

**ENCUESTA DE SALUD DE LA
CIUDAD DE MADRID
2004-2005**

**ANÁLISIS DE SUBGRUPOS:
INMIGRANTES ECONÓMICOS**

Noviembre 2005

ÍNDICE TEMÁTICO

0.	INTRODUCCIÓN.....	6
1.	DISTRIBUCIÓN DE INMIGRANTES ECONÓMICOS POR DISTRITO.....	7
2.	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	9
3.	CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y ENTORNO.....	12
	TIPO DE VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO.....	12
	CALIDAD DEL MEDIOAMBIENTE.....	17
4.	SALUD PERCIBIDA Y CALIDAD DE VIDA.....	18
5.	MORBILIDAD Y LIMITACIÓN DE LA ACTIVIDAD.....	21
6.	CONTROL DE LA VIDA PERSONAL.....	27
7.	SALUD MENTAL: GHQ-12.....	29
8.	CONSUMO DE MEDICAMENTOS.....	31
	MEDICINA CONVENCIONAL.....	31
	MEDICINA ALTERNATIVA.....	35
9.	UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS.....	36
	TIPO DE COBERTURA.....	36
	SERVICIOS SANITARIOS.....	37
10.	GRADO DE SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS SANITARIOS.....	40
11.	AUTOPERCEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SANITARIA QUE RECIBE.....	42
12.	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA.....	43
	ESTADO FÍSICO.....	43
	ALIMENTACIÓN.....	44
	SEGUIMIENTO DE DIETA.....	47
	TABACO.....	49
	ALCOHOL.....	52
	OTRAS SUSTANCIAS.....	55
13.	ACTIVIDADES PREVENTIVAS.....	56
	VACUNACIONES.....	56
	CONTROLES PREVENTIVOS.....	58
	PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN MUJERES.....	61
	UTILIZACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	63
	SALUD BUCODENTAL.....	64
	SEGURIDAD VIAL.....	67
14.	CONCLUSIONES.....	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de inmigrantes económicos por distrito	8
Tabla 2. Inmigrantes económicos: lugar de procedencia por distrito	8
Tabla 3. Características sociodemográficas de los inmigrantes económicos vs resto de la población ...	10
Tabla 4. Inmigrantes económicos: características sociodemográficas según lugar de procedencia	11
Tabla 5. Propiedad de la vivienda.....	12
Tabla 6. Inmigrantes económicos: propiedad de la vivienda según lugar de procedencia	12
Tabla 7. Inmigrantes económicos: propiedad de la vivienda según tiempo de residencia en España.....	13
Tabla 8. Metros cuadrados de la vivienda por persona: inmigrantes económicos vs resto de la población	13
Tabla 9. Inmigrantes económicos: metros cuadrados por persona según lugar de procedencia	13
Tabla 10. Inmigrantes económicos: metros cuadrados por persona según tiempo de residencia en España.....	13
Tabla 11. Equipamiento de la vivienda: inmigrante económico vs resto de la población	14
Tabla 12. Inmigrantes económicos: equipamiento de la vivienda según lugar de procedencia.....	15
Tabla 13. Inmigrantes económicos: equipamiento de la vivienda según tiempo de residencia en España	16
Tabla 14. Calidad del medio ambiente: inmigrante económico vs resto de la población	17
Tabla 15. Inmigrantes económicos: calidad del medio ambiente según lugar de procedencia.....	17
Tabla 16. Inmigrantes económicos: calidad del medio ambiente según tiempo de residencia en España	17
Tabla 17. Salud percibida: inmigrante económico vs resto de la población.....	18
Tabla 18. Inmigrantes económicos: salud percibida según lugar de procedencia	18
Tabla 19. Inmigrantes económicos: salud percibida según tiempo de residencia en España	19
Tabla 20. Salud percibida mala o regular. Modelo multivariante de regresión logística.....	19
Tabla 21. Calidad de vida (COOP/WONCA): Inmigrantes económicos vs resto de la población [†]	19
Tabla 22. Inmigrantes económicos: calidad de vida (COOP/WONCA) según lugar de procedencia [†] ..	20
Tabla 23. Inmigrantes económicos: calidad de vida (COOP/WONCA) según tiempo de residencia [†] ..	20
Tabla 24. Calidad de vida. Modelo multivariante de regresión lineal	20
Tabla 25. Morbilidad: inmigrante económico vs resto de la población.....	21
Tabla 26. Inmigrantes económicos: morbilidad según lugar de procedencia	22
Tabla 27. Inmigrantes económicos: morbilidad según tiempo de residencia en España	22
Tabla 28. Morbilidad crónica. Modelo multivariante de regresión logística	22
Tabla 29. Limitación de la actividad: inmigrante económico vs resto de la población	23
Tabla 30. Inmigrantes económicos: limitación de la actividad según lugar de procedencia	23
Tabla 31. Inmigrantes económicos: limitación de la actividad según tiempo de residencia en España ..	23
Tabla 32. Días de reducción de actividad (últimas 2 sem.): inmigrantes económicos vs resto de la población.....	24
Tabla 33. Inmigrantes económicos: días de reducción de actividad (2 sem.) según procedencia	24
Tabla 34. Inmigrantes económicos: días de reducción de actividad (2 sem.) según tiempo de residencia	24
Tabla 35. Causas de limitación de la actividad: inmigrante económico vs resto de la población.....	25
Tabla 36. Actitud ante problemas de salud: inmigrante económico vs resto de la población.....	26
Tabla 37. Control de la vida personal: inmigrantes económicos vs resto de la población.....	27
Tabla 38. Control de aspectos de la vida personal. Modelos multivariantes de regresión lineal.....	28
Tabla 39. Estado emocional (GHQ-12): inmigrante económico vs resto de la población.....	29
Tabla 40. Inmigrantes económicos: estado emocional (GHQ-12) según lugar de procedencia	29
Tabla 41. Inmigrantes económicos: estado emocional (GHQ-12) según tiempo de residencia en España	29
Tabla 42. Riesgo de trastorno de salud mental. Modelo multivariante de regresión logística.....	30
Tabla 43. Consumo de medicamentos: inmigrante económico vs resto de la población.....	31
Tabla 44. Inmigrantes económicos: consumo de medicamentos según lugar de procedencia.....	31
Tabla 45. Inmigrantes económicos: consumo de medicamentos según tiempo de residencia en España	32
Tabla 46. Consumo de medicamentos. Modelo multivariante de regresión logística.....	32
Tabla 47. Prescripción de medicamentos: inmigrante económico vs resto de la población (I)	33
Tabla 48. Prescripción de medicamentos: inmigrante económico vs resto de la población (II).....	34

Tabla 49. Consumo de productos de medicina alternativa: inmigrante económico vs resto de la población.....	35
Tabla 50. Consumo de medicina alternativa. Modelo multivariante de regresión logística	35
Tabla 51. Tipo de cobertura sanitaria: inmigrante económico vs resto de la población	36
Tabla 52. Inmigrantes económicos: tipo de cobertura sanitaria según lugar de procedencia	36
Tabla 53. Inmigrantes económicos: tipo de cobertura sanitaria según tiempo de residencia en España	36
Tabla 54. Utilización de diferentes servicios: inmigrante económico vs resto de la población.....	37
Tabla 55. Inmigrantes económicos: utilización de diferentes servicios según lugar de procedencia	38
Tabla 56. Inmigrantes económicos: utilización de diferentes servicios según tiempo de residencia en España.....	38
Tabla 57. Utilización de servicios sanitarios. Modelos multivariantes de regresión logística.....	39
Tabla 58. Opinión sobre el funcionamiento de la sanidad pública de Madrid: inmigrante económico vs resto de la población	40
Tabla 59. Inmigrantes económicos: opinión sobre el funcionamiento de la sanidad pública de Madrid según lugar de procedencia	40
Tabla 60. Inmigrantes económicos: opinión sobre el funcionamiento de la sanidad pública de Madrid según tiempo de residencia en España	41
Tabla 61. Valoración buena o muy buena del funcionamiento de la sanidad pública. Modelo multivariante de regresión logística	41
Tabla 62. Información sobre programas de prevención: inmigrante económico vs resto de la población	42
Tabla 63. Inmigrantes económicos: información sobre programas de prevención según lugar de procedencia	42
Tabla 64. Inmigrantes económicos: información sobre programas de prevención según tiempo de residencia en España	42
Tabla 65. Índice de masa corporal: Inmigrantes económicos vs resto de la población	43
Tabla 66. Inmigrantes económicos: índice de masa corporal según lugar de procedencia.....	43
Tabla 67. Índice de masa corporal. Modelo multivariante de regresión lineal.....	43
Tabla 68. Frecuencia de consumo de alimentos: inmigrante económico vs resto de la población (I)....	44
Tabla 69. Frecuencia de consumo de alimentos: inmigrante económico vs resto de la población (II)...	45
Tabla 70. Inmigrantes económicos: frecuencia de consumo de alimentos según lugar de procedencia (I)	45
Tabla 71. Inmigrantes económicos: frecuencia de consumo de alimentos según lugar de procedencia (II).....	46
Tabla 72. Dieta especial en los últimos 6 meses: inmigrante económico vs resto de la población	47
Tabla 73. Inmigrantes económicos: dieta especial en los últimos 6 meses según lugar de procedencia	47
Tabla 74. Seguimiento de dieta. Modelo multivariante de regresión logística	48
Tabla 75. Motivo de la dieta: inmigrante económico vs resto de la población.....	48
Tabla 76. Hábito tabáquico: inmigrante económico vs resto de la población.....	49
Tabla 77. Inmigrantes económicos: hábito tabáquico según lugar de procedencia	49
Tabla 78. Inmigrantes económicos: hábito tabáquico según tiempo de residencia en España	50
Tabla 79. Consumo de tabaco. Modelo multivariante de regresión logística	50
Tabla 80. Edad de comienzo del hábito tabáquico: inmigrantes económicos vs resto de la población ..	50
Tabla 81. Inmigrantes económicos: edad de comienzo del hábito tabáquico según procedencia.....	51
Tabla 82. Intento de abandono del tabaco: inmigrante económico vs resto de la población	51
Tabla 83. Inmigrantes económicos: intento de abandono del tabaco según lugar de procedencia	51
Tabla 84. Consumo de alcohol: inmigrante económico vs resto de la población	52
Tabla 85. Inmigrantes económicos: consumo de alcohol según lugar de procedencia.....	52
Tabla 86. Inmigrantes económicos según tiempo de residencia en España.....	53
Tabla 87. Consumo de alcohol. Modelo multivariante de regresión logística.....	53
Tabla 88. Edad de comienzo consumo alcohol (1/semana): inmigrantes económicos vs resto de la población.....	53
Tabla 89. Inmigrantes económicos: Edad de comienzo consumo alcohol (1/semana) según procedencia	54
Tabla 90. Nivel de consumo de alcohol: inmigrante económico vs resto de la población	54
Tabla 91. Inmigrantes económicos: nivel de consumo de alcohol según lugar de procedencia	54
Tabla 92. Inmigrantes económicos: nivel de consumo de alcohol según tiempo de residencia en España	54
Tabla 93. Consumo de otras sustancias: inmigrante económico vs resto de la población	55
Tabla 94. Inmigrantes económicos: consumo de otras sustancias según lugar de procedencia.....	55

Tabla 95. Vacunaciones: inmigrante económico vs resto de la población	56
Tabla 96. Inmigrantes económicos: vacunaciones según lugar de procedencia	56
Tabla 97. Inmigrantes económicos: vacunaciones según tiempo de residencia en España	57
Tabla 98. Vacunaciones. Modelos multivariantes de regresión logística	57
Tabla 99. Control de tensión arterial, colesterol y glucosa: inmigrante económico vs resto de la población.....	58
Tabla 100. Inmigrantes económicos: control de tensión arterial, colesterol y glucosa según lugar de procedencia	59
Tabla 101. Inmigrantes económicos: control de tensión arterial, colesterol y glucosa según tiempo de residencia en España	59
Tabla 102. Control correcto de tensión arterial, colesterol, glucemia y total de prácticas preventivas. Modelos multivariantes de regresión logística	60
Tabla 103. Revisión ginecológica: inmigrante económico vs resto de la población	61
Tabla 104. Revisión ginecológica. Modelo multivariante de regresión logística	61
Tabla 105. Inmigrantes económicos: revisión ginecológica según lugar de procedencia.....	62
Tabla 106. Inmigrantes económicos: revisión ginecológica según tiempo de residencia en España.....	62
Tabla 107. Utilización de métodos anticonceptivos: inmigrante económico vs resto de la población...	63
Tabla 108. Motivos para la no realización de anticoncepción: inmigrante económico vs resto de la población.....	63
Tabla 109. N° visitas a dentista (12 meses) : Inmigrantes económicos vs resto de la población	64
Tabla 110. Inmigrantes económicos: n° visitas a dentista (12 meses) según lugar de procedencia.....	64
Tabla 111. Inmigrantes económicos: n° visitas a dentista (12 meses) según tiempo de residencia	64
Tabla 112. Estado de dientes y muelas: inmigrante económico vs resto de la población.....	65
Tabla 113. Inmigrantes económicos: estado de dientes y muelas según lugar de procedencia	66
Tabla 114. Uso adecuado del cinturón de seguridad: inmigrante económico vs resto de la población ..	67
Tabla 115. Inmigrantes económicos: uso adecuado del cinturón de seguridad según lugar de procedencia	67
Tabla 116. Uso adecuado del casco de moto: inmigrante económico vs resto de la población.....	67
Tabla 117. Inmigrantes económicos: uso adecuado del casco de moto según lugar de procedencia.....	67

0. INTRODUCCIÓN

Para este análisis se han considerado como inmigrantes económicos a los procedentes de los países de Europa del Este, África y América del Sur.

Las variables de interés se han analizado desde diversos puntos de vista: en primer lugar se han comparado los inmigrantes económicos frente al resto de la población; en segundo lugar, se han comparado los inmigrantes económicos según su lugar de procedencia y por último, en algunos análisis también se ha evaluado la presencia de diferencias entre los inmigrantes económicos en función de que su tiempo de residencia en España sea inferior o superior a los 2,5 años.

Finalmente, se han intentado explicar algunos de los resultados obtenidos en el análisis bivariante controlando el posible efecto de distintos factores sociodemográficos. Para ello se han construido modelos multivariantes de regresión logística o lineal para las variables de resultado de interés. En todos los modelos se ha introducido como variable independiente el tipo de individuo (inmigrante económico/resto de la población) controlando el efecto de diferentes factores sociodemográficos como la edad, el sexo y el nivel de estudios.

1. DISTRIBUCIÓN DE INMIGRANTES ECONÓMICOS POR DISTRITO

La distribución de los inmigrantes económicos según los distritos de la ciudad de Madrid muestra que los distritos con menor proporción de población inmigrante son Moratalaz (2,3%), Fuencarral (2,4%), Retiro (2,7%) y Villa de Vallecas (3,2%) mientras que los porcentajes más elevados de inmigrantes económicos se sitúan en Arganzuela (6,9%), Usera (7,3%), Tetuán (7,7%) y Centro (8,1%) (Tabla 1).

En relación con la distribución de los inmigrantes económicos por distritos en función de su lugar de procedencia se observa que los ciudadanos de los países del Este se sitúan preferentemente en los distritos de Latina (8,4%), Villa Vallecas (8,5%), San Blas (9,3%) y Retiro (11%); los de África residen fundamentalmente en Villaverde (7,4%), Barajas (8,6%), Tetuán (11%) y Vallecas (13%); por último, los distritos de residencia más frecuente de los ciudadanos de América del Sur son Usera (7,2%), Arganzuela (7,9%), Tetuán (8,1%) y Centro (8,6%) (Tabla 2).

Tabla 1. Distribución de inmigrantes económicos por distrito

Tipo de individuo		Centro	Arganzuela	Retiro	Salamanca	Chamartín	Tetuán	Chamberí	Fuencarral	Moncloa	Latina	Carabanchel	Usera	Vallecas	Moratalaz	Ciudad Lineal	Hortaleza	Villaverde	Villa Vallecas	Vicálvaro	San Blas	Barajas	Total
Inmigrante económico	N	74	63	25	40	36	70	41	21	38	43	56	66	52	20	49	30	57	29	29	39	30	908
	% válido	8,1	6,9	2,7	4,4	4,0	7,7	4,5	2,4	4,2	4,7	6,1	7,3	5,7	2,3	5,4	3,3	6,3	3,2	3,2	4,3	3,3	100,0
Resto de la población	N	268	280	326	311	312	282	314	327	310	310	292	282	297	329	299	316	287	320	319	309	317	6406
	% válido	4,2	4,4	5,1	4,9	4,9	4,4	4,9	5,1	4,8	4,8	4,6	4,4	4,6	5,1	4,7	4,9	4,5	5,0	5,0	4,8	4,9	100,0

Tabla 2. Inmigrantes económicos: lugar de procedencia por distrito

Procedencia		Centro	Arganzuela	Retiro	Salamanca	Chamartín	Tetuán	Chamberí	Fuencarral	Moncloa	Latina	Carabanchel	Usera	Vallecas	Moratalaz	Ciudad Lineal	Hortaleza	Villaverde	Villa Vallecas	Vicálvaro	San Blas	Barajas	Total
Europa del Este	N	3	2	10	1	-	3	1	2	7	8	8	8	3	4	6	4	5	8	3	9	3	100
	% válido	3,1	1,8	10,5	,9	-	3,1	1,2	1,9	7,1	8,4	8,1	8,0	2,9	3,7	5,9	4,3	4,9	8,5	3,0	9,3	3,4	100,0
África	N	6	2	3	5	2	9	1	2	3	6	3	5	11	-	3	4	6	2	3	-	7	83
	% válido	6,8	2,7	4,0	5,8	2,4	11,4	1,2	2,2	3,5	6,7	3,7	6,0	12,7	-	4,1	5,0	7,4	2,3	3,5	-	8,6	100,0
América del Sur	N	58	53	10	29	31	54	37	14	25	29	41	49	37	17	37	19	46	19	23	27	18	673
	% válido	8,6	7,9	1,5	4,3	4,6	8,1	5,5	2,1	3,7	4,3	6,2	7,2	5,5	2,5	5,5	2,8	6,9	2,8	3,4	4,0	2,7	100,0

2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

La comparación entre inmigrantes económicos y el resto de la población respecto a las características sociodemográficas muestra diferencias significativas en todas las características estudiadas (Tabla 3):

La distribución por sexos muestra un predominio de las mujeres en ambos grupos, predominio que es más acusado en la población no inmigrante (54,2% vs 50,4%).

La población de inmigrantes económicos es más joven que el resto de la población. El 80% de los inmigrantes económicos tiene entre 16 y 44 años frente al 47,9% del resto de la población; por otra parte, el 52,1% de la población no inmigrante son ≥ 45 años comparado con el 19,9% de los inmigrantes económicos.

Los estados civiles casado y separado-divorciado son más frecuentes en los inmigrantes económicos (60,9% vs 56,6% y 6,1% vs 3,1%, respectivamente), mientras que la viudedad es un estado más común en el resto de la población, debido posiblemente a la mayor abundancia de personas mayores en este último grupo.

Tanto la situación laboral activa como el paro son más frecuentes en los inmigrantes económicos (77,8% vs 49,3% y 6% vs 3,5%, respectivamente). Por el contrario, las situaciones de estudiante, ama de casa y jubilado son más habituales entre el resto de la población (8,8% vs 5,4%, 16,8% vs 7,3% y 19,5% vs 1,7%, correspondientemente).

El nivel de estudios más frecuente de los inmigrantes económicos son los estudios secundarios (59,5% vs 46,6%) mientras que los primarios y los terciarios son más comunes en el resto de la población (23,9% vs 19% y 29,5% vs 21,4%, respectivamente).

Por último, y en relación con el estatus social del entrevistado, la mayoría de los inmigrantes económicos son trabajadores manuales (46,6% vs 28,7%) y trabajadores no cualificados (30,4% vs 11%). Por el contrario, el estatus social de las clases I-II y III es más frecuente en el resto de la población (30,9% vs 11% y 25,2% vs 11,6%, correspondientemente).

Las diferencias observadas entre inmigrantes económicos y el resto de la población se atenúan cuando se comparan internamente los inmigrantes económicos en función de su lugar de procedencia (Tabla 4):

La distribución por sexos muestra un predominio masculino en el caso del inmigrante africano (63,1%) y femenino en el caso de los procedentes de Europa del Este (51,7%) y de América del Sur (51,2%).

Con respecto a la edad, el grupo de 25 a 44 años es ligeramente más frecuente en los inmigrantes de América del Sur (67,4% vs 61,8% en los de Europa del Este y 60,3% en los africanos); el de 45 a 64 años es más abundante en los procedentes de Europa del Este (22,1% vs 16% y 15,3% para los africanos y los sudamericanos, respectivamente) y el de más de 65 años es más común en los africanos (8,8% vs 0,8% para los de Europa del Este y 2,7% para los sudamericanos).

Por último, el paro laboral es una situación más frecuente entre los inmigrantes africanos (8,4% vs 3,4% para los eslavos y 6,3% para los sudamericanos) que además tienen peor nivel cultural que el resto.

Tabla 3. Características sociodemográficas de los inmigrantes económicos vs resto de la población

		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sexo del entrevistado*	Hombre	473	49,6	2.923	45,8	3.396	46,3
	Mujer	481	50,4	3.464	54,2	3.945	53,7
	Total	953	100,0	6.387	100,0	7.341	100,0
Grupos de edad***	De 16 a 24 años	136	14,2	734	11,5	870	11,8
	De 25 a 44 años	628	65,8	2.325	36,4	2.952	40,2
	De 45 a 64 años	161	16,8	1.763	27,6	1.923	26,2
	Más de 65 años	29	3,1	1.566	24,5	1.595	21,7
	Total	953	100,0	6.387	100,0	7.341	100,0
Estado civil***	Casad@/pareja	578	60,9	3.604	56,6	4.182	57,1
	Solter@	301	31,7	2.056	32,3	2.356	32,2
	Separad@	36	3,7	114	1,8	150	2,0
	Divorciad@	24	2,5	84	1,3	108	1,5
	Viud@	11	1,2	510	8,0	522	7,1
	Total	950	100,0	6.368	100,0	7.318	100,0
Situación laboral del entrevistado***	Trabaja	742	77,8	3.147	49,3	3.889	53,0
	Paro	58	6,0	222	3,5	279	3,8
	Estudia	51	5,4	559	8,8	610	8,3
	Ama de casa	69	7,3	1.075	16,8	1.144	15,6
	Jubilado/a	17	1,7	1.246	19,5	1.262	17,2
	Otros	17	1,8	135	2,1	152	2,1
	Total	953	100,0	6.383	100,0	7.337	100,0
Nivel de estudios***	Primarios	181	19,0	1.523	23,9	1.703	23,3
	Secundarios	565	59,5	2.970	46,6	3.535	48,3
	Tecarios	203	21,4	1.879	29,5	2.082	28,4
	Total	950	100,0	6.371	100,0	7.321	100,0
Estatus social previo del entrevistado***	Fuerzas armadas	3	,3	53	,8	56	,8
	I	67	7,1	1.231	19,5	1.298	17,9
	II	37	3,9	718	11,4	755	10,4
	IIIa	71	7,5	1.287	20,4	1.358	18,7
	IIIb	25	2,6	184	2,9	209	2,9
	IIIc	14	1,5	123	1,9	137	1,9
	IVa	257	27,1	1.116	17,6	1.373	18,9
	IVb	184	19,5	703	11,1	887	12,2
	V	288	30,4	695	11,0	983	13,5
	X	1	,1	214	3,4	215	3,0
Total	948	100,0	6.323	100,0	7.271	100,0	

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

I = Directivos > 10 asalariados y titulados de 2º y 3º ciclo universitarios II = Directivos < 10 asalariados y titulados 1º ciclo universitario

IIIa = Administrativos y apoyo a la gestión IIIb = Trabajadores por cuenta propia IIIc = Supervisores

Iva = Trabajadores manuales cualificados Ivb = Trabajadores manuales semicualificados V = Trabajadores no cualificados

X = Jubilado/pensionista o ama de casa sin CON o que no trabajó

Tabla 4. Inmigrantes económicos: características sociodemográficas según lugar de procedencia

		Procedencia del inmigrante económico							
		Europa del Este		África		América del Sur		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sexo del entrevistado*	Hombre	49	48,3	55	63,1	346	48,8	450	50,2
	Mujer	52	51,7	32	36,9	362	51,2	447	49,8
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0
Grupos de edad*	De 16 a 24 años	15	15,3	13	15,0	104	14,6	132	14,8
	De 25 a 44 años	62	61,8	53	60,3	477	67,4	593	66,1
	De 45 a 64 años	22	22,1	14	16,0	108	15,3	145	16,1
	Más de 65 años	1	,8	8	8,8	19	2,7	28	3,1
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0
Estado civil	Casad@/pareja	69	68,4	50	57,2	419	59,5	539	60,3
	Solter@	30	29,8	34	38,2	224	31,8	288	32,2
	Separad@	0	,4	3	2,9	30	4,2	33	3,7
	Divorciad@	1	,8	-	-	22	3,1	23	2,5
	Viud@	1	,5	1	1,7	9	1,3	11	1,3
	Total	101	100,0	88	100,0	704	100,0	893	100,0
Situación laboral del entrevistado***	Trabaja	82	81,2	56	63,6	559	78,9	697	77,7
	Paro	3	3,4	7	8,4	45	6,3	56	6,2
	Estudia	4	3,5	6	6,8	41	5,8	50	5,6
	Ama de casa	7	7,4	8	9,3	46	6,5	61	6,8
	Jubilado/a	-	-	9	9,7	8	1,1	17	1,8
	Otros	5	4,6	2	2,2	10	1,4	16	1,8
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0
Nivel de estudios*	Primarios	14	13,8	26	29,9	132	18,7	172	19,2
	Secundarios	69	69,1	51	57,9	418	59,2	537	60,2
	Terciarios	17	17,1	11	12,3	156	22,1	184	20,6
	Total	100	100,0	88	100,0	706	100,0	893	100,0
Estatus social previo del entrevistado	Fuerzas armadas	-	-	-	-	3	,4	3	,3
	I	4	3,9	5	5,7	52	7,5	61	6,9
	II	1	1,1	3	3,1	30	4,2	33	3,7
	IIIa	6	6,0	7	8,5	51	7,2	64	7,2
	IIIb	3	2,6	2	2,1	13	1,8	17	1,9
	IIIc	-	-	1	1,1	10	1,5	11	1,3
	IVa	41	40,5	32	36,4	180	25,6	253	28,4
	IVb	11	11,3	21	24,2	133	19,0	166	18,6
	V	35	34,6	17	19,0	230	32,7	281	31,6
	X	-	-	-	-	1	,1	1	,1
	Total	101	100,0	88	100,0	703	100,0	892	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

I = Directivos > 10 asalariados y titulados de 2º y 3º ciclo universitarios II = Directivos < 10 asalariados y titulados 1º ciclo universitario

IIIa = Administrativos y apoyo a la gestión IIIb = Trabajadores por cuenta propia IIIc = Supervisores

Iva = Trabajadores manuales cualificados Ivb = Trabajadores manuales semicualificados V = Trabajadores no cualificados

X = Jubilado/pensionista o ama de casa sin CON o que no trabajó

3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y ENTORNO

Tipo de vivienda y equipamiento

Los inmigrantes económicos generalmente ocupan viviendas de alquiler (68,5%) mientras que la vivienda en propiedad es mucho más común en el resto de la población (87,1%) (Tabla 5). Por lugar de procedencia, la vivienda de alquiler es mucho más frecuente en los ciudadanos de Europa del Este (89%) que en los africanos (62,4%) y los sudamericanos (68,1%) (Tabla 6) y en los inmigrantes que llevan menos tiempo residiendo en España (79,5% vs 66,1% para los que llevan menos o más de 2,5 años, respectivamente) (Tabla 7).

El espacio de vivienda del que disponen los inmigrantes económicos es significativamente menor que el del resto de la población de Madrid; los inmigrantes económicos disponen de una media de 22,1 m² por persona frente a los 33,4 m² de los del resto de la población (Tabla 8). Dentro de los inmigrantes económicos, la superficie de vivienda por persona no muestra diferencias según el lugar de procedencia (Tabla 9) ni el tiempo de residencia en España (Tabla 10).

La vivienda de los inmigrantes económicos, comparada con la del resto de la población, dispone con menos frecuencia de los siguientes equipamientos: calefacción (77,6% vs 93%), ascensor (45,5% vs 63,8%), lavavajillas (26,5% vs 60%), teléfono (72,5% vs 97,3%), ordenador (41,6% vs 64,1%) y aire acondicionado (17,9% vs 39,8%). Las diferencias en la disponibilidad de televisión y agua corriente son de pequeña magnitud (Tabla 11). Dentro del grupo de inmigrantes económicos, el equipamiento de la vivienda no difiere según el lugar de procedencia ni el tiempo de residencia en España a excepción de una menor disponibilidad de aire acondicionado por los ciudadanos de la Europa del Este (Tablas 12 y 13).

Tabla 5. Propiedad de la vivienda

La vivienda que ocupa es***	Inmigrante económico		Resto de la población	
	N	% válido	N	% válido
De propiedad	276	29,1	5533	87,1
De alquiler	648	68,5	707	11,1
Otra	22	2,4	110	1,7
Cedida	-	-	1	,0
Total	947	100,0	6351	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 6. Inmigrantes económicos: propiedad de la vivienda según lugar de procedencia

La vivienda que ocupa es***	Procedencia del inmigrante económico					
	Europa del Este		África		América del Sur	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
De propiedad	9	9,0	31	35,2	208	29,5
De alquiler	89	89,0	55	62,4	479	68,1
Otra	2	2,0	2	2,4	16	2,3
Cedida	-	-	-	-	-	-
Total	100	100,0	88	100,0	703	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 7. Inmigrantes económicos: propiedad de la vivienda según tiempo de residencia en España

La vivienda que ocupa es**	Tiempo residiendo en España			
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años	
	N	% válido	N	% válido
De propiedad	31	18,3	244	31,5
De alquiler	134	79,5	511	66,1
Otra	4	2,2	19	2,4
Cedida	-	-	-	-
Total	168	100,0	773	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 8. Metros cuadrados de la vivienda por persona: inmigrantes económicos vs resto de la población

Tipo individuo***	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Inmigrante económico	849	22,10	15,495	21,06;23,14	4	110
Resto de la población	6094	33,42	21,468	32,88;33,96	6	200
Total	6944	32,03	21,156	31,54;32,53	4	200

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

D.E. = Desviación estándar

IC = Intervalo de Confianza

Tabla 9. Inmigrantes económicos: metros cuadrados por persona según lugar de procedencia

Procedencia	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Europa del Este	91	20,01	10,275	17,86;22,15	6	60
África	83	20,72	15,499	17,34;24,10	5	88
América del Sur	624	22,10	15,696	20,86;23,33	4	110
Total	798	21,72	15,159	20,66;22,77	4	110

D.E. = Desviación estándar

IC = Intervalo de Confianza

Tabla 10. Inmigrantes económicos: metros cuadrados por persona según tiempo de residencia en España

Tiempo de residencia	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
2,5 años o menos	137	20,10	12,052	18,06;22,14	5	70
Más de 2,5 años	708	22,39	15,857	21,22;23,56	4	110
Total	845	22,02	15,322	20,99;23,06	4	110

D.E. = Desviación estándar

IC = Intervalo de Confianza

Tabla 11. Equipamiento de la vivienda: inmigrante económico vs resto de la población

Equipamiento		Inmigrante económico		Resto de la población	
		N	% válido	N	% válido
Ducha/bañera	Sí	951	99,7	6367	99,7
	No, no quiere/no necesita	3	,3	11	,2
	No, no puede	-	-	9	,1
	Total	953	100,0	6387	100,0
Calefacción***	Sí	740	77,6	5942	93,0
	No, no quiere/no necesita	140	14,6	313	4,9
	No, no puede	74	7,8	133	2,1
	Total	953	100,0	6387	100,0
Ascensor***	Sí	434	45,5	4077	63,8
	No, no quiere/no necesita	333	34,9	1511	23,7
	No, no puede	186	19,6	799	12,5
	Total	953	100,0	6387	100,0
Lavadora	Sí	942	98,8	6345	99,3
	No, no quiere/no necesita	9	,9	26	,4
	No, no puede	3	,3	16	,3
	Total	953	100,0	6387	100,0
Lavavajillas***	Sí	252	26,5	3828	60,0
	No, no quiere/no necesita	524	54,9	2059	32,3
	No, no puede	177	18,6	496	7,8
	Total	953	100,0	6383	100,0
Televisor***	Sí	941	98,7	6364	99,6
	No, no quiere/no necesita	12	1,3	21	,3
	No, no puede	-	-	2	,0
	Total	953	100,0	6387	100,0
Teléfono***	Sí	691	72,5	6214	97,3
	No, no quiere/no necesita	215	22,6	152	2,4
	No, no puede	47	4,9	21	,3
	Total	953	100,0	6387	100,0
Ordenador***	Sí	397	41,6	4090	64,1
	No, no quiere/no necesita	402	42,2	1903	29,8
	No, no puede	155	16,2	391	6,1
	Total	953	100,0	6384	100,0
Agua corriente**	Sí	944	99,0	6367	99,7
	No, no quiere/no necesita	5	,5	13	,2
	No, no puede	5	,5	8	,1
	Total	953	100,0	6387	100,0
Agua caliente	Sí	946	99,2	6354	99,5
	No, no quiere/no necesita	5	,5	23	,4
	No, no puede	2	,3	11	,2
	Total	953	100,0	6387	100,0
Aire acondicionado***	Sí	170	17,9	2538	39,8
	No, no quiere/no necesita	570	59,9	3067	48,0
	No, no puede	212	22,3	780	12,2
	Total	952	100,0	6386	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 12. Inmigrantes económicos: equipamiento de la vivienda según lugar de procedencia

Equipamiento		Procedencia del inmigrante económico					
		Europa del Este		África		América del Sur	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Ducha/bañera	Sí	100	99,1	88	100,0	706	99,7
	No, no quiere/no necesita	1	,9	-	-	2	,3
	No, no puede	-	-	-	-	-	-
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Calefacción	Sí	78	76,8	65	73,8	552	78,0
	No, no quiere/no necesita	13	12,6	19	21,3	99	14,0
	No, no puede	11	10,6	4	4,9	57	8,0
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Ascensor	Sí	45	44,9	41	46,9	316	44,6
	No, no quiere/no necesita	33	32,2	27	30,5	256	36,1
	No, no puede	23	22,9	20	22,6	136	19,3
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Lavadora	Sí	99	98,3	86	97,5	700	98,9
	No, no quiere/no necesita	2	1,7	1	1,4	6	,8
	No, no puede	-	-	1	1,1	2	,3
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Lavavajillas	Sí	20	19,7	22	25,4	185	26,1
	No, no quiere/no necesita	64	63,7	44	49,7	393	55,5
	No, no puede	17	16,6	22	24,9	130	18,4
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Televisor	Sí	100	99,1	85	96,9	700	98,8
	No, no quiere/no necesita	1	,9	3	3,1	8	1,2
	No, no puede	-	-	-	-	-	-
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Teléfono	Sí	72	71,4	55	62,1	519	73,3
	No, no quiere/no necesita	24	24,1	25	28,9	157	22,1
	No, no puede	5	4,5	8	8,9	32	4,5
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Ordenador	Sí	39	39,0	25	28,8	302	42,6
	No, no quiere/no necesita	44	43,1	43	49,0	293	41,4
	No, no puede	18	17,9	20	22,2	113	16,0
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Agua corriente	Sí	100	99,1	86	97,7	701	99,0
	No, no quiere/no necesita	1	,9	-	-	4	,6
	No, no puede	-	-	2	2,3	3	,4
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Agua caliente	Sí	100	99,1	86	98,2	703	99,3
	No, no quiere/no necesita	1	,9	1	1,4	3	,4
	No, no puede	-	-	0	,3	2	,3
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0
Aire acondicionado*	Sí	5	4,8	16	17,9	133	18,8
	No, no quiere/no necesita	68	67,7	49	56,2	421	59,6
	No, no puede	28	27,5	23	25,9	153	21,6
	Total	101	100,0	88	100,0	707	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 13. Inmigrantes económicos: equipamiento de la vivienda según tiempo de residencia en España

Equipamiento		Tiempo residiendo en España			
		2,5 años o menos		Más de 2,5 años	
		N	% válido	N	% válido
Ducha/bañera*(a)	Sí	169	99,0	776	99,9
	No, no quiere/no necesita	2	1,0	1	,1
	No, no puede	-	-	-	-
	Total	171	100,0	777	100,0
Calefacción	Sí	125	73,0	611	78,7
	No, no quiere/no necesita	31	18,4	106	13,7
	No, no puede	15	8,6	60	7,7
	Total	171	100,0	777	100,0
Ascensor	Sí	72	42,2	358	46,1
	No, no quiere/no necesita	63	36,8	268	34,5
	No, no puede	36	21,0	151	19,4
	Total	171	100,0	777	100,0
Lavadora	Sí	168	98,5	768	98,8
	No, no quiere/no necesita	3	1,5	6	,8
	No, no puede	-	-	3	,4
	Total	171	100,0	777	100,0
Lavavajillas	Sí	42	24,7	207	26,6
	No, no quiere/no necesita	96	56,2	426	54,8
	No, no puede	33	19,1	144	18,6
	Total	171	100,0	777	100,0
Televisor*(a)	Sí	166	97,1	770	99,1
	No, no quiere/no necesita	5	2,9	7	,9
	No, no puede	-	-	-	-
	Total	171	100,0	777	100,0
Teléfono	Sí	114	66,5	573	73,8
	No, no quiere/no necesita	48	27,9	167	21,4
	No, no puede	10	5,6	37	4,8
	Total	171	100,0	777	100,0
Ordenador	Sí	62	36,1	330	42,5
	No, no quiere/no necesita	77	44,8	325	41,8
	No, no puede	33	19,1	122	15,7
	Total	171	100,0	777	100,0
Agua corriente	Sí	169	99,0	769	99,0
	No, no quiere/no necesita	2	1,0	3	,4
	No, no puede	-	-	5	,6
	Total	171	100,0	777	100,0
Agua caliente	Sí	169	99,0	771	99,3
	No, no quiere/no necesita	2	1,0	3	,4
	No, no puede	-	-	2	,3
	Total	171	100,0	777	100,0
Aire acondicionado	Sí	21	12,2	149	19,3
	No, no quiere/no necesita	107	62,3	458	59,0
	No, no puede	44	25,5	169	21,7
	Total	171	100,0	776	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

(a) Los resultados de chi cuadrado pueden no ser válidos debido al pequeño tamaño de los grupos.

Calidad del medioambiente

Los inmigrantes económicos valoran mejor la calidad del medioambiente que el resto de la población (Tabla 14). Estas diferencias desaparecen cuando se comparan los inmigrantes según su lugar de procedencia (Tabla 15) y su tiempo de residencia en nuestro país (Tabla 16).

Tabla 14. Calidad del medio ambiente: inmigrante económico vs resto de la población

Calidad medio ambiente**	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Muy buena-buena	645	68,5	3951	62,9	4596	63,6
Regular	267	28,3	2015	32,1	2282	31,6
Mala-muy mala	30	3,2	319	5,1	350	4,8
Total	942	100,0	6285	100,0	7227	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 15. Inmigrantes económicos: calidad del medio ambiente según lugar de procedencia

Calidad medio ambiente	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Muy buena-buena	74	73,2	59	67,6	472	67,7	605	68,3
Regular	26	25,8	25	28,8	202	28,9	253	28,6
Mala-muy mala	1	1,0	3	3,5	23	3,4	28	3,1
Total	101	100,0	87	100,0	697	100,0	886	100,0

Tabla 16. Inmigrantes económicos: calidad del medio ambiente según tiempo de residencia en España

Calidad medio ambiente	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Muy buena-buena	118	69,2	526	68,6	644	68,7
Regular	51	30,1	212	27,6	263	28,1
Mala-muy mala	1	,7	29	3,8	30	3,2
Total	170	100,0	767	100,0	937	100,0

4. SALUD PERCIBIDA Y CALIDAD DE VIDA

Los inmigrantes económicos tienen mejor salud percibida que el resto de la población de Madrid (Tabla 17). Dentro del subgrupo de inmigrantes, los africanos son los que declaran tener peor estado de salud (Tabla 18), mientras que la percepción de la propia salud es independiente del tiempo de residencia en nuestro país (Tabla 19). Se realizó un análisis multivariante de regresión logística para estimar la probabilidad de salud percibida mala o regular frente a excelente, muy buena o buena en los inmigrantes económicos controlando el efecto de variables sociodemográficas. Los resultados de este análisis demuestran que los inmigrantes económicos siguen teniendo mejor salud percibida que el resto de la población (OR=0,78) después de controlar el efecto de la edad, el sexo y el nivel cultural (Tabla 20).

Con respecto a la calidad de vida, medida por el sumatorio del COOP/WONCA, los inmigrantes económicos obtienen puntuaciones más bajas que el resto de la población, lo que indica mayor calidad de vida (Tabla 21). A pesar de que los inmigrantes de origen africano son los que obtienen las puntuaciones más desfavorables, las diferencias observadas no alcanzan valores de significación estadística (Tabla 22), no encontrándose tampoco diferencias en función del tiempo de residencia en España (Tabla 23). Las diferencias en calidad de vida entre los inmigrantes y el resto de la población desaparecen al controlar el efecto de las variables sociodemográficas en un análisis de regresión lineal múltiple (Tabla 24).

Tabla 17. Salud percibida: inmigrante económico vs resto de la población

Salud percibida***	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Excelente-Muy buena	340	35,7	1872	29,4	2212	30,2
Buena	468	49,1	2925	45,9	3393	46,3
Mala-Regular	144	15,1	1574	24,7	1718	23,5
Total	952	100,0	6370	100,0	7323	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 18. Inmigrantes económicos: salud percibida según lugar de procedencia

Salud percibida*	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Excelente-Muy buena	42	41,9	33	37,7	241	34,1	316	35,3
Buena	47	46,7	33	37,2	358	50,6	437	48,8
Mala-Regular	11	11,4	22	25,0	109	15,4	142	15,9
Total	101	100,0	88	100,0	707	100,0	896	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 19. Inmigrantes económicos: salud percibida según tiempo de residencia en España

Salud percibida	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Excelente-Muy buena	57	33,4	280	36,1	337	35,6
Buena	90	52,6	377	48,5	467	49,3
Mala-Regular	24	14,0	120	15,4	143	15,2
Total	171	100,0	776	100,0	947	100,0

Tabla 20. Salud percibida mala o regular. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	1		
Inmigrante económico	867	0,78	0,63;0,97	0,024
Edad				
<45 años	3543	1		
45 años y mayores	3798	3,13	2,73;3,60	<0,001
Sexo				
Hombre	3327	1		
Mujer	4014	1,40	1,25;1,58	<0,001
Nivel de estudios				
Terciarios	2048	1		
Secundarios	3503	1,87	1,59;2,20	<0,001
Primarios	1767	4,26	3,59;5,05	<0,001

Tabla 21. Calidad de vida (COOP/WONCA): Inmigrantes económicos vs resto de la población[†]

Tipo individuo***	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Inmigrante económico	932	19,10	4,337	18,82;19,38	9	38
Resto de la población	6221	20,13	5,267	20,00;20,26	9	43
Total	7153	20,00	5,167	19,88;20,12	9	43

[†] A mayor puntuación peor calidad de vida

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

D.E. = Desviación estándar

IC = Intervalo de Confianza

Tabla 22. Inmigrantes económicos: calidad de vida (COOP/WONCA) según lugar de procedencia[†]

Procedencia	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Europa del Este	96	18,95	4,493	18,04;19,86	12	34
África	88	20,02	4,055	19,16;20,88	14	31
América del Sur	695	19,04	4,402	18,71;19,36	9	38
Total	879	19,13	4,384	18,84;19,42	9	38

[†] A mayor puntuación peor calidad de vida
D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 23. Inmigrantes económicos: calidad de vida (COOP/WONCA) según tiempo de residencia[†]

Residencia en España	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
2,5 años o menos	167	19,10	4,327	18,44;19,76	12	38
Más de 2,5 años	760	19,09	4,331	18,79;19,40	9	37
Total	927	19,09	4,328	18,82;19,37	9	38

[†] A mayor puntuación peor calidad de vida
D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 24. Calidad de vida. Modelo multivariante de regresión lineal

	N	β	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	-		
Inmigrante económico	867	-0,22	-0,57;0,12	0,207
Edad				
<45 años	3543	-		
45 años y mayores	3798	2,51	2,27;2,75	<0,001
Sexo				
Hombre	3327			
Mujer	4014	1,48	1,26;1,70	<0,001
Nivel de estudios				
Primarios	1767	2,93	2,61;3,25	<0,001
Secundarios	3503	0,76	0,50;1,02	<0,001

5. MORBILIDAD Y LIMITACIÓN DE LA ACTIVIDAD

En la ciudad de Madrid, la prevalencia de morbilidad crónica es significativamente mayor en la población no inmigrante que en los inmigrantes económicos (55,6% vs 33,6%) (Tabla 25), resultados consistentes con los obtenidos en la autopercepción del estado de salud. Dentro del subgrupo de inmigrantes económicos la prevalencia de morbilidad es independiente del lugar de procedencia (Tabla 26) y del tiempo de residencia en España (Tabla 27). La probabilidad de morbilidad crónica en los inmigrantes económicos sigue siendo menor que en el resto de la población (OR=0,60) aún después de controlar el efecto de los factores sociodemográficos en un modelo multivariante de regresión logística (Tabla 28).

La limitación de la actividad principal por morbilidad es más frecuente en la población no inmigrante que en los inmigrantes económicos. Esta diferencia se observa tanto en las limitaciones debidas a patologías crónicas (referencia temporal de 12 meses), como en las producidas por la presencia de algún dolor o síntoma (criterio temporal de 2 semanas) (Tabla 29). En el subgrupo de inmigrantes económicos, la limitación de la actividad por morbilidad no depende del lugar de procedencia (Tabla 30), pero sí del tiempo de residencia en España ya que es mucho más frecuente en los inmigrantes que llevan más de 2,5 años residiendo en nuestro país, tanto si se evalúa con un criterio temporal de 12 meses como de 2 semanas (Tabla 31). El análisis de los días de reducción de la actividad durante las dos últimas semanas confirma parcialmente estos resultados ya que la media es muy superior en la población no inmigrante (9 vs 6; Tabla 32) y dentro de los inmigrantes económicos no se encuentran diferencias por lugar de procedencia (Tabla 33) ni por tiempo de residencia en España; es decir, aunque los inmigrantes que llevan más de 2,5 años residiendo en nuestro país limitan su actividad con mayor frecuencia, la duración de esta limitación es menor (Tabla 34).

Con respecto a las causas de limitación de la actividad, los problemas de garganta, catarros y gripe son más frecuentes en los inmigrantes económicos mientras que los dolores en huesos o articulaciones, las alteraciones nerviosas y el cansancio sin razón aparente son más comunes en el resto de la población, sin encontrarse diferencias en las otras causas analizadas (Tabla 35).

La actitud ante los problemas de salud no difiere según que el individuo sea inmigrante económico o no, a excepción de una mayor frecuencia de consultas en farmacias entre los inmigrantes económicos (Tabla 36). Dentro del subgrupo de inmigrantes no se han estudiado diferencias por lugar de procedencia y tiempo de residencia en España debido a la limitación impuesta por el tamaño de los grupos.

Tabla 25. Morbilidad: inmigrante económico vs resto de la población

	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Alguna morbilidad***						
Sí	321	33,6	3553	55,6	3874	52,8
No	633	66,4	2834	44,4	3467	47,2
Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 26. Inmigrantes económicos: morbilidad según lugar de procedencia

Alguna morbilidad	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	38	37,4	23	26,5	241	34,1	302	33,7
No	63	62,6	65	73,5	467	65,9	595	66,3
Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0

Tabla 27. Inmigrantes económicos: morbilidad según tiempo de residencia en España

Alguna morbilidad	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	55	32,1	264	34,0	319	33,6
No	116	67,9	513	66,0	629	66,4
Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0

Tabla 28. Morbilidad crónica. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	1		
Inmigrante económico	867	0,60	0,51;0,70	<0,001
Edad				
<45 años	3543	1		
45 años y mayores	3798	4,66	4,18;5,19	<0,001
Sexo				
Hombre	3327	1		
Mujer	4014	1,43	1,29;1,59	<0,001
Nivel de estudios				
Terciarios	2048	1		
Secundarios	3503	1,09	0,97;1,23	0,151
Primarios	1767	2,11	1,81;2,46	<0,001

Tabla 29. Limitación de la actividad: inmigrante económico vs resto de la población

Limitación actividad		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Últimos 12 meses*	Sí	80	22,1	1072	28,3	1152	27,7
	No	283	77,9	2722	71,7	3005	72,3
	Total	363	100,0	3794	100,0	4157	100,0
Últimas 2 semanas*	Sí	97	10,2	836	13,1	933	12,7
	No	857	89,8	5551	86,9	6408	87,3
	Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 30. Inmigrantes económicos: limitación de la actividad según lugar de procedencia

Limitación actividad		Procedencia del inmigrante económico						Total	
		Europa del Este		África		América del Sur			
		N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Últimos 12 meses	Sí	6	14,2	7	27,6	63	22,8	76	22,2
	No	34	85,8	19	72,4	213	77,2	267	77,8
	Total	40	100,0	27	100,0	276	100,0	343	100,0
Últimas 2 semanas	Sí	6	6,1	7	7,8	78	11,1	91	10,2
	No	95	93,9	81	92,2	630	88,9	806	89,8
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0

Tabla 31. Inmigrantes económicos: limitación de la actividad según tiempo de residencia en España

Limitación actividad		Tiempo residiendo en España				Total	
		2,5 años o menos		Más de 2,5 años			
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Últimos 12 meses*	Sí	8	12,2	72	24,4	80	22,2
	No	56	87,8	225	75,6	281	77,8
	Total	64	100,0	297	100,0	361	100,0
Últimas 2 semanas*	Sí	10	6,1	86	11,0	96	10,1
	No	161	93,9	691	89,0	852	89,9
	Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 32. Días de reducción de actividad (últimas 2 sem.): inmigrantes económicos vs resto de la población

Tipo de individuo***	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Inmigrante económico	86	6,00	4,312	5,07;6,92	1	14
Resto de la población	731	8,96	5,108	8,58;9,33	1	14
Total	816	8,65	5,109	8,29;9,00	1	14

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001. D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 33. Inmigrantes económicos: días de reducción de actividad (2 sem.) según procedencia

	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Europa del Este	4	8,62	5,306	1,11;16,13	3	14
África	3	2,52	,636	,35;4,70	2	3
América del Sur	74	6,12	4,330	5,11;7,12	1	14
Total	81	6,14	4,368	5,17;7,10	1	14

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 34. Inmigrantes económicos: días de reducción de actividad (2 sem.) según tiempo de residencia

Tiempo residencia	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
España						
2,5 años o menos	10	6,91	4,025	4,11;9,70	3	14
Más de 2,5 años	74	5,79	4,308	4,80;6,79	1	14
Total	85	5,93	4,267	5,01;6,85	1	14

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 35. Causas de limitación de la actividad: inmigrante económico vs resto de la población

Causas de limitación de la actividad		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	%	N	%	N	%
Dolor en huesos, columna, articulaciones*	Sí	32	33,1	363	43,5	395	42,4
	No	65	66,9	471	56,5	536	57,6
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Dolor lumbar	Sí	11	11,4	141	16,8	152	16,3
	No	86	88,6	694	83,2	780	83,7
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Nervios, depresión e insomnio*	Sí	5	5,5	102	12,2	107	11,5
	No	92	94,5	733	87,8	824	88,5
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Garganta, catarro, gripe**	Sí	26	26,9	127	15,3	153	16,5
	No	71	73,1	707	84,7	778	83,5
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Dolor de cabeza	Sí	11	11,1	69	8,2	80	8,5
	No	86	88,9	766	91,8	852	91,5
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Contusión, lesión, heridas	Sí	4	4,6	28	3,4	33	3,5
	No	92	95,4	806	96,6	899	96,5
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Dolor de oídos, otitis	Sí	4	3,9	17	2,1	21	2,3
	No	93	96,1	817	97,9	910	97,7
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Diarrea, problemas intestinales	Sí	3	2,8	31	3,7	33	3,6
	No	94	97,2	804	96,3	898	96,4
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Ronchas, picor, alergias	Sí	1	1,4	18	2,1	19	2,0
	No	95	98,6	817	97,9	912	98,0
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Riñón o vías urinarias	Sí	-	-	30	3,6	30	3,2
	No	97	100,0	804	96,4	901	96,8
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Estómago, hígado, vesícula	Sí	6	6,0	56	6,7	61	6,6
	No	91	94,0	779	93,3	870	93,4
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Fiebre	Sí	4	4,4	31	3,7	35	3,7
	No	93	95,6	804	96,3	896	96,3
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Dientes o encías	Sí	2	1,9	17	2,1	19	2,0
	No	95	98,1	817	97,9	912	98,0
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Mareos o vahídos	Sí	2	1,7	35	4,2	36	3,9
	No	95	98,3	800	95,8	895	96,1
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Dolor en pecho	Sí	2	2,3	20	2,4	22	2,4
	No	95	97,7	814	97,6	909	97,6
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Tobillos hinchados	Sí	-	-	22	2,6	22	2,3
	No	97	100,0	813	97,4	909	97,7
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Ahogo, dificultad para respirar	Sí	5	5,1	42	5,1	47	5,1
	No	92	94,9	792	94,9	884	94,9
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Cansancio sin razón aparente*	Sí	1	1,1	57	6,9	58	6,3
	No	96	98,9	777	93,1	873	93,7
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0
Otros dolores o síntomas	Sí	18	18,9	214	25,6	232	24,9
	No	79	81,1	621	74,4	699	75,1
	Total	97	100,0	834	100,0	931	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 36. Actitud ante problemas de salud: inmigrante económico vs resto de la población

Actitud		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Nada	Sí	16	16,6	132	15,9	148	16,0
	No	80	83,4	700	84,1	780	84,0
	Total	96	100,0	832	100,0	928	100,0
Acudió al médico o enfermera	Sí	66	68,6	608	73,0	673	72,5
	No	30	31,4	225	27,0	255	27,5
	Total	96	100,0	832	100,0	928	100,0
Se automedicó	Sí	11	11,4	82	9,8	93	10,0
	No	85	88,6	751	90,2	835	90,0
	Total	96	100,0	832	100,0	928	100,0
Consultó en farmacias*	Sí	3	3,3	6	,7	9	1,0
	No	92	96,7	826	99,3	919	99,0
	Total	96	100,0	832	100,0	928	100,0
Consulta a conocidos o familiares	Sí	-	-	5	,7	5	,6
	No	96	100,0	827	99,3	922	99,4
	Total	96	100,0	832	100,0	928	100,0
Otra cosa	Sí	-	-	4	,5	4	,5
	No	96	100,0	828	99,5	924	99,5
	Total	96	100,0	832	100,0	928	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

6. CONTROL DE LA VIDA PERSONAL

Al estudiar el grado de control que tiene el individuo sobre diferentes aspectos de su vida personal se observan diferencias entre inmigrantes económicos y el resto de la población en los siguientes ámbitos: *relaciones con amigos, organización del ocio y el tiempo libre y asuntos sociales y económicos*. Como era de esperar, el grado de control en estos aspectos es mayor por parte de la población no inmigrante (Tabla 37).

La menor capacidad de influencia que muestran los inmigrantes económicos en estos tres aspectos de su vida personal se mantiene incluso después de controlar el efecto de las variables sociodemográficas en un modelo multivariante de regresión lineal (Tabla 38).

Tabla 37. Control de la vida personal: inmigrantes económicos vs resto de la población

	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Relaciones con sus familiares						
Inmigrante económico	953	3,85	1,174	3,78;3,93	1	5
Resto de la población	6383	3,90	1,115	3,87;3,93	1	5
Relaciones con su pareja						
Inmigrante económico	918	3,65	1,347	3,57;3,74	1	5
Resto de la población	6052	3,67	1,360	3,633,70	1	5
Relaciones con amigos**						
Inmigrante económico	951	3,49	1,106	3,42;3,56	1	5
Resto de la población	6368	3,60	1,087	3,57;3,63	1	5
En el trabajo						
Inmigrante económico	939	3,41	1,187	3,34;3,49	1	5
Resto de la población	6077	3,39	1,274	3,36;3,42	1	5
En la economía						
Inmigrante económico	953	3,51	1,188	3,44;3,59	1	5
Resto de la población	6373	3,51	1,198	3,48;3,54	1	5
En su estado de salud						
Inmigrante económico	952	3,65	1,143	3,57;3,72	1	5
Resto de la población	6365	3,64	1,132	3,61;3,67	1	5
En su ocio y tiempo libre*						
Inmigrante económico	953	3,66	1,159	3,58;3,73	1	5
Resto de la población	6382	3,74	1,174	3,72;3,77	1	5
Asuntos sociales y políticos***						
Inmigrante económico	952	2,16	1,305	2,08;2,25	1	5
Resto de la población	6376	2,40	1,347	2,37;2,44	1	5

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 38. Control de aspectos de la vida personal. Modelos multivariantes de regresión lineal

		AMIGOS			OCIO Y TIEMPO LIBRE			ASUNTOS SOCIALES Y POLÍTICOS		
Tipo individuo	N	β	IC 95%	P	β	IC 95%	P	β	IC 95%	P
No inmigrante	6474	-			-			-		
Inmigrante	867	-0,14	-0,22;-0,06	<0,001	-0,13	-0,21;-0,04	0,003	-0,20	-0,29;-0,11	<0,001
Edad										
<45 años	3543	-			-			-		
≥45 años	3798	-0,06	-0,11;-0,003	0,038	-0,003	-0,06;0,05	0,929	0,16	0,10;0,23	<0,001
Sexo										
Hombre	3327	-			-			-		
Mujer	4014	-0,05	-0,10;-0,006	0,028	-0,05	-0,1;0,005	0,077	-0,11	-0,17;0,05	<0,001
Nivel de estudios										
Primarios	1767	-0,449	-0,52;-0,38	<0,001	-0,549	-0,63;-0,47	<0,001	-0,44	-0,53;-0,36	<0,001
Secundarios	3503	-0,37	-0,09;-0,02	0,207	-0,045	-0,11;0,02	0,161	-0,08	-0,15;-0,01	0,02

7. SALUD MENTAL: GHQ-12

El riesgo de presentar algún trastorno de salud mental, definido por la presencia de una puntuación superior a 2 puntos en la escala GHQ-12, es mayor en los inmigrantes económicos que en el resto de la población (Tabla 39). Dentro del subgrupo de inmigrantes económicos, el riesgo de problemas de salud mental es independiente del lugar de procedencia (Tabla 40) y del tiempo de residencia en España (Tabla 41).

Las diferencias observadas en el riesgo de trastornos de salud mental entre inmigrantes económicos y el resto de la población desaparecen al controlar el efecto de los factores sociodemográficos en un modelo multivariante de regresión logística (Tabla 42).

Tabla 39. Estado emocional (GHQ-12): inmigrante económico vs resto de la población

Puntuación GHQ-12	Inmigrante económico		Resto de la población		Total		
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	
0-2 puntos	708	78,1	3832	81,3	4540	80,8	
Punto de corte*	Más de 2 puntos	198	21,9	882	18,7	1081	19,2
	Total	907	100,0	4714	100,0	5621	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 40. Inmigrantes económicos: estado emocional (GHQ-12) según lugar de procedencia

Puntuación GHQ-12	Procedencia del inmigrante económico								
	Europa del Este		África		América del Sur		Total		
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido	
0-2 puntos	73	74,9	62	78,8	528	78,1	663	77,8	
Punto de corte	Más de 2 puntos	24	25,1	17	21,2	148	21,9	189	22,2
	Total	97	100,0	79	100,0	676	100,0	852	100,0

Tabla 41. Inmigrantes económicos: estado emocional (GHQ-12) según tiempo de residencia en España

Puntuación GHQ-12	Tiempo residiendo en España						
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total		
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	
0-2 puntos	126	78,4	578	78,0	704	78,1	
Punto de corte	Más de 2 puntos	35	21,6	163	22,0	198	21,9
	Total	161	100,0	740	100,0	901	100,0

Tabla 42. Riesgo de trastorno de salud mental. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	4.867	1		
Inmigrante económico	837	1,14	0,95;1,38	0,158
Edad				
<45 años	3.543	1		
45 años y mayores	2.161	1,01	0,88;1,17	0,835
Sexo				
Hombre	2.679	1		
Mujer	3.025	1,89	1,65;2,17	<0,001
Nivel de estudios				
Terciarios	1.807	1		
Secundarios	3.041	1,39	1,19;1,62	<0,001
Primarios	841	1,67	1,35;2,07	<0,001

8. CONSUMO DE MEDICAMENTOS

Medicina convencional

El consumo de medicamentos durante las dos últimas semanas es significativamente menor en los inmigrantes económicos que en el resto de la población de la ciudad de Madrid (Tabla 43), sin que se observen diferencias por lugar de procedencia (Tabla 44) ni tiempo de residencia en España (Tabla 45).

El menor consumo de medicamentos por parte de los inmigrantes económicos persiste aún después de controlar el efecto de los factores sociodemográficos edad, sexo y nivel de estudios en un modelo multivariante de regresión logística (OR=0,77) (Tabla 46).

En cuanto al origen de la prescripción de fármacos, los inmigrantes económicos utilizan el consejo farmacéutico y la autoprescripción con mucha más frecuencia que el resto de la población, especialmente en los medicamentos indicados para: artrosis, tos y resfriados, dolor y fiebre, vitaminas, antibióticos, tranquilizantes, hipnóticos, hipocolesterolemiantes, antihipertensivos y productos para el corazón y el estómago (Tablas 47 y 48). El pequeño tamaño de los grupos impide el estudio de posibles diferencias en los inmigrantes en función de su lugar de procedencia o de su tiempo de residencia en España.

Tabla 43. Consumo de medicamentos: inmigrante económico vs resto de la población

Medicamentos***		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Ha utilizado fármacos en últimas 2 semanas	Sí	400	42,1	3634	57,0	4034	55,1
	No	551	57,9	2740	43,0	3291	44,9
	Total	951	100,0	6374	100,0	7325	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 44. Inmigrantes económicos: consumo de medicamentos según lugar de procedencia

Medicamentos		Procedencia del inmigrante económico							
		Europa del Este		África		América del Sur		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Ha utilizado fármacos en últimas 2 semanas	Sí	43	42,8	37	42,4	301	42,7	382	42,7
	No	58	57,2	51	57,6	404	57,3	513	57,3
	Total	101	100,0	88	100,0	705	100,0	894	100,0

Tabla 45. Inmigrantes económicos: consumo de medicamentos según tiempo de residencia en España

Medicamentos		Tiempo residiendo en España					
		2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
		N	%	N	%	N	%
Ha utilizado fármacos en últimas 2 semanas	Sí	62	36,1	337	43,5	398	42,1
	No	109	63,9	438	56,5	547	57,9
	Total	171	100,0	774	100,0	945	100,0

Tabla 46. Consumo de medicamentos. Modelo multivariante de regresión logística

		N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo					
	Población no inmigrante	6474	1		
	Inmigrante económico	867	0,77	0,66;0,90	0,001
Edad					
	<45 años	3543	1		
	45 años y mayores	3798	3,41	3,06;3,79	<0,001
Sexo					
	Hombre	3327	1		
	Mujer	4014	1,63	1,48;1,8	<0,001
Nivel de estudios					
	Terciarios	2048	1		
	Secundarios	3503	1,18	1,39;1,87	<0,001
	Primarios	1767	1,62	1,39;1,87	<0,001

Tabla 47. Prescripción de medicamentos: inmigrante económico vs resto de la población (I)

Motivo de la prescripción		Inmigrante		Resto población		Total	
		N	%	N	%	N	%
Medicinas para artrosis, reuma (recetado por)***	el Médico	17	82,9	549	97,6	566	97,0
	el Farmacéutico	4	17,1	7	1,2	10	1,8
	Iniciativa propia	-	-	7	1,3	7	1,2
	Total	20	100,0	563	100,0	583	100,0
Medicinas para tos o resfriado (recetado por)**	el Médico	64	47,9	435	61,6	499	59,4
	el Farmacéutico	20	14,7	67	9,6	87	10,4
	Iniciativa propia	50	37,4	204	28,8	254	30,2
	Total	134	100,0	706	100,0	840	100,0
Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre (recetado por)***	el Médico	91	62,2	812	74,0	904	72,6
	el Farmacéutico	11	7,4	25	2,3	36	2,9
	Iniciativa propia	45	30,4	260	23,7	305	24,5
	Total	147	100,0	1098	100,0	1245	100,0
Suplementos vitamínicos o reconstituyentes (recetado por)**	el Médico	25	55,6	222	79,8	247	76,5
	el Farmacéutico	6	12,6	11	3,8	16	5,0
	Iniciativa propia	14	31,8	46	16,4	60	18,5
	Total	45	100,0	279	100,0	323	100,0
Laxantes (recetado por)	el Médico	2	68,5	98	83,6	100	83,2
	el Farmacéutico	-	-	3	2,9	3	2,8
	Iniciativa propia	1	31,5	16	13,5	17	14,0
	Total	3	100,0	118	100,0	121	100,0
Antibióticos (recetado por)*	el Médico	23	76,2	206	91,2	229	89,5
	el Farmacéutico	5	16,0	9	4,2	14	5,6
	Iniciativa propia	2	7,7	10	4,6	13	5,0
	Total	30	100,0	226	100,0	256	100,0
Tranquilizantes, relajantes (recetado por)***	el Médico	18	69,6	409	94,2	427	92,8
	el Farmacéutico	2	7,2	8	1,8	10	2,1
	Iniciativa propia	6	23,2	18	4,0	23	5,1
	Total	25	100,0	435	100,0	460	100,0
Pastillas para dormir (recetado por)**	el Médico	10	71,8	287	94,5	297	93,5
	el Farmacéutico	1	8,7	4	1,3	5	1,6
	Iniciativa propia	3	19,5	13	4,2	16	4,9
	Total	14	100,0	303	100,0	317	100,0

Tabla 48. Prescripción de medicamentos: inmigrante económico vs resto de la población (II)

Motivo de la prescripción		Inmigrante		Resto población		Total	
		N	%	N	%	N	%
Medicamentos antialérgicos (recetado por)	el Médico	18	100,0	167	93,4	185	94,0
	el Farmacéutico	-	-	6	3,3	6	3,0
	Iniciativa propia	-	-	6	3,3	6	3,0
	Total	18	100,0	179	100,0	197	100,0
Hormonas para la menopausia (recetado por)	el Médico	4	100,0	56	97,5	60	97,6
	el Farmacéutico	-	-	1	1,2	1	1,2
	Iniciativa propia	-	-	1	1,3	1	1,2
	Total	4	100,0	57	100,0	62	100,0
Medicinas para el corazón (recetado por)***	el Médico	10	84,1	329	99,2	339	98,7
	el Farmacéutico	2	15,9	3	,8	5	1,3
	Total	11	100,0	332	100,0	343	100,0
Medicinas para la tensión arterial (recetado por)***	el Médico	27	93,0	1020	98,7	1047	98,6
	el Farmacéutico	-	-	9	,9	9	,9
	Iniciativa propia	2	7,0	4	,3	6	,5
Total	29	100,0	1033	100,0	1062	100,0	
Medicinas para el estómago (recetado por)***	el Médico	27	73,7	428	93,6	456	92,1
	el Farmacéutico	3	8,3	10	2,1	13	2,6
	Iniciativa propia	7	18,0	20	4,3	26	5,3
	Total	37	100,0	458	100,0	495	100,0
Recetado por (antidepresivos/estimulantes)	el Médico	15	100,0	226	97,7	241	97,8
	el Farmacéutico	-	-	3	1,1	3	1,0
	Iniciativa propia	-	-	3	1,3	3	1,2
	Total	15	100,0	232	100,0	246	100,0
Anticonceptivos (recetado por)	el Médico	35	92,7	118	92,9	153	92,9
	el Farmacéutico	-	-	3	2,1	3	1,6
	Iniciativa propia	3	7,3	6	5,0	9	5,5
	Total	38	100,0	127	100,0	165	100,0
Medicamentos para bajar el colesterol (recetado por)***	el Médico	21	91,3	485	98,7	507	98,4
	el Farmacéutico	-	-	4	,8	4	,8
	Iniciativa propia	2	8,7	2	,5	4	,8
	Total	24	100,0	492	100,0	515	100,0
Medicamentos para el asma (recetado por)	el Médico	19	100,0	111	95,5	130	96,2
	el Farmacéutico	-	-	2	2,1	2	1,8
	Iniciativa propia	-	-	3	2,3	3	2,0
	Total	19	100,0	117	100,0	135	100,0
Insulina o medicamentos para la diabetes (recetado por)	el Médico	6	100,0	243	98,8	249	98,9
	el Farmacéutico	-	-	3	1,2	3	1,1
	Total	6	100,0	246	100,0	252	100,0
Medicamentos o productos para adelgazar (recetado por)	el Médico	1	25,7	14	65,8	15	58,1
	el Farmacéutico	-	-	1	4,3	1	3,4
	Iniciativa propia	4	74,3	6	30,0	10	38,5
	Total	5	100,0	21	100,0	26	100,0
Otros medicamentos (recetado por)	el Médico	26	100,0	554	97,9	580	98,0
	el Farmacéutico	-	-	7	1,3	7	1,2
	Iniciativa propia	-	-	5	,8	5	,8
	Total	26	100,0	567	100,0	593	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Medicina alternativa

No existe asociación entre el consumo de productos de medicina alternativa y el hecho de ser inmigrante económico ni en el análisis bivariante (Tabla 49) ni en el multivariante (Tabla 50).

Tabla 49. Consumo de productos de medicina alternativa: inmigrante económico vs resto de la población

Consumo		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Consumo alguna vez medicina alternativa	Sí	100	10,6	563	8,9	663	9,1
	No	844	89,4	5766	91,1	6610	90,9
	Total	944	100,0	6329	100,0	7273	100,0

Tabla 50. Consumo de medicina alternativa. Modelo multivariante de regresión logística

		N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo					
	Población no inmigrante	6474	1		
	Inmigrante económico	867	1,11	0,87;1,42	0,398
Edad					
	<45 años	3543	1		
	45 años y mayores	3798	0,96	0,81;1,14	0,661
Sexo					
	Hombre	3327	1		
	Mujer	4014	1,77	1,5;2,1	<0,001
Nivel de estudios					
	Terciarios	2048	1		
	Secundarios	3503	0,77	0,65;0,93	0,006
	Primarios	1767	0,58	0,45;0,73	<0,001

9. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

Tipo de cobertura

Existen diferencias significativas en el tipo de cobertura sanitaria entre los inmigrantes económicos y el resto de la población; la cobertura exclusivamente pública es más frecuente en los inmigrantes (92% vs 75%) mientras que la privada y la mixta son más comunes en la población no inmigrante (1,8% vs 0,9% y 23,3 vs 7,2%, respectivamente) (Tabla 51). Dentro del subgrupo de los inmigrantes económicos el tipo de cobertura sanitaria es independiente del lugar de procedencia (Tabla 52) y del tiempo de residencia en España (Tabla 53).

Tabla 51. Tipo de cobertura sanitaria: inmigrante económico vs resto de la población

Cobertura***		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Tipo de cobertura sanitaria	Pública	877	92,0	4788	75,0	5665	77,2
	Privada	8	,9	113	1,8	121	1,7
	Mixta	68	7,2	1486	23,3	1554	21,2
	Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 52. Inmigrantes económicos: tipo de cobertura sanitaria según lugar de procedencia

Cobertura		Procedencia del inmigrante económico							
		Europa del Este		África		América Sur		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Tipo de cobertura sanitaria	Pública	97	96,0	82	93,2	653	92,3	832	92,8
	Privada	-	-	2	2,5	6	,9	8	,9
	Mixta	4	4,0	4	4,3	49	6,9	57	6,3
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0

Tabla 53. Inmigrantes económicos: tipo de cobertura sanitaria según tiempo de residencia en España

Cobertura		Tiempo residiendo en España					
		2-5 años o menos		Más de 2-5 años		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Tipo de cobertura sanitaria	Pública	163	95,1	709	91,2	871	91,9
	Privada	-	-	8	1,1	8	,9
	Mixta	8	4,9	60	7,7	68	7,2
	Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0

Servicios sanitarios

Con respecto al empleo de diferentes tipos de servicios sanitarios, sólo se encuentran diferencias significativas entre los inmigrantes económicos y el resto de la población en las visitas al médico en las dos últimas semanas y en la utilización de los servicios de salud mental, siendo ambos más frecuentes en la población no inmigrante (Tabla 54). Dentro de los inmigrantes económicos, la utilización de servicios sanitarios no depende del lugar de procedencia (Tabla 55) ni del tiempo de residencia en España, excepto por un uso ligeramente mayor de los servicios de salud mental por parte de los inmigrantes que llevan más tiempo viviendo en nuestro país (Tabla 56).

Los patrones de utilización de servicios sanitarios en inmigrantes y no inmigrantes no se modifican al controlar el efecto de los factores sociodemográficos sobre la utilización de cada uno de los servicios. Los resultados del análisis multivariante demuestran que los inmigrantes realizan menos visitas al médico (OR=0,8) y a los servicios de salud mental (OR=0,33), sin que se encuentren diferencias en la utilización del resto de los servicios estudiados (Tabla 57).

Tabla 54. Utilización de diferentes servicios: inmigrante económico vs resto de la población

Tipo de servicio		Inmigrante		Resto		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Visita médico (2 sem)***	Sí	202	21,3	1743	27,3	1945	26,6
	No	746	78,7	4631	72,7	5378	73,4
	Total	948	100,0	6375	100,0	7323	100,0
Salud mental***	Sí	40	4,2	637	10,0	677	9,3
	No	904	95,8	5700	90,0	6604	90,7
	Total	944	100,0	6337	100,0	7281	100,0
Ingreso (12 meses)	Sí	73	7,7	550	8,6	623	8,5
	No	875	92,3	5821	91,4	6696	91,5
	Total	948	100,0	6371	100,0	7319	100,0
Urgencias (12 meses)	Sí, en un centro o servicio	153	16,1	924	14,5	1077	14,7
	Sí, en domicilio	11	1,2	80	1,3	91	1,2
	No	784	82,7	5353	84,2	6136	84,0
	Total	948	100,0	6357	100,0	7304	100,0
SAMUR (12 meses)	Sí	19	11,5	133	13,4	152	13,2
	No	144	88,5	857	86,6	1001	86,8
	Total	163	100,0	990	100,0	1153	100,0
Ingresos, urgencias SAMUR (12 meses)	Sí	202	21,3	1294	20,3	1496	20,4
	No	747	78,7	5088	79,7	5835	79,6
	Total	949	100,0	6382	100,0	7331	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 55. Inmigrantes económicos: utilización de diferentes servicios según lugar de procedencia

Tipo de servicio		Europa Este		África		América Sur		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	% válido
Visita médico (2 sem)	Sí	18	17,3	24	27,9	150	21,4	192	21,5
	No	84	82,7	63	72,1	554	78,6	700	78,5
	Total	101	100,0	87	100,0	704	100,0	892	100,0
Salud mental	Sí	3	2,7	8	9,7	27	3,8	38	4,3
	No	98	97,3	79	90,3	673	96,2	850	95,7
	Total	101	100,0	87	100,0	700	100,0	888	100,0
Ingresos (12 meses)	Sí	5	5,3	13	14,9	47	6,7	65	7,3
	No	96	94,7	73	85,1	657	93,3	826	92,7
	Total	101	100,0	85	100,0	705	100,0	891	100,0
Urgencias (12 meses)	Sí, en un centro o servicio	14	13,4	15	17,7	117	16,6	146	16,3
	Sí, en domicilio	1	1,2	1	1,0	9	1,3	11	1,3
	No	86	85,4	70	81,3	577	82,1	734	82,4
	Total	101	100,0	87	100,0	703	100,0	891	100,0
SAMUR (12 meses)	Sí	-	-	4	27,0	14	11,6	19	12,1
	No	15	100,0	12	73,0	110	88,4	137	87,9
	Total	15	100,0	16	100,0	125	100,0	156	100,0
Ingresos, urgencias, SAMUR (12 meses)	Sí	18	17,8	23	27,0	147	20,9	188	21,1
	No	83	82,2	63	73,0	558	79,1	704	78,9
	Total	101	100,0	87	100,0	705	100,0	892	100,0

Tabla 56. Inmigrantes económicos: utilización de diferentes servicios según tiempo de residencia en España

Tipo de servicio		Tiempo residiendo en España					
		2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
		N	%	N	%	N	%
Visita médico (2 sem)	Sí	30	17,7	171	22,2	201	21,4
	No	141	82,3	601	77,8	741	78,6
	Total	171	100,0	772	100,0	943	100,0
Salud mental*	Sí	2	1,4	37	4,8	39	4,2
	No	165	98,6	735	95,2	900	95,8
	Total	167	100,0	772	100,0	939	100,0
Ingresos (12 meses)	Sí	13	7,4	60	7,8	73	7,7
	No	158	92,6	711	92,2	869	92,3
	Total	171	100,0	771	100,0	942	100,0
Urgencias (12 meses)	Sí, en un centro o servicio	25	14,4	128	16,6	153	16,2
	Sí, en domicilio	-	-	11	1,5	11	1,2
	No	146	85,6	632	81,9	778	82,6
	Total	171	100,0	771	100,0	942	100,0
SAMUR (12 meses)	Sí	4	17,0	15	10,6	19	11,5
	No	20	83,0	124	89,4	144	88,5
	Total	25	100,0	138	100,0	163	100,0
Ingresos, urgencias, SAMUR (12 meses)	Sí	35	20,4	167	21,6	202	21,4
	No	136	79,6	605	78,4	741	78,6
	Total	171	100,0	772	100,0	943	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 57. Utilización de servicios sanitarios. Modelos multivariantes de regresión logística

	Visitas médico			Salud mental			Ingresos			Urgencias			SAMUR			Ingresos, urgencias, SAMUR		
	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p
Inmigrante																		
No	1			1			1			1			1			1		
Sí	0,8	0,67;0,96	0,016	0,33	0,23;0,48	<0,001	1,05	0,8;1,39	0,710	1,02	0,83;1,24	0,865	1,06	0,59;1,87	0,853	1,01	0,84;1,21	0,886
Edad																		
<45 años	1			1			1			1			1			1		
≥45 años	1,66	1,48;1,87	<0,001	0,95	0,79;0,13	0,552	1,70	1,41;2,05	<0,001	0,86	0,75;0,99	0,042	2,05	1,36;3,09	0,001	0,97	0,85;1,10	0,633
Sexo																		
Hombre	1			1			1			1			1			1		
Mujer	1,33	1,2;1,49	<0,001	1,55	1,31;1,83	<0,001	1,36	1,14;1,61	<0,001	1,07	0,94;1,22	0,290	0,792	0,55;1,14	0,205	1,22	1,09;1,37	0,001
Estudios																		
Terciarios	1			1			1			1			1			1		
Secundarios	1,15	1,01;1,31	0,037	1,24	1,02;1,52	0,034	1,19	0,96;1,47	0,114	1,29	1,10;1,51	0,001	1,84	1,04;3,23	0,035	1,23	1,07;1,42	0,004
Primarios	1,46	1,25;1,7	<0,001	1,46	1,15;1,85	0,002	1,49	1,18;1,88	0,001	1,39	1,15;1,68	0,001	1,58	0,95;2,62	0,078	1,37	1,15;1,62	<0,001

10. GRADO DE SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS SANITARIOS

El funcionamiento de la sanidad pública de Madrid es mejor valorado por los inmigrantes económicos que por el resto de la población (Tabla 58). En el subgrupo de inmigrantes, esta valoración es similar en los individuos procedentes de diferentes lugares (Tabla 59) y ligeramente más positiva en los que llevan menos tiempo en España (Tabla 60).

La valoración buena o muy buena del funcionamiento de la sanidad pública sigue siendo mucho más común en los inmigrantes (OR=2,85) que en el resto de la población, aun después de controlar el efecto de los factores sociodemográficos sobre esta valoración (Tabla 61).

Tabla 58. Opinión sobre el funcionamiento de la sanidad pública de Madrid: inmigrante económico vs resto de la población

Funcionamiento***	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Bien-Muy bien	596	65,0	2709	44,1	3305	46,8
Regular	258	28,1	2474	40,3	2732	38,7
Mal-muy mal	63	6,9	960	15,6	1023	14,5
Total	917	100,0	6143	100,0	7061	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 59. Inmigrantes económicos: opinión sobre el funcionamiento de la sanidad pública de Madrid según lugar de procedencia

Funcionamiento	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Bien-Muy bien	68	69,2	55	65,8	435	63,8	558	64,6
Regular	25	25,0	24	29,1	199	29,2	248	28,7
Mal-muy mal	6	5,8	4	5,1	48	7,0	58	6,7
Total	99	100,0	84	100,0	681	100,0	864	100,0

Tabla 60. Inmigrantes económicos: opinión sobre el funcionamiento de la sanidad pública de Madrid según tiempo de residencia en España

Funcionamiento*	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Bien-Muy bien	114	74,1	480	63,4	594	65,2
Regular	30	19,5	224	29,6	254	27,9
Mal-muy mal	10	6,3	53	7,0	63	6,9
Total	154	100,0	758	100,0	912	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 61. Valoración buena o muy buena del funcionamiento de la sanidad pública. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	1		
Inmigrante económico	867	2,85	2,43;3,33	<0,001
Edad				
<45 años	3543	1		
45 años y mayores	3798	1,55	1,4;1,73	<0,001
Sexo				
Hombre	3327	1		
Mujer	4014	0,87	0,79;0,96	0,87
Nivel de estudios				
Terciarios	2048	1		
Secundarios	3503	0,89	0,79;1	0,05
Primarios	1767	0,97	0,85;1,12	0,697

11. AUTOPERCEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SANITARIA QUE RECIBE

Los inmigrantes económicos se sienten peor informados que el resto de la población respecto a los programas de prevención existentes (Tabla 62). Sin embargo, dentro del subgrupo de inmigrantes, la percepción sobre la información sanitaria recibida es similar en los procedentes de distintos lugares (Tabla 63) y ligeramente peor en los que llevan menos tiempo residiendo en España, aunque estas diferencias no alcanzan valores de significación estadística (Tabla 64).

Tabla 62. Información sobre programas de prevención: inmigrante económico vs resto de la población

Se siente informado***	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí, lo suficiente	328	36,3	2598	42,6	2926	41,8
Sólo a medias	259	28,7	1846	30,3	2105	30,1
No, estoy mal informado	316	35,0	1651	27,1	1967	28,1
Total	903	100,0	6095	100,0	6998	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 63. Inmigrantes económicos: información sobre programas de prevención según lugar de procedencia

Se siente informado	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí, lo suficiente	36	37,9	38	45,9	233	34,5	307	36,0
Sólo a medias	26	28,0	19	23,2	206	30,5	251	29,5
No, estoy mal informado	32	34,2	26	30,8	236	35,0	294	34,5
Total	94	100,0	83	100,0	675	100,0	852	100,0

Tabla 64. Inmigrantes económicos: información sobre programas de prevención según tiempo de residencia en España

Se siente informado	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí, lo suficiente	45	28,8	281	38,0	327	36,4
Sólo a medias	47	29,7	209	28,2	256	28,5
No, estoy mal informado	65	41,5	250	33,8	316	35,1
Total	157	100,0	741	100,0	898	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

12. HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

Estado físico

El índice de masa corporal no difiere significativamente entre el subgrupo de inmigrantes económicos y el resto de la población (Tabla 65). Además, entre los inmigrantes tampoco se observan diferencias relevantes en el índice de masa corporal en función de su lugar de procedencia (Tabla 66).

A pesar de no existir asociación entre el índice de masa corporal y el hecho de ser o no inmigrante en el análisis bivariado, cuando se realiza un análisis multivariante ajustando el efecto de los factores sociodemográficos se observa que los inmigrantes económicos tienen un IMC ligeramente superior al de la población no inmigrante ($\beta=0,28$) (Tabla 67).

Tabla 65. Índice de masa corporal: Inmigrantes económicos vs resto de la población

	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Inmigrante económico	950	24,73	3,814	24,49;24,97	17	41
Resto de la población	6366	24,98	4,083	24,88;25,08	14	47
Total	7315	24,95	4,050	24,86;25,04	14	47

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 66. Inmigrantes económicos: índice de masa corporal según lugar de procedencia

	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Europa del Este	101	24,42	3,962	23,64;25,20	17	39
África	88	24,94	3,895	24,11;25,76	17	37
América del Sur	704	24,84	3,754	24,57;25,12	17	41
Total	893	24,81	3,790	24,56;25,05	17	41

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 67. Índice de masa corporal. Modelo multivariante de regresión lineal

	N	β	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	-		
Inmigrante económico	867	0,28	0,01;0,55	0,042
Edad				
<45 años	3543	-		
45 años y mayores	3798	2,09	1,91;2,28	<0,001
Sexo				
Hombre	3327	-		
Mujer	4014	-1,53	-1,7;-1,36	<0,001
Nivel de estudios				
Primarios	1767	2,06	1,81;2,31	<0,001
Secundarios	3503	0,82	0,62;1,02	<0,001

Alimentación

El grado de cumplimiento de las recomendaciones establecidas respecto a la frecuencia de consumo de diferentes tipos de alimentos es significativamente diferente entre los inmigrantes económicos y la población no inmigrante de la ciudad de Madrid. La frecuencia de consumo de *carne, huevos, pasta/arroz/patatas y legumbres* se ajusta más a las recomendaciones en el subgrupo de inmigrantes económicos mientras que la de *fruta, pescado, verduras/hortalizas, embutidos/fiambres y lácteos* es más adecuada en la población no inmigrante (Tablas 68 y 69).

Dentro del subgrupo de inmigrantes económicos, sólo se observan diferencias por lugar de procedencia en la frecuencia de consumo de *fruta fresca* (más ajustada a las recomendaciones en el caso de los individuos de la Europa del Este), *carne y embutidos/fiambres* (más ajustada en los africanos) y *dulces* (más correcta en los procedentes de América del Sur) (Tablas 70 y 71).

Tabla 68. Frecuencia de consumo de alimentos: inmigrante económico vs resto de la población (I)

Tipo de alimento		Inmigrante		Resto población		Total	
		N	%	N	%	N	%
Fruta fresca***	A diario	593	62,6	4638	72,8	5231	71,5
	3 ó mas/semana	224	23,6	1016	16,0	1240	17,0
	1-2/semana	83	8,8	424	6,6	507	6,9
	< 1/semana	19	2,0	136	2,1	155	2,1
	Nunca o casi nunca	28	3,0	155	2,4	184	2,5
	Total	948	100,0	6369	100,0	7317	100,0
Carne***	A diario	217	23,0	728	11,4	945	12,9
	3 ó mas/semana	510	53,9	3329	52,3	3839	52,5
	1-2/semana	187	19,7	2030	31,9	2217	30,3
	< 1/semana	20	2,1	201	3,2	221	3,0
	Nunca o casi nunca	12	1,3	73	1,1	85	1,2
	Total	946	100,0	6361	100,0	7307	100,0
Huevos***	A diario	45	4,8	109	1,7	154	2,1
	3 ó mas/semana	298	31,5	1510	23,8	1807	24,8
	1-2/semana	494	52,3	3839	60,4	4333	59,4
	< 1/semana	80	8,4	743	11,7	822	11,3
	Nunca o casi nunca	28	3,0	151	2,4	180	2,5
	Total	945	100,0	6351	100,0	7296	100,0
Pescado***	A diario	35	3,7	338	5,3	373	5,1
	3 ó mas/semana	357	37,6	2841	44,7	3198	43,8
	1-2/semana	402	42,3	2632	41,4	3033	41,5
	< 1/semana	108	11,4	406	6,4	514	7,0
	Nunca o casi nunca	48	5,0	134	2,1	182	2,5
	Total	950	100,0	6352	100,0	7302	100,0
Pasta, arroz, patatas***	A diario	374	39,6	1109	17,5	1483	20,4
	3 ó mas/semana	361	38,2	3036	48,0	3397	46,7
	1-2/semana	181	19,2	1864	29,5	2045	28,1
	< 1/semana	26	2,7	260	4,1	286	3,9
	Nunca o casi nunca	4	,4	55	,9	59	,8
	Total	946	100,0	6324	100,0	7270	100,0
Verduras y hortalizas*	A diario	357	37,6	2435	38,4	2792	38,3
	3 ó mas/semana	356	37,6	2477	39,0	2833	38,8
	1-2/semana	198	20,9	1126	17,7	1324	18,2
	< 1/semana	19	2,0	213	3,4	232	3,2
	Nunca o casi nunca	18	1,8	94	1,5	112	1,5
	Total	948	100,0	6346	100,0	7294	100,0

Tabla 69. Frecuencia de consumo de alimentos: inmigrante económico vs resto de la población (II)

Tipo de alimento	Inmigrante		Resto población		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Legumbres***	A diario	91	9,8	275	4,3	366	5,0
	3 ó mas/semana	293	31,4	1651	26,1	1944	26,7
	1-2/semana	423	45,3	3411	53,8	3833	52,7
	< 1/semana	96	10,3	873	13,8	969	13,3
	Nunca o casi nunca	31	3,3	127	2,0	158	2,2
	Total	934	100,0	6336	100,0	7270	100,0
Embutidos y fiambres***	A diario	131	13,8	528	8,3	658	9,0
	3 ó mas/semana	244	25,8	1809	28,6	2053	28,2
	1-2/semana	272	28,8	2091	33	2363	32,5
	< 1/semana	152	16,1	1174	18,5	1326	18,2
	Nunca o casi nunca	146	15,4	731	11,5	876	12
	Total	945	100	6332	100	7277	100
Productos lácteos***	A diario	759	80,0	5489	86,2	6248	85,4
	3 ó mas/semana	129	13,6	579	9,1	708	9,7
	1-2/semana	36	3,8	169	2,7	205	2,8
	< 1/semana	13	1,4	62	1,0	75	1,0
	Nunca o casi nunca	11	1,2	67	1,1	78	1,1
	Total	949	100,0	6366	100,0	7315	100,0
Dulces	A diario	356	37,5	2291	36,0	2648	36,2
	3 ó mas/semana	247	26,0	1537	24,2	1784	24,4
	1-2/semana	163	17,2	1121	17,6	1284	17,6
	< 1/semana	94	9,9	741	11,7	835	11,4
	Nunca o casi nunca	89	9,4	666	10,5	755	10,3
	Total	949	100,0	6357	100,0	7306	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 70. Inmigrantes económicos: frecuencia de consumo de alimentos según lugar de procedencia (I)

Tipo de alimento	Europa Este		África		América Sur		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Fruta fresca*	A diario	73	73,6	51	58,0	432	61,3	556	62,3
	3 ó mas/semana	21	21,4	27	30,6	162	23,0	210	23,6
	1-2/semana	5	5,0	7	7,7	70	10,0	82	9,2
	< 1/semana	-	-	3	3,6	16	2,3	19	2,2
	Nunca o casi nunca	-	-	-	-	25	3,5	25	2,8
	Total	99	100,0	88	100,0	705	100,0	892	100,0
Carne*	A diario	33	32,5	11	13,0	162	23,0	206	23,1
	3 ó mas/semana	50	49,6	48	56,7	382	54,3	480	54,0
	1-2/semana	13	12,6	20	23,8	142	20,2	175	19,7
	< 1/semana	4	4,2	3	3,4	11	1,5	18	2,0
	Nunca o casi nunca	1	1,2	3	3,1	7	,9	10	1,2
	Total	101	100,0	85	100,0	703	100,0	889	100,0
Huevos	A diario	7	6,5	2	2,3	37	5,3	45	5,1
	3 ó mas/semana	27	27,1	28	31,8	232	33,1	287	32,3
	1-2/semana	58	56,9	44	49,9	358	51,1	459	51,7
	< 1/semana	4	4,1	12	13,6	55	7,8	71	7,9
	Nunca o casi nunca	5	5,4	2	2,5	19	2,7	26	3,0
	Total	101	100,0	88	100,0	700	100,0	889	100,0

Tabla 71. Inmigrantes económicos: frecuencia de consumo de alimentos según lugar de procedencia (II)

Tipo de alimento	Europa Este		África		América Sur		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Pescado	A diario	2	1,9	2	2,6	26	3,7	30	3,4
	3 ó mas/semana	37	36,8	39	44,2	256	36,3	332	37,2
	1-2/semana	45	44,6	41	46,4	296	42,1	382	42,8
	< 1/semana	13	13,2	5	5,7	85	12,1	103	11,6
	Nunca o casi nunca	4	3,5	1	1,2	41	5,8	46	5,1
	Total	101	100,0	88	100,0	704	100,0	893	100,0
Pasta, arroz, patatas	A diario	31	30,3	31	35,7	287	40,9	349	39,2
	3 ó mas/semana	37	36,6	37	41,6	270	38,4	343	38,5
	1-2/semana	27	26,7	16	17,8	128	18,2	171	19,1
	< 1/semana	5	5,3	4	4,9	16	2,3	26	2,9
	Nunca o casi nunca	1	1,1	-	-	2	,3	3	,3
	Total	101	100,0	88	100,0	703	100,0	892	100,0
Verduras y hortalizas	A diario	45	44,5	30	34,0	252	35,8	327	36,6
	3 ó mas/semana	38	37,8	39	43,9	259	36,9	336	37,7
	1-2/semana	15	14,4	18	20,4	160	22,8	193	21,7
	< 1/semana	2	1,6	1	1,6	16	2,3	19	2,1
	Nunca o casi nunca	2	1,7	-	-	15	2,1	17	1,9
	Total	101	100,0	88	100,0	703	100,0	892	100,0
Legumbres	A diario	13	12,6	1	1,1	77	11,1	91	10,3
	3 ó mas/semana	30	30,6	32	36,8	209	30,1	271	30,9
	1-2/semana	41	41,5	42	48,4	318	45,9	401	45,7
	< 1/semana	11	11,6	8	9,6	69	10,0	89	10,1
	Nunca o casi nunca	4	3,6	4	4,1	20	2,8	27	3,0
	Total	99	100,0	86	100,0	693	100,0	879	100,0
Embutidos y fiambres***	A diario	21	20,7	4	5,0	101	14,4	126	14,2
	3 ó mas/semana	34	33,9	18	20,8	178	25,4	230	25,9
	1-2/semana	22	21,9	24	27,3	210	30	256	28,8
	< 1/semana	16	16,4	12	13,3	115	16,3	143	16,0
	Nunca o casi	7	7,1	29	33,6	97	13,9	134	15,1
	Total	100	100,0	88	100,0	701	100,0	888	100,0
Productos lácteos	A diario	88	87,2	70	79,5	551	78,3	709	79,5
	3 ó mas/semana	11	10,5	14	15,6	102	14,5	126	14,1
	1-2/semana	2	1,5	3	3,8	28	4,0	33	3,7
	< 1/semana	-	-	1	1,1	12	1,7	13	1,5
	Nunca o casi nunca	1	,7	-	-	11	1,5	11	1,3
	Total	101	100,0	88	100,0	704	100,0	893	100,0
Dulces**	A diario	48	47,2	38	42,7	248	35,3	334	37,4
	3 ó mas/semana	25	25,0	30	34,5	174	24,7	230	25,7
	1-2/semana	18	18,0	12	13,7	122	17,3	152	17,0
	< 1/semana	6	5,6	4	4,9	81	11,5	91	10,2
	Nunca o casi	4	4,2	4	4,1	79	11,2	86	9,7
	Total	101	100,0	88	100,0	704	100,0	893	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Seguimiento de dieta

El seguimiento de algún tipo de dieta durante los últimos 6 meses es una conducta ligeramente más frecuente en la población no inmigrante que en los inmigrantes de tipo económico (13% vs 10,7%) (Tabla 72). En el subgrupo de inmigrantes el seguimiento de alguna dieta especial es independiente del lugar de procedencia (Tabla 73). Por otra parte, al realizar un análisis multivariante, las diferencias en el seguimiento de dieta entre inmigrantes y no inmigrantes desaparecen al controlar el efecto de los factores sociodemográficos (Tabla 74).

Con respecto a los motivos de las dietas, las causas relacionadas con problemas de estómago, hígado o vesícula, ácido úrico o adelgazamiento son más frecuentes en los inmigrantes económicos mientras que las debidas a diabetes o hipertensión arterial son más comunes en la población no inmigrante (Tabla 75). No se han realizado comparaciones por lugar de procedencia o tiempo de residencia en España entre los inmigrantes económicos debido a que el pequeño tamaño de los grupos dificulta la comparación.

Tabla 72. Dieta especial en los últimos 6 meses: inmigrante económico vs resto de la población

Dieta*	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	102	10,7	830	13,0	932	12,7
No	851	89,3	5547	87,0	6397	87,3
Total	952	100,0	6377	100,0	7329	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 73. Inmigrantes económicos: dieta especial en los últimos 6 meses según lugar de procedencia

Dieta	Procedencia del inmigrante económico						Total	
	Europa del Este		África		América del Sur			
	N	%	N	%	N	%	N	% válido
Sí	7	7,2	6	6,5	83	11,8	97	10,8
No	94	92,8	82	93,5	623	88,2	799	89,2
Total	101	100,0	88	100,0	707	100,0	896	100,0

Tabla 74. Seguimiento de dieta. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	1		
Inmigrante económico	867	0,99	0,79;1,25	0,932
Edad				
<45 años	3543	1		
45 años y mayores	3798	1,66	1,42;1,93	<0,001
Sexo				
Hombre	3327	1		
Mujer	4014	1,64	1,42;1,9	<0,001
Nivel de estudios				
Terciarios	2048	1		
Secundarios	3503	0,99	0,84;1,18	0,982
Primarios	1767	0,94	0,78;1,15	0,573

Tabla 75. Motivo de la dieta: inmigrante económico vs resto de la población

Motivo*	Inmigrante económico		Resto población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Colesterol	18	19,4	143	18,3	162	18,4
Tensión arterial	5	5,1	87	11,1	92	10,4
Problemas de estómago, hígado o vesícula	9	9,3	37	4,7	45	5,2
Diabetes	5	5,6	108	13,8	114	12,9
Ácido úrico	1	1,0	4	,5	5	,5
Para adelgazar	56	59,6	406	51,7	462	52,6
Total	95	100,0	785	100,0	879	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabaco

El consumo de tabaco es un hábito más arraigado en la población no inmigrante que entre los inmigrantes económicos (Tabla 76). Dentro de éstos, los que más fuman son los ciudadanos de la Europa del Este mientras que los procedentes de América del Sur son los que menos lo hacen (Tabla 77). Por último, el patrón de consumo de tabaco de los inmigrantes de tipo económico es independiente de su tiempo de residencia en España (Tabla 78).

Se evaluó el efecto de las variables sociodemográficas sobre las diferencias en la prevalencia de fumadores (diarios y ocasionales) entre inmigrantes y no inmigrantes mediante un modelo multivariante de regresión logística. Los resultados de este análisis demostraron que la probabilidad de ser fumador sigue siendo menor en los inmigrantes (OR=0,73) aun después de controlar el efecto de la edad, el sexo y el nivel cultural (Tabla 79).

Con respecto a la edad de comienzo del hábito tabáquico, los inmigrantes económicos empiezan a fumar más tarde que el resto de la población (Tabla 80), sin diferencias en la edad de inicio en función de su lugar de procedencia (Tabla 81).

Además de fumar menos, los inmigrantes económicos han realizado más intentos para dejar de fumar que el resto de la población (Tabla 82), sin diferencias significativas por su lugar de procedencia (Tabla 83).

Tabla 76. Hábito tabáquico: inmigrante económico vs resto de la población

Fuma***	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí, diariamente	199	20,9	1633	25,6	1832	25,0
No, pero ha fumado	96	10,1	1068	16,7	1165	15,9
Sí, pero no diario	46	4,8	121	1,9	166	2,3
No, nunca de forma habitual	612	64,2	3566	55,8	4178	56,9
Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 77. Inmigrantes económicos: hábito tabáquico según lugar de procedencia

Fuma***	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí, diariamente	51	50,5	18	19,9	120	17,0	189	21,1
No, pero ha fumado	15	14,5	12	13,2	66	9,3	92	10,2
Sí, pero no diario	0	,3	1	1,4	39	5,5	40	4,5
No, nunca de forma habitual	35	34,8	58	65,6	483	68,2	576	64,2
Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 78. Inmigrantes económicos: hábito tabáquico según tiempo de residencia en España

Fuma	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí, diariamente	34	19,8	162	20,9	196	20,7
No, pero ha fumado	16	9,6	80	10,3	96	10,1
Sí, pero no diario	15	8,9	30	3,9	46	4,8
No, nunca de forma habitual	106	61,7	504	64,9	610	64,3
Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 79. Consumo de tabaco. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	1		
Inmigrante económico	867	0,73	0,61;0,86	<0,001
Edad				
<45 años	3543	1		
45 años y mayores	3798	0,6	0,53;0,67	<0,001
Sexo				
Hombre	3327	1		
Mujer	4014	0,65	0,58;0,72	<0,001
Nivel de estudios				
Terciarios	2048	1		
Secundarios	3503	1,37	1,22;1,55	<0,001
Primarios	1767	0,72	0,61;0,85	<0,001

Tabla 80. Edad de comienzo del hábito tabáquico: inmigrantes económicos vs resto de la población

Tipo individuo**	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Inmigrante económico	197	18,56	4,749	17,89;19,23	8	45
Resto de la población	1618	17,56	4,548	17,34;17,78	8	65
Total	1815	17,67	4,580	17,46;17,88	8	65

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

D.E. = Desviación estándar

IC = Intervalo de Confianza

Tabla 81. Inmigrantes económicos: edad de comienzo del hábito tabáquico según procedencia

	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Europa del Este	51	19,66	5,006	18,25;21,07	14	45
África	18	18,12	5,289	15,44;20,79	12	30
América del Sur	118	18,05	4,337	17,26;18,84	8	37
Total	187	18,50	4,650	17,82;19,17	8	45

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 82. Intento de abandono del tabaco: inmigrante económico vs resto de la población

Intento*	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	75	38,0	491	30,3	567	31,2
No	123	62,0	1128	69,7	1250	68,8
Total	198	100,0	1619	100,0	1817	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 83. Inmigrantes económicos: intento de abandono del tabaco según lugar de procedencia

Intento	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	18	35,5	9	54,1	46	38,1	73	38,8
No	33	64,5	8	45,9	74	61,9	115	61,2
Total	51	100,0	17	100,0	120	100,0	188	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Alcohol

AL contrario de lo que sucede con el tabaco, el consumo de alcohol es un hábito más frecuente en la población inmigrante (Tabla 84). La proporción de individuos bebedores es significativamente mayor en los ciudadanos de la Europa del Este (64,7%) que en los africanos (32,7%) y en los sudamericanos (57,2%) (Tabla 85). No obstante, dentro del subgrupo de inmigrantes, el consumo de alcohol no está en relación con el tiempo de residencia en nuestro país (Tabla 86). En el modelo multivariante, las diferencias en el consumo de alcohol entre población inmigrante y no inmigrante desaparecen al ajustar por las variables sociodemográficas (Tabla 87).

A pesar de que la prevalencia de consumo de alcohol es mayor en la población inmigrante, estos sujetos empiezan a beber más tarde de lo que lo hacen el resto de la población de Madrid (Tabla 88). Por otra parte, no se observan diferencias en la edad de inicio del consumo de alcohol en función del lugar de procedencia del inmigrante económico (Tabla 89).

Con respecto al nivel de consumo del alcohol, los patrones son similares en los inmigrantes económicos y en el resto de la población de Madrid (Tabla 90). Sin embargo, en el subgrupo de inmigrantes, el patrón de consumo varía en función del lugar de procedencia ya que el tipo abstemio es más frecuente en los individuos africanos, el bebedor moderado en los eslavos y el de riesgo en los sudamericanos (Tabla 91). Por último, el patrón de consumo de los inmigrantes económicos no depende de su tiempo de residencia en España (Tabla 92).

Tabla 84. Consumo de alcohol: inmigrante económico vs resto de la población

Consumo*	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	517	54,4	3237	50,8	3754	51,3
No	433	45,6	3131	49,2	3564	48,7
Total	950	100,0	6368	100,0	7318	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 85. Inmigrantes económicos: consumo de alcohol según lugar de procedencia

Consumo***	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	65	64,7	29	32,7	403	57,2	498	55,7
No	36	35,3	59	67,3	301	42,8	396	44,3
Total	101	100,0	88	100,0	705	100,0	894	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 86. Inmigrantes económicos según tiempo de residencia en España

Consumo	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	88	51,2	425	55,0	513	54,3
No	84	48,8	348	45,0	432	45,7
Total	171	100,0	774	100,0	945	100,0

Tabla 87. Consumo de alcohol. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	1		
Inmigrante económico	867	0,99	0,85;1,16	0,941
Edad				
<45 años	3543	1		
45 años y mayores	3798	0,697	0,63;0,77	<0,001
Sexo				
Hombre	3327	1		
Mujer	4014	0,36	0,32;0,39	<0,001
Nivel de estudios				
Terciarios	2048	1		
Secundarios	3503	0,73	0,65;0,82	<0,001
Primarios	1767	0,41	0,35;0,47	<0,001

Tabla 88. Edad de comienzo consumo alcohol (1/semana): inmigrantes económicos vs resto de la población

Tipo individuo***	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Inmigrante económico	440	18,98	3,873	18,62;19,34	10	39
Resto de la población	2820	18,13	3,793	17,99;18,27	6	70
Total	3259	18,24	3,815	18,11;18,37	6	70

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

D.E. = Desviación estándar

IC = Intervalo de Confianza

Tabla 89. Inmigrantes económicos: Edad de comienzo consumo alcohol (1/semana) según procedencia

Procedencia	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Europa del Este	60	19,08	3,881	18,08;20,08	10	36
África	26	18,63	3,945	17,05;20,22	15	33
América del Sur	334	18,91	3,821	18,50;19,32	11	39
Total	421	18,92	3,829	18,55;19,29	10	39

Tabla 90. Nivel de consumo de alcohol: inmigrante económico vs resto de la población

Consumo	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Abstemio	433	48,1	3131	50,5	3564	50,2
Moderado	440	48,8	2901	46,8	3341	47,0
Riesgo	28	3,1	173	2,8	201	2,8
Total	901	100,0	6205	100,0	7107	100,0

Tabla 91. Inmigrantes económicos: nivel de consumo de alcohol según lugar de procedencia

Consumo***	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Abstemio	36	36,4	59	71,1	301	45,4	396	46,9
Moderado	61	62,1	24	28,6	337	50,7	422	49,8
Riesgo	2	1,5	0	,3	26	4,0	28	3,3
Total	98	100,0	83	100,0	665	100,0	846	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 92. Inmigrantes económicos: nivel de consumo de alcohol según tiempo de residencia en España

Consumo	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Abstemio	84	50,7	348	47,6	432	48,2
Moderado	76	46,0	361	49,3	437	48,7
Riesgo	5	3,2	23	3,1	28	3,1
Total	165	100,0	732	100,0	897	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Otras sustancias

El consumo de marihuana, tanto durante el último año como durante el último mes, es independiente de que el individuo sea inmigrante económico o no (Tabla 93) y no está relacionado con lugar de procedencia del inmigrante económico (Tabla 94).

Tabla 93. Consumo de otras sustancias: inmigrante económico vs resto de la población

Otras sustancias		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Consumo marihuana (12 meses)	Sí	25	2,7	233	3,7	259	3,5
	No	917	97,3	6120	96,3	7037	96,5
	Total	942	100,0	6354	100,0	7296	100,0
Consumo marihuana (30 días)	Sí	16	1,7	172	2,7	188	2,6
	No	925	98,3	6168	97,3	7093	97,4
	Total	941	100,0	6340	100,0	7281	100,0

Tabla 94. Inmigrantes económicos: consumo de otras sustancias según lugar de procedencia

		Procedencia del inmigrante económico							
		Europa del Este		África		América del Sur		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Consumo marihuana (12 meses)	Sí	3	3,2	2	2,4	18	2,5	23	2,6
	No	98	96,8	81	97,6	684	97,5	863	97,4
	Total	101	100,0	83	100,0	702	100,0	886	100,0
Consumo marihuana (30 días)	Sí	3	3,2	2	2,4	10	1,4	15	1,7
	No	98	96,8	81	97,6	691	98,6	870	98,3
	Total	101	100,0	83	100,0	700	100,0	884	100,0

13. ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Vacunaciones

Durante la última campaña de vacunación antigripal la proporción de individuos vacunados fue mucho menor entre los inmigrantes económicos que en el resto de la población (11,2% vs 25,9%) (Tabla 95). Dentro del subgrupo de inmigrantes, la vacunación antigripal es más frecuente en los procedentes de África (Tabla 96) y en los que llevan más de 2,5 años residiendo en nuestro país (Tabla 97).

El haber recibido la vacuna del tétanos en los últimos diez años es independiente de que el individuo sea inmigrante económico o no y también del tiempo de residencia en España del inmigrante, pero sí está en relación con su lugar de procedencia ya que es una práctica más frecuente en los inmigrantes de América del Sur (Tablas 95,96 y 97).

Los resultados de los modelos multivariantes demuestran que la probabilidad de haber sido vacunados de la gripe y del tétanos es menor en la población inmigrante (OR=0,61 y OR=0,81), una vez controlado el efecto de la edad, el sexo y el nivel cultural (Tabla 98).

Tabla 95. Vacunaciones: inmigrante económico vs resto de la población

Vacunación		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Gripe (última campaña)***	Sí	106	11,2	1649	25,9	1755	24,0
	No	842	88,8	4721	74,1	5564	76,0
	Total	949	100,0	6370	100,0	7318	100,0
Tétanos (10 años)	Sí	378	43,4	2632	43,7	3009	43,6
	No	492	56,6	3397	56,3	3889	56,4
	Total	870	100,0	6028	100,0	6898	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 96. Inmigrantes económicos: vacunaciones según lugar de procedencia

Vacunación		Procedencia del inmigrante económico						Total	
		Europa del Este		África		América del Sur			
		N	% válido	N	% válido	N	% válido		
Vacuna de gripe (última campaña)**	Sí	3	3,3	16	17,9	78	11,1	97	10,9
	No	98	96,7	71	82,1	626	88,9	795	89,1
	Total	101	100,0	87	100,0	704	100,0	892	100,0
Vacuna de tétanos (10 años)**	Sí	27	28,8	33	38,3	307	47,9	366	44,8
	No	66	71,2	52	61,7	334	52,1	452	55,2
	Total	93	100,0	85	100,0	641	100,0	819	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 97. Inmigrantes económicos: vacunaciones según tiempo de residencia en España

Vacunación		Tiempo residiendo en España					
		2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Vacuna de gripe (última campaña)*	Sí	10	5,9	95	12,3	105	11,2
	No	161	94,1	677	87,7	838	88,8
	Total	171	100,0	772	100,0	943	100,0
Vacuna de tétanos (10 años)	Sí	70	44,1	308	43,5	378	43,6
	No	88	55,9	400	56,5	488	56,4
	Total	158	100,0	708	100,0	866	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 98. Vacunaciones. Modelos multivariantes de regresión logística

	N	Gripe			Tétanos		
		OR	IC 95%	P	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo							
No inmigrante	6474	1			1		
Inmigrante	867	0,61	0,48;0,77	<0,001	0,81	0,7;0,95	0,009
Edad							
<45 años	3543	1			1		
≥45 años	3798	0,43	0,37;4,99	<0,001	0,70	0,63;0,78	<0,001
Sexo							
Hombre	3327	1					
Mujer	4014	0,99	0,86;1,12	0,930	0,795	0,72;0,87	<0,001
Nivel de estudios							
Terciarios	2048	1			1		
Secundarios	3503	1,04	0,9;1,2	0,624	1,21	1,08;1,36	0,001
Primarios	1767	1,99	1,70;2,33	<0,001	1,32	1,15;1,52	<0,001

Controles preventivos

El seguimiento correcto de los controles de tensión arterial, colesterol y glucemia es significativamente más frecuente en la población no inmigrante (entre 70% y 77%) que en los inmigrantes de tipo económico (entre 53% y 59%). Consecuentemente, el nivel de cumplimiento de las recomendaciones del PAPPS (Programa de Actividades de Promoción y Protección de la Salud) para este tipo de controles es más elevado en la población no inmigrante (67,6% vs 48,7%) (Tabla 99).

Dentro de la subpoblación de inmigrantes económicos, el seguimiento correcto de la tensión arterial, el colesterol, la glucemia y las recomendaciones del PAPPS no depende del lugar de procedencia excepto para el colesterol (mejor seguimiento por los sudamericanos) (Tabla 100), pero sí del tiempo de residencia en España ya que el grado de cumplimiento de estos controles es significativamente mayor en los inmigrantes que llevan más tiempo residiendo en nuestro país (Tabla 101).

En los modelos multivariantes de regresión logística se comprueba que, una vez ajustada por las variables sociodemográficas, la probabilidad de que los inmigrantes económicos realicen un control correcto de estos parámetros es prácticamente la mitad de la de los no inmigrantes (OR entre 0,52 y 0,57) (Tabla 102).

Tabla 99. Control de tensión arterial, colesterol y glucosa: inmigrante económico vs resto de la población

Control		Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Tensión arterial***	Correcto	559	58,6	4947	77,5	5506	75,0
	Incorrecto	394	41,4	1440	22,5	1834	25,0
	Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0
Colesterol***	Correcto	543	56,9	4892	76,6	5435	74,0
	Incorrecto	410	43,1	1495	23,4	1906	26,0
	Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0
Glucemia***	Correcto	505	53,0	4562	71,4	5067	69,0
	Incorrecto	448	47,0	1826	28,6	2274	31,0
	Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0
Total de prácticas preventivas***	Correcto	464	48,7	4317	67,6	4781	65,1
	Incorrecto	489	51,3	2070	32,4	2559	34,9
	Total	953	100,0	6387	100,0	7341	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 100. Inmigrantes económicos: control de tensión arterial, colesterol y glucosa según lugar de procedencia

Control		Procedencia del inmigrante económico							
		Europa del Este		África		América del Sur		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Tensión arterial	Correcto	53	52,0	51	58,1	425	60,0	528	58,9
	Incorrecto	49	48,0	37	41,9	283	40,0	369	41,1
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0
Colesterol*	Correcto	46	45,5	50	56,9	417	58,8	513	57,2
	Incorrecto	55	54,5	38	43,1	291	41,2	384	42,8
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0
Glucemia	Correcto	48	47,4	49	55,3	379	53,5	475	53,0
	Incorrecto	53	52,6	39	44,7	329	46,5	422	47,0
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0
Total de prácticas preventivas	Correcto	42	41,1	48	54,3	348	49,2	437	48,8
	Incorrecto	60	58,9	40	45,7	360	50,8	460	51,2
	Total	101	100,0	88	100,0	708	100,0	897	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 101. Inmigrantes económicos: control de tensión arterial, colesterol y glucosa según tiempo de residencia en España

Control		Tiempo residiendo en España					
		2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
		N	% válido	N	% válido	N	% válido
Tensión arterial*	Correcto	88	51,6	467	60,1	556	58,6
	Incorrecto	83	48,4	310	39,9	392	41,4
	Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0
Colesterol**	Correcto	81	47,4	460	59,1	541	57,0
	Incorrecto	90	52,6	317	40,9	407	43,0
	Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0
Glucemia*	Correcto	76	44,3	428	55,1	504	53,2
	Incorrecto	95	55,7	349	44,9	444	46,8
	Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0
Total de prácticas preventivas*	Correcto	71	41,7	392	50,5	463	48,9
	Incorrecto	100	58,3	385	49,5	485	51,1
	Total	171	100,0	777	100,0	948	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 102. Control correcto de tensión arterial, colesterol, glucemia y total de prácticas preventivas. Modelos multivariantes de regresión logística.

		Tensión arterial			Colesterol			Glucemia			Total prácticas preventivas		
Tipo individuo	N	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p	OR	IC95%	p
No inmigrante	6474	1			1			1			1		
Inmigrante	867	0,52	0,45;0,61	<0,001	0,54	0,47;0,63	<0,001	0,57	0,49;0,66	<0,001	0,57	0,49;0,66	<0,001
Edad													
<45 años	3543	1			1			1			1		
≥45 años	3798	1,84	1,63;2,07	<0,001	2,1	1,86;2,37	<0,001	1,66	1,48;1,86	<0,001	1,74	1,56;1,94	<0,001
Sexo													
Hombre	3327	1			1			1			1		
Mujer	4014	1,19	1,07;1,33	0,002	1,35	1,21;1,5	<0,001	1,14	1,03;1,26	0,011	1,16	1,05;1,28	0,004
Nivel de estudios													
Terciarios	2048	1			1			1			1		
Secundarios	3503	0,68	0,6;0,78	<0,001	0,68	0,6;0,79	<0,001	0,71	0,63;0,8	<0,001	0,7	0,62;0,79	<0,001
Primarios	1767	0,8	0,68;0,95	0,011	0,66	0,56;0,79	<0,001	0,77	0,66;0,9	0,001	0,78	0,67;0,9	0,001

Prácticas preventivas en mujeres

La realización de revisiones ginecológicas por las mujeres no depende de que éstas sean inmigrantes o no (Tabla 103). Estos resultados se mantienen incluso cuando se controla el efecto de factores sociodemográficos en un modelo multivariante de regresión logística. (Tabla 104).

Dentro del subgrupo de inmigrantes, las mujeres sudamericanas son las que con más frecuencia realizan este tipo de práctica preventiva, mientras que las de origen eslavo son las que la realizan con menos frecuencia (Tabla 105). Por último, las revisiones ginecológicas también son más frecuentes en las mujeres inmigrantes que llevan más tiempo residiendo en España (Tabla 106).

Tabla 103. Revisión ginecológica: inmigrante económico vs resto de la población

Revisión ginecológica	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	330	69,6	2229	65,5	2559	66,0
No	144	30,4	1172	34,5	1315	34,0
Total	474	100,0	3401	100,0	3874	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 104. Revisión ginecológica. Modelo multivariante de regresión logística

	N	OR	IC 95%	P
Tipo de individuo				
Población no inmigrante	6474	1		
Inmigrante económico	867	1,1	0,87;1,38	0,422
Edad				
<45 años	3543	1		
45 años y mayores	3798	0,93	0,79;1,1	0,345
Nivel de estudios				
Terciarios	2048	1		
Secundarios	3503	0,63	0,52;0,76	<0,001
Primarios	1767	0,25	0,21;0,31	<0,001

Tabla 105. Inmigrantes económicos: revisión ginecológica según lugar de procedencia

Revisión ginecológica*	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	28	55,8	18	59,2	264	73,6	310	70,5
No	23	44,2	12	40,8	95	26,4	130	29,5
Total	51	100,0	30	100,0	359	100,0	440	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 106. Inmigrantes económicos: revisión ginecológica según tiempo de residencia en España

Revisión ginecológica**	Tiempo residiendo en España					
	2,5 años o menos		Más de 2,5 años		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	34	54,1	293	72,3	328	69,9
No	29	45,9	112	27,7	141	30,1
Total	64	100,0	405	100,0	469	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Utilización de métodos anticonceptivos

La utilización de métodos anticonceptivos es una práctica mucho más frecuente en los inmigrantes económicos que en el resto de la población (54% vs 37,5%). La mayoría de los métodos anticonceptivos son más utilizados por los inmigrantes económicos que por la población no inmigrante, excepto la esterilización masculina que es más común en los no inmigrantes (Tabla 107).

En cuanto a los motivos para la no realización de anticoncepción la no necesidad de la misma es mucho más común en la población no inmigrante (94,7% vs 78,4%), mientras que el resto de las causas son más comunes en los inmigrantes (Tabla 108).

Los patrones de utilización de anticonceptivos probablemente se explican por la diferente distribución etaria de las dos subpoblaciones estudiadas, con un mayor nivel de envejecimiento en el subgrupo de no inmigrantes. Por otra parte, no es posible realizar comparaciones por lugar de procedencia o tiempo de residencia en España de los inmigrantes económicos debido al pequeño tamaño de los grupos.

Tabla 107. Utilización de métodos anticonceptivos: inmigrante económico vs resto de la población

Anticoncepción***	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
No	402	46,0	3728	62,5	4131	60,4
Píldora	115	13,1	387	6,5	502	7,3
DIU	23	2,7	79	1,3	102	1,5
Inyecciones	8	,9	22	,4	30	,4
Preservativo o condón	268	30,6	1479	24,8	1746	25,5
Ritmo de calendario	8	,9	10	,2	18	,3
Diafragma, espuma, gel	2	,2	18	,3	19	,3
Esterilización femenina	36	4,1	84	1,4	120	1,8
Esterilización masculina	6	,7	130	2,2	136	2,0
Coito interrumpido	4	,4	7	,1	10	,2
Otro	2	,3	20	,3	22	,3
Total	874	100,0	5961	100,0	6835	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 108. Motivos para la no realización de anticoncepción: inmigrante económico vs resto de la población

Motivo***	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
No necesita	293	78,4	3384	94,7	3677	93,1
Está embarazada	19	5,1	42	1,2	61	1,6
Quiere estar embarazada	28	7,5	87	2,4	115	2,9
Religión/pareja no quiere	16	4,3	20	,6	36	,9
Por razones de salud	14	3,7	32	,9	46	1,2
No conoce métodos	1	,3	3	,1	4	,1
No puede comprarlos	1	,4	-	-	1	,0
Otra	2	,4	6	,2	8	,2
Total	374	100,0	3574	100,0	3948	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Salud bucodental

El número de visitas al dentista durante los últimos 12 meses es independiente de que el individuo sea o no inmigrante económico (Tabla 109) y no está relacionado con el lugar de procedencia (Tabla 110) o tiempo de residencia en España (Tabla 111) del inmigrante económico.

Con respecto al estado de dientes y muelas, los inmigrantes económicos tienen más caries y conservan su dentadura con más frecuencia mientras que las extracciones dentarias y la colocación de fundas, puentes y prótesis son más habituales en la población no inmigrante (Tabla 112). Dentro del subgrupo de inmigrantes, las únicas diferencias observadas en el estado de dientes y muelas son las referidas a los empastes que son significativamente más frecuentes en los ciudadanos de origen eslavo (70,2%) que en los sudamericanos (68,4%) y africanos (46,1%) (Tabla 113).

Tabla 109. N° visitas a dentista (12 meses) : Inmigrantes económicos vs resto de la población

Tipo de individuo	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Inmigrante económico	953	1,09	1,940	,97;1,22	0	20
Resto de la población	6383	1,22	2,320	1,16;1,28	0	36
Total	7336	1,20	2,275	1,15;1,25	0	36

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 110. Inmigrantes económicos: n° visitas a dentista (12 meses) según lugar de procedencia

Procedencia	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
Europa del Este	101	,98	1,810	,62;1,34	0	10
África	88	1,02	2,313	,53;1,51	0	20
América del Sur	708	1,13	1,918	,99;1,28	0	14
Total	897	1,11	1,947	,98;1,23	0	20

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 111. Inmigrantes económicos: n° visitas a dentista (12 meses) según tiempo de residencia

Residencia en España	N	Media	D.E.	IC 95%	Mínimo	Máximo
2,5 años o menos	171	1,13	2,106	,82;1,45	0	12
Más de 2,5 años	777	1,08	1,905	,94;1,21	0	20
Total	948	1,09	1,942	,96;1,21	0	20

D.E. = Desviación estándar IC = Intervalo de Confianza

Tabla 112. Estado de dientes y muelas: inmigrante económico vs resto de la población

Motivo		Inmigrante		Resto población		Total	
		N	%	N	%	N	%
Caries***	Sí	293	31,4	1356	21,5	1649	22,8
	No	640	68,6	4957	78,5	5597	77,2
	Total	933	100,0	6313	100,0	7245	100,0
Extracciones dentarias***	Sí	574	60,7	4267	67,1	4841	66,3
	No	372	39,3	2092	32,9	2463	33,7
	Total	946	100,0	6359	100,0	7305	100,0
Empastes	Sí	625	66,3	4230	66,5	4855	66,5
	No	318	33,7	2126	33,5	2444	33,5
	Total	942	100,0	6356	100,0	7299	100,0
Sangrado encías	Sí	122	12,9	741	11,7	863	11,8
	No	822	87,1	5607	88,3	6429	88,2
	Total	943	100,0	6348	100,0	7292	100,0
Movilidad dientes	Sí	40	4,3	369	5,8	409	5,6
	No	900	95,7	5967	94,2	6867	94,4
	Total	940	100,0	6336	100,0	7276	100,0
Fundas, puentes, prótesis***	Sí	261	27,6	2756	43,3	3017	41,3
	No	684	72,4	3603	56,7	4287	58,7
	Total	946	100,0	6359	100,0	7304	100,0
Dientes no sustituidos	Sí	409	43,2	2664	41,9	3073	42,1
	No	537	56,8	3695	58,1	4232	57,9
	Total	945	100,0	6360	100,0	7305	100,0
Conserva todos sus dientes***	Sí	309	32,6	1673	26,3	1982	27,1
	No	638	67,4	4691	73,7	5329	72,9
	Total	947	100,0	6364	100,0	7311	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 113. Inmigrantes económicos: estado de dientes y muelas según lugar de procedencia

Motivo		Europa Este		África		América Sur		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Caries	Sí	36	35,8	24	28,3	218	31,5	278	31,7
	No	64	64,2	61	71,7	474	68,5	599	68,3
	Total	100	100,0	86	100,0	692	100,0	877	100,0
Extracciones	Sí	61	61,3	53	60,7	429	61,0	543	61,0
	No	39	38,7	35	39,3	274	39,0	347	39,0
	Total	100	100,0	88	100,0	703	100,0	890	100,0
Empastes***	Sí	69	70,2	41	46,1	480	68,4	589	66,4
	No	29	29,8	47	53,9	221	31,6	298	33,6
	Total	98	100,0	88	100,0	701	100,0	887	100,0
Sangrado encías	Sí	13	12,8	7	7,9	95	13,6	115	12,9
	No	87	87,2	81	92,1	605	86,4	773	87,1
	Total	100	100,0	88	100,0	700	100,0	888	100,0
Movilidad dientes	Sí	4	4,3	7	7,8	25	3,5	36	4,0
	No	95	95,7	80	92,2	675	96,5	850	96,0
	Total	100	100,0	87	100,0	699	100,0	886	100,0
Fundas, puentes, prótesis	Sí	36	36,3	19	21,7	191	27,2	246	27,6
	No	64	63,7	69	78,3	512	72,8	644	72,4
	Total	100	100,0	88	100,0	703	100,0	890	100,0
Dientes no sustituidos	Sí	43	42,6	36	41,2	312	44,4	391	43,9
	No	57	57,4	52	58,8	390	55,6	499	56,1
	Total	100	100,0	88	100,0	702	100,0	890	100,0
Conserva todos sus dientes	Sí	29	28,6	23	25,8	237	33,7	288	32,4
	No	71	71,4	65	74,2	466	66,3	603	67,6
	Total	100	100,0	88	100,0	704	100,0	891	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Seguridad vial

La utilización correcta del cinturón de seguridad es más frecuente en la población no inmigrante (Tabla 114). Dentro del subgrupo de inmigrantes, el empleo adecuado del cinturón de seguridad en los coches es independiente del lugar de procedencia (Tabla 115).

Por último, la utilización correcta del casco de moto no está relacionada con el hecho de que el individuo sea o no inmigrante económico ni tampoco con el lugar de procedencia de este último (Tablas 116 y 117).

Tabla 114. Uso adecuado del cinturón de seguridad: inmigrante económico vs resto de la población

Motivo*	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	593	71,7	4513	75,4	5106	74,9
No	235	28,3	1473	24,6	1708	25,1
Total	828	100,0	5986	100,0	6813	100,0

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001.

Tabla 115. Inmigrantes económicos: uso adecuado del cinturón de seguridad según lugar de procedencia

Motivo	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Sí	62	68,9	65	81,0	433	70,9	559	71,7
No	28	31,1	15	19,0	178	29,1	221	28,3
Total	90	100,0	80	100,0	611	100,0	780	100,0

Tabla 116. Uso adecuado del casco de moto: inmigrante económico vs resto de la población

Motivo	Inmigrante económico		Resto de la población		Total	
	N	% válido	N	% válido	N	% válido
Sí	63	75,1	432	74,4	495	74,5
No	21	24,9	149	25,6	170	25,5
Total	84	100,0	581	100,0	665	100,0

Tabla 117. Inmigrantes económicos: uso adecuado del casco de moto según lugar de procedencia

Motivo	Procedencia del inmigrante económico							
	Europa del Este		África		América del Sur		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Sí	3	61,8	2	49,5	54	77,2	59	74,6
No	2	38,2	2	50,5	16	22,8	20	25,4
Total	5	100,0	5	100,0	70	100,0	79	100,0

14. CONCLUSIONES

Los distritos de la ciudad de Madrid con mayor proporción de población inmigrante son Arganzuela, Usera, Tetuán y Centro.

La mayoría de los inmigrantes están casados o separados/divorciados, siendo el predominio de mujeres ligeramente menor que en el resto de la población. Por lugar de procedencia, existe un predominio masculino entre los inmigrantes africanos y femenino entre los procedentes de Europa del Este y de América del Sur.

Los inmigrantes son individuos más jóvenes que el resto de la población. El grupo de 25 a 44 años es ligeramente más frecuente en los sudamericanos; el de 45 a 64 años en los procedentes de Europa del Este y el de más de 65 años en los africanos.

El nivel de estudios más común de los inmigrantes son los estudios secundarios. La mayoría de ellos están trabajando en actividades de tipo manual o no cualificadas, siendo el paro laboral una situación más común entre los africanos, que además tienen peor nivel cultural.

Los inmigrantes económicos generalmente ocupan viviendas de alquiler, especialmente los procedentes de Europa del Este y los que llevan menos de 2,5 años residiendo en España. Disponen de una superficie media de 22,1 m² por persona, sin diferencias por lugar de procedencia ni tiempo de residencia. Comparada con la del resto de la población, la vivienda de los inmigrantes está peor equipada en cuanto a calefacción, ascensor, lavavajillas, teléfono, ordenador y aire acondicionado, sin diferencias relevantes por lugar de procedencia (excepto una menor disponibilidad de aire acondicionado por los ciudadanos de origen eslavo) ni tiempo de residencia en España.

La calidad del medioambiente es mejor valorada por los inmigrantes económicos que por el resto de la población, sin que existan diferencias por lugar de procedencia o tiempo de residencia en nuestro país del inmigrante.

Los inmigrantes económicos tienen mejor salud percibida y mayor calidad de vida que el resto de la población, siendo los de origen africano los que declaran peor salud percibida y menor calidad de vida, aunque en este último caso las diferencias no alcanzan valores de significación estadística. Ambos indicadores son independientes del tiempo de residencia. Las diferencias observadas entre inmigrantes y el resto de la población en la autopercepción de la salud se mantienen después de controlar el efecto de las variables sociodemográficas por lo que estas diferencias podrían deberse a otros factores no considerados, como el que los que inmigran están en mejores condiciones de salud o bien a factores de tipo cultural que subyacen en la autopercepción de la salud. Por el contrario, las diferencias en la calidad de vida pueden deberse a factores sociodemográficos, ya que desaparecen al controlar el efecto de estos factores en los modelos multivariantes.

De forma consistente con los resultados anteriores, la población inmigrante tiene menor prevalencia de morbilidad crónica, sin diferencias por lugar de procedencia ni por tiempo de residencia. La probabilidad de morbilidad crónica en los inmigrantes económicos sigue siendo menor que en el resto de la población, aún después de controlar el efecto de los factores sociodemográficos en un modelo multivariante de regresión logística, lo que podría explicarse de forma similar a lo comentado para la salud percibida.

La limitación de la actividad principal también es menos frecuente en la población inmigrante. A pesar de que los que llevan más de 2,5 años residiendo en nuestro país limitan su actividad con más frecuencia que los que llevan menos tiempo de residencia, la duración en días de esta limitación es menor. Los problemas de garganta, catarros y gripe son causas

más frecuentes de limitación de la actividad en los inmigrantes económicos mientras que los dolores en huesos o articulaciones, las alteraciones nerviosas y el cansancio sin razón aparente son más comunes en el resto de la población. La actitud ante los problemas de salud es independiente de que el individuo sea inmigrante o no, excepto por una mayor frecuencia de consultas en farmacias por parte de los primeros.

Las relaciones con los amigos, la organización del ocio y el tiempo libre y los asuntos sociales y económicos son aspectos de la vida personal sobre los que la población no inmigrante tiene mayor grado de control, resultados que se mantienen después de controlar el efecto de las variables sociodemográficas y que podrían deberse a las dificultades de adaptación de los inmigrantes.

El riesgo de trastorno de salud mental es mayor en los inmigrantes económicos que en el resto de la población, lo que puede deberse a distintos factores sociodemográficos ya que las diferencias desaparecen al controlar el efecto de estos factores. Por otra parte, el riesgo de salud mental es similar en función del lugar procedencia o del tiempo de residencia en España.

De forma consistente con los resultados de salud percibida y prevalencia de morbilidad crónica, los inmigrantes económicos consumen menor número de medicamentos que el resto de la población y generalmente lo hacen por consejo del farmacéutico o por autoprescripción. El consumo de fármacos es independiente del lugar de procedencia y del tiempo de residencia. El menor consumo de medicamentos por parte de los inmigrantes económicos puede deberse a su mejor estado de salud o a factores no estudiados, ya que las diferencias con los no inmigrantes persisten aún después de controlar el efecto de los factores sociodemográficos edad, sexo y nivel de estudios. Por otra parte, no existe relación entre el consumo de productos de medicina alternativa y el hecho de ser o no inmigrante económico.

La cobertura sanitaria exclusivamente pública es significativamente más frecuente en la población inmigrante; dentro de este subgrupo, el tipo de cobertura sanitaria es independiente del lugar de procedencia y del tiempo de residencia. Respecto a la utilización de diferentes servicios sanitarios, las únicas diferencias observadas entre inmigrantes y no inmigrantes son una menor frecuencia de visitas al médico y a los servicios de salud mental por parte de los primeros. Dentro de los inmigrantes, la utilización de servicios no depende del lugar de procedencia ni del tiempo de residencia, excepto por un uso ligeramente mayor de los servicios de salud mental por los inmigrantes que llevan más tiempo en nuestro país. Los patrones de utilización de servicios sanitarios por parte de inmigrantes y no inmigrantes no se explican por la edad, el sexo o el nivel de instrucción ya que los resultados se mantienen al controlar el efecto de estas variables por lo que podrían intervenir otros factores no estudiados como, por ejemplo, el mejor estado de salud, los problemas de adaptación al entorno o las situaciones de irregularidad.

El funcionamiento de la sanidad pública es mejor valorado por los inmigrantes económicos, que no obstante, se sienten peor informados que el resto de la población respecto a los programas de prevención existentes. Tanto la valoración positiva de la sanidad pública como la falta de información son más comunes en los inmigrantes que llevan menos tiempo viviendo en España. La valoración más positiva del funcionamiento de la sanidad por parte de los inmigrantes no parece explicarse por variables sociodemográficas pudiendo intervenir, por el contrario, otros factores no estudiados como los de tipo cultural o el mejor estado de salud de esta subpoblación.

El índice de masa corporal es ligeramente superior en los inmigrantes económicos, un efecto teóricamente mediado por la edad, el sexo y el nivel de estudios. Con respecto a la frecuencia de consumo de diferentes tipos de alimentos, los inmigrantes económicos se ajustan más a las recomendaciones establecidas para el consumo de carne, huevos, pasta/arroz/patatas y

legumbres mientras que el resto de la población tiene un consumo más adecuado de fruta, pescado, verduras/hortalizas, embutidos/ fiambres y lácteos. Dentro de los inmigrantes, los de origen eslavo se adaptan más a las recomendaciones de consumo de fruta, los africanos a las de carne y embutidos y los sudamericanos a las de dulces. El seguimiento de algún tipo de dieta es más frecuente en la población no inmigrante, diferencia que desaparece al controlar el efecto de la edad, el sexo y el nivel de estudios.

El tabaquismo es más frecuente en los no inmigrantes que además empiezan a fumar antes. A pesar de fumar menos, los inmigrantes realizan más intentos para dejar de fumar, siendo los de origen eslavo los que más fuman. Las diferencias en la prevalencia de tabaquismo entre inmigrantes y no inmigrantes no se explican por el efecto de diferentes factores sociodemográficos.

Al contrario de lo que sucede con el tabaco, el consumo de alcohol es un hábito más frecuente en la población inmigrante, sobre todo en los ciudadanos de Europa del Este, aunque empiezan a beber más tarde de lo que lo hacen los no inmigrantes. Las diferencias entre población inmigrante y no inmigrante en el consumo de alcohol desaparecen al controlar el efecto de los factores sociodemográficos. En el grupo de inmigrantes, el tipo abstemio es más frecuente en los africanos, el moderado en los eslavos y el de riesgo en los sudamericanos. El consumo de otras sustancias no depende de que el individuo sea o no inmigrante.

En relación con las actividades preventivas, la vacunación y los controles periódicos de tensión arterial, glucemia y colesterol, generalmente son prácticas menos frecuentes en los inmigrantes económicos, aunque la frecuencia de realización aumenta en los que llevan más tiempo residiendo en España. La menor frecuencia de vacunaciones y de controles periódicos correctos en los inmigrantes no se explica por el efecto de las variables sociodemográficas, por lo que es posible que esta asociación esté mediada por factores no incluidos en los análisis. Por otra parte, las revisiones ginecológicas periódicas son independientes del hecho de ser o no inmigrante, siendo más comunes en las inmigrantes de origen sudamericano y en las que llevan más tiempo de residencia.

La utilización de anticonceptivos es más frecuente en los inmigrantes, así como todos los métodos consultados excepto la esterilización masculina, que es más común en los no inmigrantes.

El número de visitas al dentista no depende de que el individuo sea o no inmigrante ni tampoco del lugar de procedencia o tiempo de residencia de estos últimos. Sin embargo, si se observan diferencias en el estado de la dentadura ya que los inmigrantes tienen más caries y conservan su dentadura con más frecuencia, mientras que las extracciones dentarias y la colocación de fundas, puentes y prótesis son más habituales en la población no inmigrante.

La población no inmigrante utiliza más correctamente el cinturón de seguridad en los coches, no observándose diferencias con los inmigrantes en cuanto a la utilización del casco de moto.

En resumen, las diferencias observadas entre los inmigrantes económicos y el resto de la población pueden obedecer fundamentalmente a dos conjuntos de factores:

- A. Las variables sociodemográficas edad, sexo y nivel de estudios pueden explicar, al menos parcialmente, las diferencias observadas en calidad de vida, riesgo de trastorno de salud mental, índice de masa corporal, seguimiento de dietas y consumo de alcohol.
- B. Otros factores no estudiados podrían tener algún papel en las diferencias observadas en otras variables de resultado como salud percibida, morbilidad crónica, grado de control sobre diferentes aspectos de la vida personal, consumo de fármacos, visitas al médico o a los servicios de salud mental, valoración de la sanidad pública, consumo

de tabaco, vacunaciones y controles periódicos. Algunos de estos hipotéticos factores no estudiados podrían estar en relación con un proceso de “selección” de los inmigrantes (llegarían los más sanos o en mejores condiciones), con formas de pensar y actuar muy relacionadas con la cultura y la forma de vida de sus respectivos países, con problemas de adaptación al entorno e incluso con las situaciones de irregularidad.

Dentro del subgrupo de inmigrantes, los de origen africano parecen ser los que se encuentran en una situación más desfavorecida ya que tienen peor nivel cultural, mayor frecuencia de paro laboral y peor salud percibida.