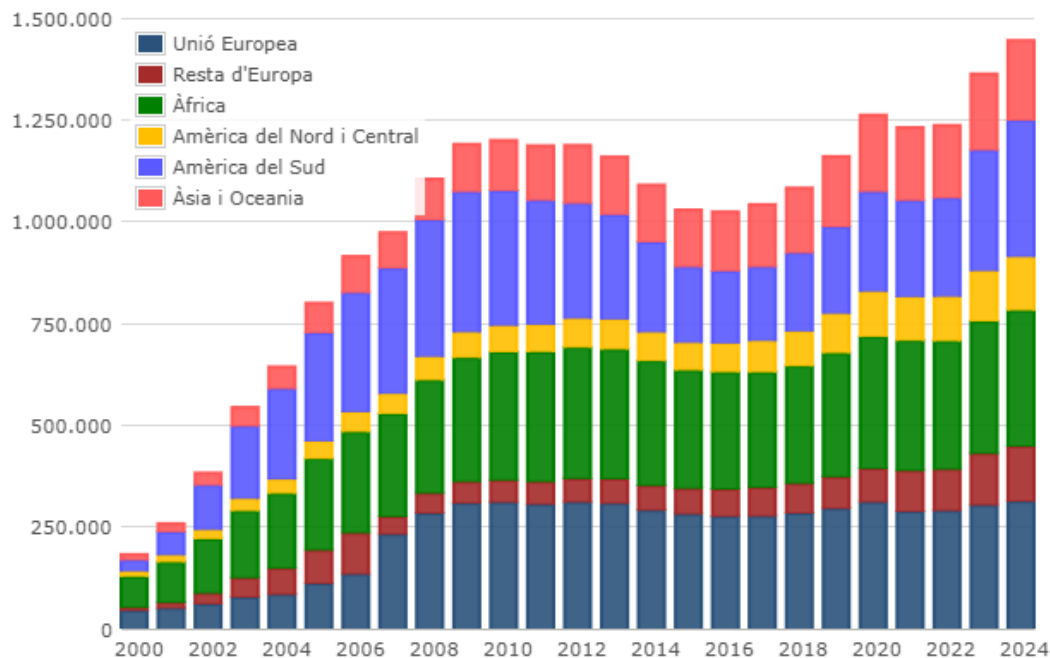
Influeix l'estatus
migratori en la
patologia
dermatològica?

- Migració creixent a Europa i Catalunya
- Diversitat i impacte en salut
- Importància de l'equitat en dermatologia

Dades demogràfiques

Resum del 2025

Població estrangera. Per nacionalitats. Catalunya. 2000-2024



Font: Idescat, a partir del Cens de població anual de l'INE.

8.113.490 habitants a Catalunya

**1.444.192 persones
censades estrangeres**

21,6% UE

23,2% Àfrica

23,2% Am. Ilatina

Barcelonès

	Població del país	% Població estrangera de la comarca
Itàlia	51.912	9,2
Pakistan	39.412	7,0
Colòmbia	38.261	6,8
Xina	34.817	6,2
Marroc, el	32.220	5,7
Resta de països	364.912	65,0
Total	561.534	100,0

Accés sanitari i estatus migratori

Col·lectiu	Accés legal	Dificultats administratives	Dificultats idiomàtiques	Altres desigualtats
Immigrants irregulars	Limitat (urgències)	Altes (sense TSI, empadronament)	Altes (no recursos d'aprenentatge)	Por, Desinformació, estigma
Immigrants regularitzats	Complet	Mitjanes	Mitjanes	Desconeixement del sistema
Segona generació	Complet	Baixes	Baixes	Desconfiança per experiències prèvies
Població autòctona vulnerable	Complet	Baixes	Cap i/o Baixes	Baixa alfabetització, pobresa, estigma social

Capacitat d'acudir a Visites amb temes de Dermatologia en Atenció Primària

Perfil immigrant:
Consulten menys i més tard



```
graph TD; A[Perfil immigrant:  
Consulten menys i més tard] --> B[Més Consultes Urgents  
Major Gravetat del Cas]; B --> C[Menys accés a tractaments programats  
Pèrdua de Seguiment i "frustració"]
```

Més Consultes Urgents
Major Gravetat del Cas

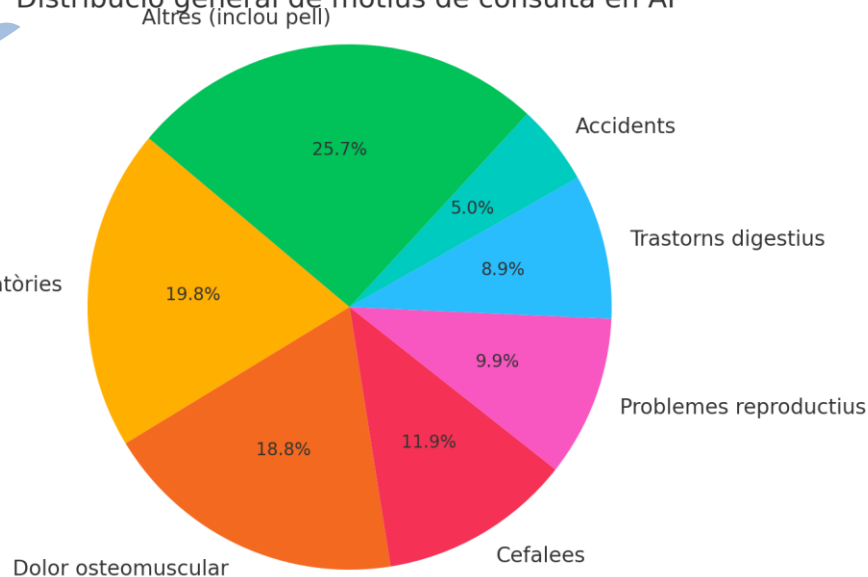
Menys accés a tractaments programats
Pèrdua de Seguiment i "frustració"

Motius de consulta en Atenció Primària

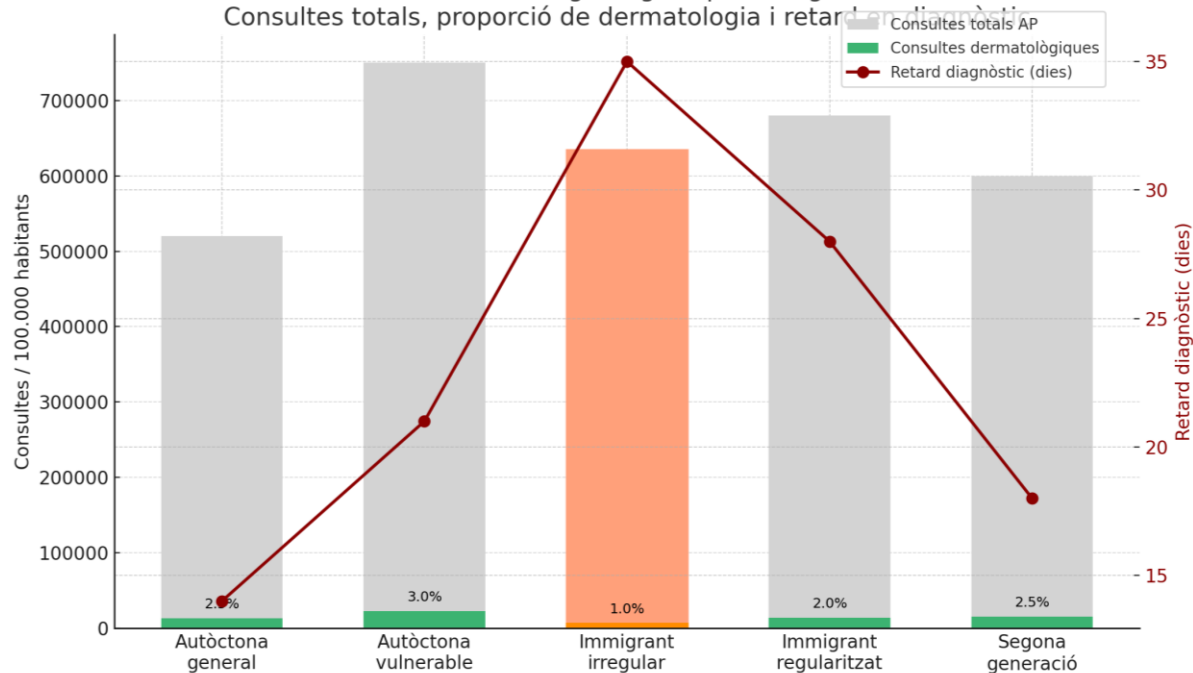
Estimació sobre Retard Diagnòstic dels casos dermatològics



Distribució general de motius de consulta en AP

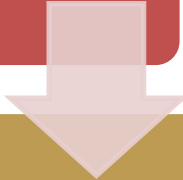


Accés dermatològic segons perfil migratori
Consultes totals, proporció de dermatologia i retard



Diversitat cutània i errors diagnòstics

Manuals i Formació centrats en pell blanca.
Només 4–18% de les imatges
dermatològiques mostren pell fosca.



Impacte clínic directe.
Menor precisió diagnòstica en fototipus
foscos



Discriminació percebuda:
afecta la confiança i la relació assistencial.

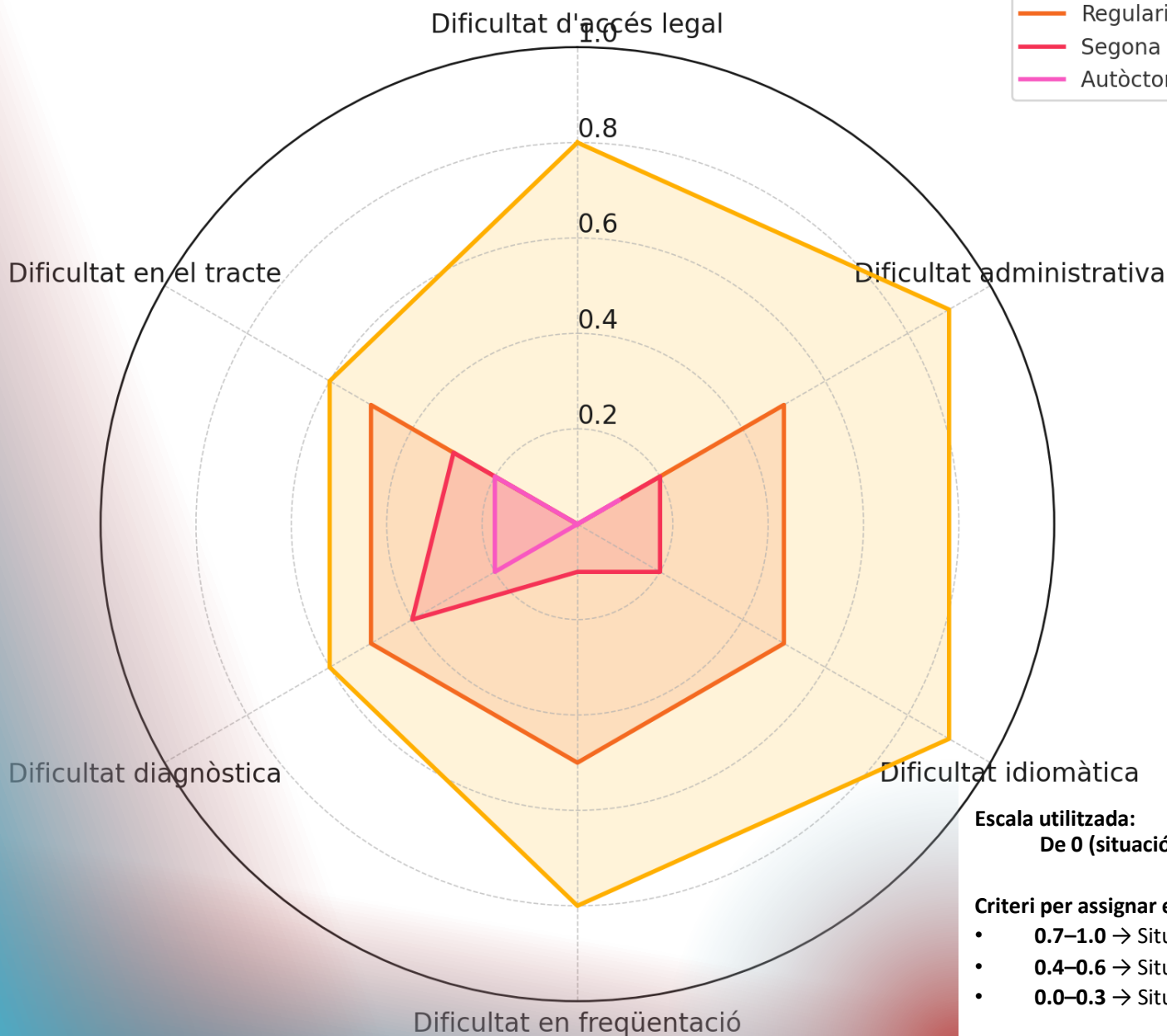
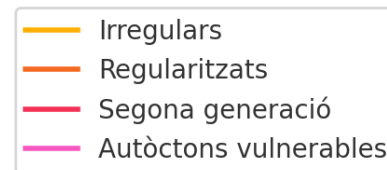
Discriminació
percebuda i
barreres
estructurals

- Tracte desigual
percebut

- Menor adherència,
consulta tardana

- Relació metge-
pacient deteriorada

Perfil de dificultats d'accés en salut dermatològica (0 = cap dificultat, 1 = màxima dificultat)



Comparativa en Accés i Equitat Dermatològica segons Perfil Migratori

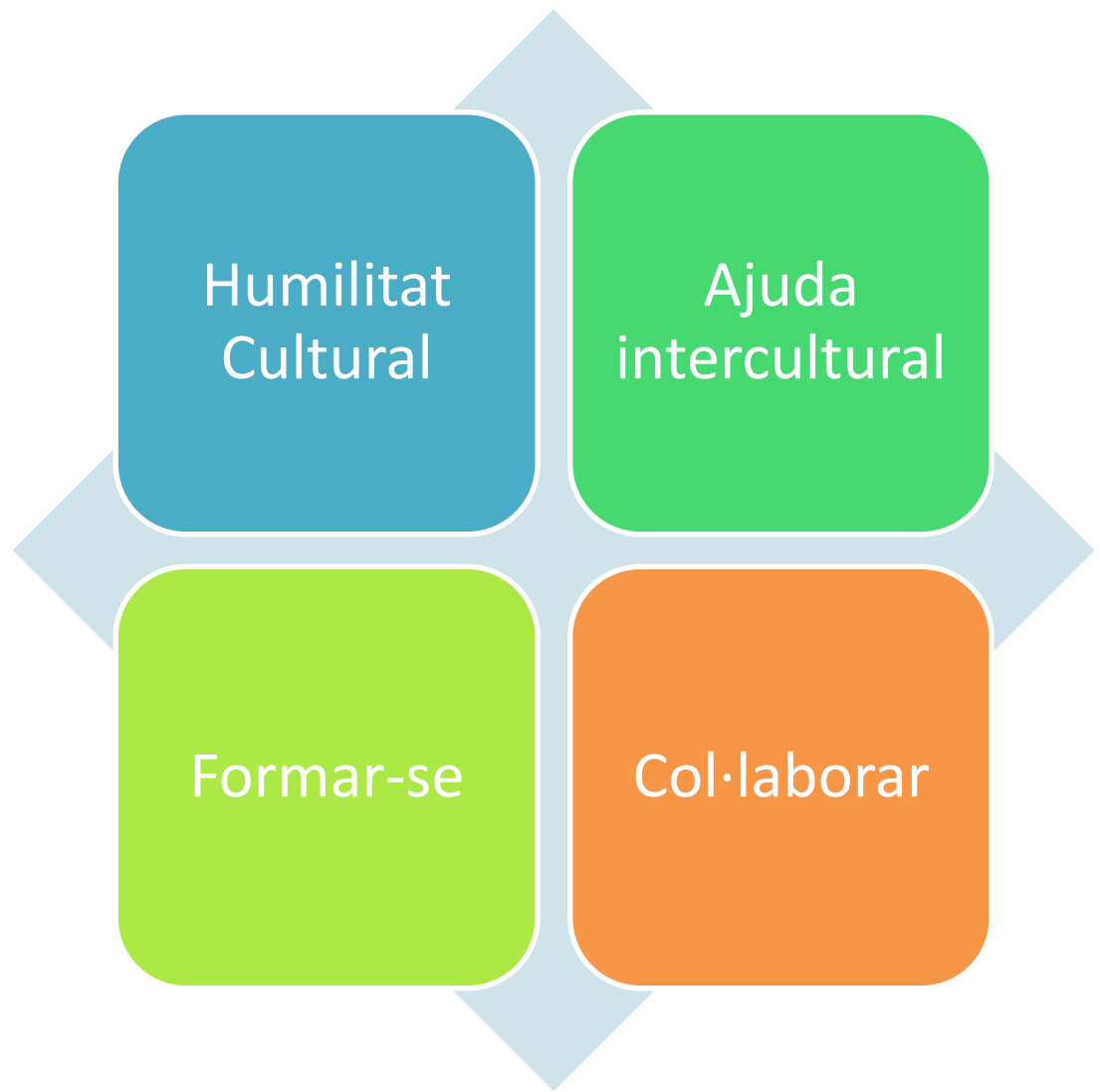
Escala utilitzada:

De 0 (situació més desfavorable) a 1 (situació òptima),

Criteri per assignar els valors:

- **0.7–1.0** → Situació greument limitada per barreres
- **0.4–0.6** → Situació parcial o amb barreres rellevants
- **0.0–0.3** → Situació òptima o sense obstacles greus

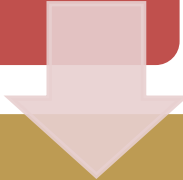
Què podem
fer els
Professionals
d'Atenció
Primària?



Humilitat Cultural

Marouf, F. E., Perreira, K. M., & Pham, H. (2025). Adding nativity, citizenship, and immigration status to health monitoring and survey data. *American Journal of Public Health*, 115(1), 75–82. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2024.307867>

Detecció de riscos de salut específics:
Determinants socials de salut invisibilitzats



Abordatge de les diferències en Salut Mental i Física:
Estrès, Pors, però sobretot discriminació



Són tendències culturals de les poblacions:
Espai de confidencialitat que ofereixi obertura i confiança

Ajuda, Formació i Col·laboració

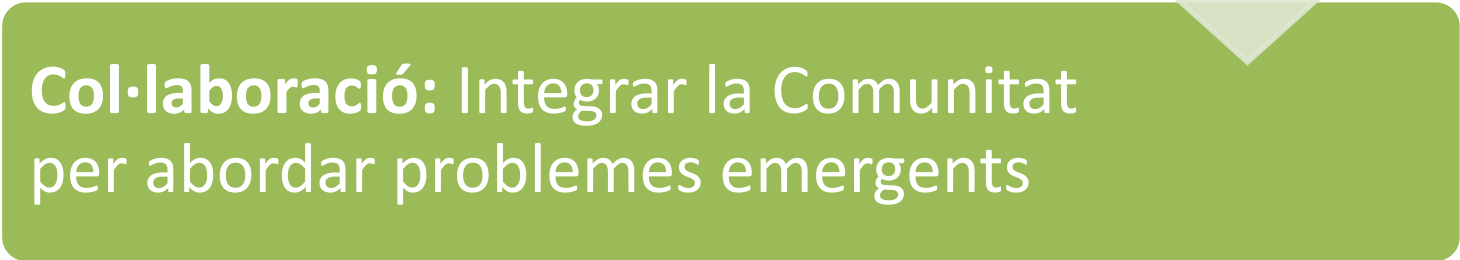
Ajuda: Mediadors Interculturals més enllà de la Interpretació



Formació: Exigir estudis amb tots els pacients i Atles de tots els fototipus



Col·laboració: Integrar la Comunitat per abordar problemes emergents



Conclusions

L'estatus migratori condiciona l'atenció dermatològica

Equitat implica a la llarga millor diagnòstic i salut

Diversitat cutània no hauria de ser un factor de risc adicional del Sistema Sanitari

Rol clau de l'atenció primària



“No hi ha diagnòstic acurat
sense mirada inclusiva”



Gràcies per la vostra atenció