



# Migración de Personal de Salud de América Latina a Suiza

*Cecilia Speranza*

Berna – Suiza

## RESUMEN

Presento bases de un nuevo estudio sobre migración internacional del personal de salud de América Latina hacia Europa, a partir del estudio de caso del reclutamiento de personal médico y enfermero de Uruguay al final de los años 1970 en Suiza. Se documentarán los trayectos profesionales antes y a partir del reclutamiento y los procesos de integración al mercado de trabajo suizo. Se analizarán los factores determinantes y el impacto de posibles marcos legales y de las condiciones de reclutamiento de este personal extranjero. Uno de los objetivos más importantes es la observación de las condiciones y efectos de esta migración a nivel individual, nacional e internacional. Se discutirá hasta qué punto se pueden observar procesos de descalificación y de precarización laboral, qué campos de negociación específicos se abren entre los diferentes actores a través de los contratos de trabajo y cómo se podrá observar y analizar este tipo de migración en aumento de una manera sustentable para Suiza como también para los países de origen de esta fuerza de trabajo.

La siguiente es la descripción de mi propuesta de investigación para realizar en el marco de la tesis de doctorado.<sup>1</sup>

**Palabras clave:** migración de personal de salud, integración y perfeccionamiento, América Latina, Uruguay, Suiza.

---

1. Agradezco desde ya los posibles comentarios directamente a [ceciliasperanza@tele2.ch](mailto:ceciliasperanza@tele2.ch)

## Antecedentes y Fundamentación

Hace exactamente 30 años, se renovaba el Hospital cantonal de Sion en la Suiza francesa Occidental. Para su reapertura se reclutó nuevo personal de salud calificado proveniente, entre otros países, de Uruguay. En un primer sondeo realizado en 2002, se hablaba de 1500 trabajadores<sup>2</sup> de la salud, entre médicos y enfermeros, que fueron reclutados para combatir la falta de personal de salud calificado en el sistema sanitario local/suizo al final de los años 70. El personal interesado fue contactado en Uruguay, perfeccionado de acuerdo a las necesidades y técnicas en Suiza y contratado. Se hablaba sobretodo de “enfermeras”, de mujeres calificadas, jóvenes y sin compromiso familiar. Pero se sabe que fueron mujeres y hombres de los diferentes niveles de profesionalización en el campo de la salud, que emigraron en este contexto y supuestamente se llevaron a cabo otros reclutamientos en esa época<sup>3</sup> que duran hasta hoy día. En Suiza se concentró la mayor parte del personal de salud uruguayo que pasaron a formar parte de la gran diáspora uruguaya repartida por el mundo (:214ss)<sup>4</sup>.

Durante aquel primer contacto y al entrevistar a parte de este personal, todos se refirieron a una decisión de emigrar tomada individualmente, aunque no faltaron alusiones al impacto que puede haber tenido en su decisión, el desmejoramiento de las condiciones y el ambiente de trabajo en general en los albores del Golpe de Estado (1973). Se caracterizó como una migración laboral “proactiva” (Richmond 1991), y poco se pudo documentar en aquel momento sobre las dimensiones de posibles decisiones tomadas colectivamente, sobre el rol de las redes sociales y la valoración de un determinado capital cultural al momento de tomar la decisión. Tal como mostré en el primer ejercicio de investigación<sup>5</sup>, no se ha probado hasta ahora la interrelación de esta emigración numerosa con la situación socio-política y económica del país en ese momento. Lo que llamó mucho la atención es que la mayor parte de este personal emigró durante una de las etapas más difíciles del país. La intervención militar en el marco del Plan Condor en Uruguay alcanzó el primer y más importante centro universitario, la Universidad de la República, y con ello el hospital más grande del país en la capital, el Hospital de Clínicas. La autora Sánchez Puñales<sup>6</sup>, en aquel momento directora de la Escuela de Enfermería del Uruguay, informa sobre una determinada relación entre la coyuntura política nacional durante los tiempos de la intervención y los impactos del régimen sobre el desarrollo del sistema de salud y las condiciones de trabajo de este personal. La autora describe los efectos de la pérdida de un gran contingente de fuerza de trabajo de la más calificada del país. Hasta este momento no se ha encontrado más documentación respecto de aquella movilidad. En Suiza se cree que este personal ha retornado de a poco o se ha jubilado. Mi estudio de 2005 demuestra que muchos de los que llegaron en aquella década y más tarde, aún se encuentran en Suiza<sup>7</sup>. Por otro lado,

142

---

2. Las denominaciones permanecerán en plural y por lo tanto en masculino, tal cual como es usanza en el idioma español. Dejo constancia que me refiero a ambos sexos.

3. EEUU y España recibieron y reciben aún esta fuerza de trabajo.

4. Sánchez Puñales, Soledad 2002 *Historia de la Enfermería en el Uruguay*. Ediciones Trilce.

5. Speranza Crovara, Cecilia 2005 *Uruguayos en Suiza: de emigrantes a transnacionales*. Informe final de investigación. Tesina de Licenciatura. Instituto de Antropología, FHCE, UDELAR.

6. Sánchez Puñales, Soledad 2002.

7. Parte de la segunda generación también se ha integrado al mercado de trabajo suizo como personal sanitario y de cuidados, o sea en la misma rama que sus antecesores. Existen ya algunos estudios en Suiza que analizan la perpetuación en determinados nichos o ramas laborales y profesionales de generaciones de inmigrantes laborales y las consecuencias sociopolíticas que acarrea este fenómeno en la planificación social o cuando se trata de analizar la igualdad de chances de integración al mercado laboral local. Aunque el estudio de estos casos exce-

muchos de los que retornaron a Uruguay, han debido volver luego a Suiza, en parte por la falta de acuerdos adecuados o inexistentes, entre ambos países en lo referente a la seguridad social y sanitaria en la vejez, o la ausencia de regulación de los procesos de jubilación de este personal.

Durante las entrevistas realizadas en 2002, dominaba la representación que este personal hubiera encontrado mejores chances de integración laboral por tratarse de una migración calificada, útil y beneficiosa, para Suiza y los demás países a los que esta fuerza de trabajo había emigrado. Como resultado de una integración laboral, se dio por supuesto una integración social y cultural satisfactoria. Aunque no se haya discutido aún la pertinencia o no de una relación directa causal entre ambas formas de integración. Sin embargo, un aspecto apareció repetidas veces en las entrevistas y fue la referencia a una cierta precarización laboral sufrida a lo largo de los años de trabajo en el exterior de tal manera que, parte del personal contratado en aquel momento fue pasando a trabajar en ramas de la salud o del cuidado de menor calificación que la adjudicada a su llegada. Las razones manejadas fueron variadas. Por ejemplo, la ausencia de reales chances de perfeccionamiento para poder actualizarse en las nuevas técnicas y tecnologías de los últimos 30 años a causa de la alta cantidad de horas de trabajo efectuadas diariamente. Otra causa habitual, una vez constituido un núcleo familiar en un país con una infraestructura muy precaria de cuidados al exterior de la familia, llevó a muchos profesionales a tener que pasar a otras ramas menos calificadas de la atención sanitaria, para poder conciliar el trabajo familiar con el profesional. Algunos de estos aspectos socio-políticos quisiera discutirlos a lo largo de un nuevo estudio. Partiendo de la base que el mercado laboral del personal de salud está, por un lado, organizado de una manera extremadamente jerárquica según calificación y por otro lado, segregado específicamente por género, dichas características hacen que sea un mercado potencialmente muy rico para observar los mecanismos de des- o re-conocimiento de las calificaciones profesionales, pero también para observar cómo determinadas prácticas sociales, políticas y estatales estructuran estos procesos de integración al mercado laboral. En este contexto se podría preguntar, cuáles son las interconexiones entre los regímenes de trabajo y de género en el marco de las migraciones internacionales? Sería adecuado enmarcar estas migraciones dentro de la constitución de “cadenas globales de cuidados sanitarios”<sup>8</sup>?

143

En una nueva fase exploratoria se pudo comprobar, que existe la necesidad de seguir investigando la movilidad de este personal. Los últimos documentos de la OMS y la OPS coinciden justamente con algunos de los elementos que ya habíamos comenzado a vislumbrar en el primer ejercicio de investigación. Entre los datos más relevantes se manejan, que la distribución del personal de salud en América Latina es muy desigual. En América Central y el Caribe hay más enfermeros que médicos, mientras que en América del Sur es exactamente al revés<sup>9</sup>. La formación del personal de salud, si bien se ha profesionalizado desde la década de 1970, no está siendo planeada de acuerdo a las necesidades de cobertura de los servicios de salud esperados y requeridos en sus países, sino que hay evidencias de una formación orientada y que es estimulada a emigrar. La OPS posee aún datos fragmentarios sobre las dificultades que este personal de salud enfrenta para posicionarse y cualificarse profesionalmente en el exterior. Aunque las condiciones de remuneración de sus servicios son a veces hasta 5 veces más ventajosas

---

dería el marco de este estudio particular, considero que es un aspecto a tener en cuenta en términos generales y que podría llegar a ser objeto de nuevas investigaciones (Haug, Werner 2006; Juhasz, Anne & Eva Mey 2003).

8. Véase Parreñas, Rhacel Salazar, 2001.

9. Malvárez, Silvina 2009.

que en los países de origen se presume una integración laboral en general precaria o con tendencias a la precarización a medida que pasa el tiempo<sup>10</sup>. La OMS reconoce información insuficiente sobre la actividad concreta de las agencias de reclutamiento y ha informado sobre supuestos abusos y/o explotación de esta fuerza de trabajo en los países receptores con una gestión de reclutamiento cada vez más agresiva y cuestionada éticamente. El balance final es preocupante, ya que los flujos de migración de personal de salud de los países pobres hacia los países ricos aumentan las desigualdades de acceso al sistema de salud local, impactan negativamente en los sistemas sanitarios y en la salud de las poblaciones más débiles<sup>11</sup>.

El personal de salud extranjero, en este caso proveniente de Uruguay, merita por todas estas razones un estudio más detallado y profundo, que aporte a una discusión tanto en Suiza, como en países de origen, sobre la presente y futura política de migración para con los trabajadores de la salud presentes y futuros. Al concentrarnos en un estudio de caso, se nos abre la posibilidad de comparar en un marco internacional las diferentes experiencias del reclutamiento transnacional de personal de salud que se llevó y aún se está llevando a cabo.

## Preguntas concretas

¿Cuáles fueron las razones que llevaron a esta emigración profesional masiva? ¿Por qué y cuándo exactamente?

¿Cuántos médicos/as o enfermeros/as? ¿A través de qué canales? ¿Es adecuado hablar de esta movilidad, únicamente, como una migración laboral calificada?

¿Había ya redes profesionales o sociales entre los dos países que pudieran haber facilitado esta e-/inmigración? ¿Cuáles? ¿Hubo agencias que reclutaron a este personal? ¿Se trataba de agencias en Uruguay o en Suiza o eran agencias transnacionales de reclutamiento específicas para el personal de salud?

¿Cómo transcurrieron los reclutamientos y los procesos de contratación? ¿Qué contenido tenían esos contratos? ¿Qué condiciones de trabajo fueron acordadas? ¿Cómo fueron los trainings adicionales de idiomas y técnicas relacionados con la actividad para poder ser contratado en Suiza? ¿Qué tipo de acuerdos internacionales había en ese momento en lo que respecta al reclutamiento internacional o el intercambio de personal de salud? ¿Hubo acuerdos específicos entre Suiza y Uruguay? ¿Cómo se documentó esta e-/inmigración en los dos estados? ¿Qué actores e instituciones participaron de estos acuerdos?

¿En algún momento se acordó el retorno al país de origen de esta fuerza de trabajo? ¿Cómo se organizaron las jubilaciones y pensiones de este personal? ¿Dónde se encuentra hoy día este personal? ¿En dónde trabajan hoy? ¿Siguen aún trabajando al nivel de sus calificaciones o han habido procesos de De-skilling o de precarización? ¿Cuáles fueron las causas? ¿Cómo se manifiestan estos procesos?

## Marco teórico

Puntos de partida de este estudio son, en primera línea, los conocimientos teóricos ya existentes desde la perspectiva de la antropología económica y política, sobre todo de autores como Karl Polanyi (1957), Maurice Godelier (1974) y de una nueva emergente

10. Documento del Consejo ejecutivo, 122ª Reunión, Informe de la Secretaría, OMS/WHO 16 de Enero 2008.

11. Buchan, James. 2008.

de la antropología del trabajo al final de los 90s con exponentes como Susana Narotzky (1997, 2004) que aporten a una reformulación de las cuestiones en torno al mundo del trabajo, la cualificación laboral y la integración al mercado laboral. La antropología social puede aportar a la discusión de la significación del trabajo hoy día a través de su perspectiva comparativa, que nos hace reconocer que no todas las personas clasifican las palabras y las prácticas de la misma manera. La atención particular al contexto y a los *con-textos*, a las relaciones sistémicas entre elementos de la cultura, la estructura y la organización, le otorgan a la antropología social un lugar relevante en la larga trayectoria del estudio de la organización de las actividades cotidianas, los sistemas de intercambio y de significados a los que pertenecen tipos particulares de recursos. Esta perspectiva disciplinaria nos permite observar las posibilidades de socialización, transformación, legitimación de un sistema. Es tarea del antropólogo visualizar qué más está ocurriendo mientras que intentamos entender los fenómenos sociales, realizar y tener en cuenta las contradicciones de valor en un sistema y las “a-normalidades” de la vida económica y política ordinaria. Por otro lado, los procesos y las redes transnacionales han constituido en los dos últimos decenios nuevos campos de investigación de la antropología. Uno de los objetivos generales de este estudio es entonces mostrar las posibles interdependencias entre el mundo del trabajo y los procesos de globalización, como también las posibles consecuencias de estas interdependencias para las relaciones sociales y económicas al interior de y entre las sociedades participantes. Situados en un marco contemporáneo, discutir la relevancia y pertenencia de las diferentes concepciones de globalización a través del entretendido político y económico entre dos países, que determinan los modos actuales de interdependencia y las consecuentes prácticas sociales referidas al reclutamiento de personal de salud. Se trata también de descubrir nuevas polarizaciones en el contexto de la llamada globalización y de cómo con los instrumentos de la antropología social accedemos a su complejidad. Por eso, un desafío particular de este estudio será la construcción de etnografías de trabajo y mostrar si es posible analizar una pequeña parte del mercado globalizado de trabajo sin tener que proceder de manera descriptiva, sino crítica frente a categorizaciones o atribuciones del tipo migración calificada/no-calificada, migrantes útiles o mejor dicho, deseados versus migrantes inútiles, no deseados. Se tratará de profundizar en los hasta ahora utilizados modos de explicar o interpretar la migración laboral, basados en la llamada “racionalidad económica” de los países y los migrantes. Los planteos explicativos basados en ordenamientos binarios tales como, *brain-drain/brain-gain* o *push-pull* serán uno de los puntos más importantes a discutir en este estudio. Los factores llamados de atracción<sup>12</sup> (*pull*) tales como mejores salarios, estabilidad profesional, posibilidades de perfeccionamiento y cualificación son criterios muy generales y no han sido probados ni evaluados verdaderamente. Los factores de atracción indirectos son aún más difíciles de probar y reflejan en la práctica las consecuencias de las contradicciones de los países industriales en sus políticas migratorias. En el caso de Suiza se han agudizado y conforman uno de los debates más actuales respecto de los acuerdos de libre circulación con Europa.

145

En segundo lugar, como marco teórico-metodológico será tomado el planteo social-constructivista de Berger y Luckmann (1969). Este planteo facilita uno de los objetivos principales del estudio, que es la reconstrucción de las lógicas que animan o motivan la acción y las prácticas de los diferentes actores participantes. El análisis de determinadas prácticas y de sus procesos de circulación y reproducción podrán

---

12. Véase referencia bibliográfica VII Conferencia Iberoamericana de ministras y ministros de salud, 5 y 6 de Octubre de 2006, Colonia del Sacramento, Uruguay.

observarse tanto a un nivel local particular como social. Pierre Bourdieu en su Teoría de la Praxis (1976, 2000) nos recuerda incluir las prácticas discursivas, dado que éstas generan sentidos colectivos a través de la comunicación y la interacción social de los actores. Estas prácticas se complementan de buena manera con su concepto de *Habitus*, en el sentido que estructuran socialmente como esquema generativo y serán incorporadas a lo largo de la historia de cada sujeto, lo cual presupone una interiorización de las mismas.

Nuevos impulsos provienen de debates más actuales en la investigación social de las migraciones, alrededor de la interrelación entre el género, la migración y las chances de cualificación y perfeccionamiento laboral (Kofman 2000; Riaño & Baghdadi & Wastl-Walter 2008; Kofman & Raghuram 2009) y los diferentes modos en los cuales las categorías de género, clase, raza y etnicidad interactúan para constituir prácticas diferenciales y desiguales en el contexto migratorio (Klinger 2003; Knapp 2000, 2005; Lutz 2001). Este estudio pretende entrar en diálogo con estudios ya existentes en los cuales se analizan las implicaciones que podrían llegar a tener las migraciones para con los llamados regímenes de cuidado o la *Care Economy* entre los hemisferios norte y sur pero también al interior de ellos. Estas implicaciones estarían determinando las condiciones de los actuales regímenes globales de trabajo y de género (Ehrenreich & Hochschild 2002).

En dichos estudios, se parte de la base que tanto los cuidados de salud, *health care*, como los cuidados sociales, *social care*, son ramos formalizados de trabajo. No así los cuidados domésticos, *domestic care*. Este estudio tratará de fundamentar si la perspectiva de la economía de cuidados, *Care Economy*, es la adecuada para una explicación pertinente a las migraciones actuales del personal de salud.

## Estrategia metodológica y actividades de investigación

Este estudio estará basado en metodologías de carácter reconstructivo empírico, “empirically grounded” y constructoras de teoría (Glaser & Strauss 1965, 1967, 1994). Como fundamento empírico central se tomará el material recolectado a través de entrevistas cualitativas en forma de entrevistas narrativo-biográficas y entrevistas semi-estructuradas según el método de BNIM-London de Wengraf & Chamberlain (2000, 2001) complementadas con una propuesta estructuralista especialmente adecuada al análisis de biografías laborales según Demazière & Dubar (1997). Algunos posibles entrevistados e informantes claves han sido ya contactados durante el proyecto de investigación anterior entre 2002 y 2004. Existen también contactos con la Escuela de Enfermería de la Universidad de la República y con personal de salud ya retornado en Uruguay.

Datos estadísticos y documentos existentes de ambos países serán integrados al corpus de análisis. Retomaré el análisis cuantitativo a través de estadística descriptiva y multivariada de los datos SAKE (Censo suizo de trabajadores del Servicio Federal de Estadística) que realizaremos en un estudio paralelo conjuntamente con colegas del colectivo PASSAGEN<sup>13</sup>, del cual formo parte activa desde 2005.

---

13. PASSAGEN es un círculo interdisciplinario de lectura, discusión e investigación en la intersección de los estudios de las migraciones y el género. Está organizado como asociación de investigadoras graduadas y posgraduadas, asociada al Centro Interdisciplinario de Estudios de Género, en la Universidad de Berna. Estas reflexiones no hubieran sido posible sin el aporte impulsor de mis colegas. Más información bajo [www.passagen.ch](http://www.passagen.ch).

## Resultados esperados

A través de este estudio se espera aportar conocimiento en primer lugar, sobre la política de migración suiza frente la movilidad de personal de salud profesional latinoamericano durante los años 1970. En segundo lugar, evaluar los aspectos tanto positivos como negativos de las migraciones del personal de salud, de manera de poder observar y analizar esta migración en un futuro de una manera sustentable. Esperamos poder vislumbrar los aspectos que habrán de tenerse en cuenta en los próximos contratos entre los países que aportan este personal y los que lo reciben y poder dar pautas para un desarrollo futuro de estrategias que sirvan a un manejo adecuado de las migraciones de personal de salud, como forma integrante de una mejor política de personal en los sistemas de salud de ambos países y de la región. Esperamos poder encontrar pautas para pronosticar cómo será en el futuro este tipo de movilidad, el reclutamiento no ha acabado y sigue en aumento<sup>14</sup>. A través de esta investigación pretendemos ganar más información sobre las transformaciones y nuevos campos de negociación de futuras medidas en el contexto global, es decir desde la migración como un potencial campo de desarrollo y de negociación en la interface del trabajo asalariado y la globalización.

## Bibliografía

- Müller-Jentsch, Daniel (Avenir Suisse) 2008 *Die Neue Zuwanderung: Die Schweiz zwischen Brain-Gain und Überfremdungsangst*. NZZ: Zürich.
- Berger, Peter; Luckmann, Thomas 1978 *La construcción social de la realidad*. Ed. Amorrortu. Bs.As.
- Bourdieu, Pierre 1994 *Raisons pratiques. Sur la théorie de l'action*. Éditions du Seuil, Paris. En español en 1997 Anagrama, Barcelona.
- Buchan, James 2008 *Wie kann die Migration von Gesundheitsfachkräften gesteuert werden, um negative Auswirkungen auf das Angebot zu verhindern?* Grundsatzpapier WHO, European Observatory on Health Systems and Policies; HEN Health Evidence Network.
- Cyrus, Norbert 1997 *Grenzkultur und Stigmamanagement. Mobile Ethnographie und Situationsanalyse eines irregulär beschäftigten polnischen Wanderarbeiters in Berlin*. Kea. Zeitschrift für Kulturwissenschaften 10: 83-104.
- Demazière, D & C. Dubar 1997 *Analyser les entretiens biographiques. L'exemple des récits d'insertion*, Paris, L'Harmattan.
- Ehrenreich, Barbara; Hochschild, Arlie 2003 *Global Woman: Nannies, Maids and Sex Workers in the New Economy*. New York: Metropolitan Books.
- Godelier, Maurice 1972 *Rationality and Irrationality in Economics*. London : New Left Books.
- Hochschild, Arlie 2000 *Global Care Chains and Emotional Surplus Value*. In: On the Edge: Globalization and the New Millenium. Giddens, A. & Hunton, W. (Ed.) London: Sage Publishers. :130-146.
- Iredale, Robyn 2001 *The Migration of Professionals: Theories and Typologies*. International Migration, 39 (5) :7- 26.
- Iredale, Robyn 1999 *The Need to Import Skilled Personnel: factors favouring and Hindering its International Mobility*. International Migration, 37 (1) :89- 123.

---

14. Buchan, James 2008.

- Knapp, Gudrun-Axeli 2005 *“Intersectionality” - ein neues Paradigma feministischer Theorie? Zur transatlantischen Reise von “Race, Class, Gender”*. *Feministische Studien* 23(1): 68-81.
- Lutz, Helma 2001 *Unterschiedlich Verschieden. Differenz in der Erziehungswissenschaft*. Opladen: Leske und Budrich.
- Kofman, Eleonore; Phizaclea, A.; Raghuram, P.; Sales, R. 2000 *Gender and International Migration in Europe: Employment, Welfare and Politics*. London and NY: Routledge.
- Kofman, Eleonore (Ed) 2004 *Labour Migrations: Women on the Move*. Basingstoke: Pallgrave Macmillan.
- Kofman, Eleonore 2000 *The Invisibility of Skilled Female Migrants and Gender Relations in Studies of Skilled Migration in Europe*. In: *International Journal of Population Geography* 6, :45 -59.
- Kofman, Eleonore 2007 *The Knowledge Economy, Gender and Stratified Migrations*. In: *Studies in Social Justice*, Vol 1, Issue 2.
- Kofman, Eleonore; Raghuram, Parvati 2009 *Arbeitsmigration qualifizierter Frauen*. Kurzdossier Nr 13. Netzwerk Migration in Europe; BPB Bundeszentrale für politische Bildung; HWI Hamburgisches Weltwirtschafts Institut.
- Malvárez, Silvina 2009 *Migración de recursos humanos para la salud. Avances y perspectivas en las Américas*. Reunión Andina de Migración de Personal de Salud. Lima, Perú.
- Narotzky, Susana 2004 *The Political Economy of Affects: Community, Freindship, and Family in the Organization of a Spanish Economic Region*. In: Procoli A. (Ed) 2004 *Workers and Narratives of Survival in Europe*. State University of New York Press.
- OMS /WHO *Migración Internacional del personal sanitario: un reto para los sistemas de salud de los países en desarrollo*. Consejo ejecutivo, 122ª Reunión, Informe de la Secretaría, OMS/WHO 16 de Enero 2008.
- OPS y OMS VIII Conferencia iberoamericana de ministras y ministros de salud. *La migración de personal de salud en la región de las Américas, situación, perspectivas y sugerencias para la acción*. 5-6 de octubre 2006, Colonia del Sacramento, Uruguay. Ministerio de Salud, OPS, OMS.
- Orozco, Manuel et al. 2005 *Transnational Engagement, Remittances and their Relationship to Development in Latin America and the Caribbean*. Institute for the Study of international Migration, Georgetown University, Washington, D.C.
- Parreñas, Rhacel Salazar (Ed.) 2001 *Servants of Globalization: Women, Migration and Domestic Workers*. Stanford, CA: Stanford University Press.
- Pecoraro, Marco 2007 *Highly Skilled Migrants in the Swiss Labour Market. With a Special Focus on Migrants from Developments Countries*. Swiss Forum for Migration and Population Studies. Neuchâtel, Switzerland.
- Pecoraro, Marco 2005 *Les migrants hautement qualifiés*. OFS (éd.) *Migrants et marché du travail*. Neuchâtel. :71-110.
- Philips, Daphne 1996 *The Internationalization of Labour. The Migration of Nurses from Trinidad and Tobago (a Case Study)* (:109-127). In : *International Sociology*, 11 (1), March.
- Polanyi, Karl 1957 *The Economy as Instituted Process*. In: *Trade and Market in the Early Empires: Economies in History and Theory*, Edited by K. Polanyi, C. Arensberg and H. Pearson. New York: Free Press.
- Polanyi, Karl 1971 *The Great Transformation*. 1944 Reprint, Boston: Beacon Press.
- Potts, Lydia 1990 *The World Labor Market: A History of Migration*. London:Zed.
- Potts, Lydia 1991 *Migrations-und Bevölkerungspolitik: über Geschichte und Funktion der Frauen auf dem Weltmarkt für Arbeitskraft*. In: *Beiträge zur feministischen Theorie und Praxis*. Köln 29, :31- 46.

- Pries, Ludger 2008 *Die Transnationalisierung der sozialen Welt. Sozialräume jenseits von Nationalgesellschaften*. Frankfurt am Main: Suhrkamp.
- Pries, Ludger 1999 *Migration and International Social Spaces*. Aldershot: Ashgate.
- Vertovec, Steven 1999 Conceiving and researching Transnationalism, *Ethnic and Racial Studies*, 22(2): 447-462
- Procoli, Angela (Ed.) 2004 *Workers and Narratives of Survival in Europe. The Management of Precariousness at the End of the Twentieth Century*. State University of New York Press.
- Riaño, Yvonne; Baghdadi, Nadia & Wastl-Walter, Doris 2008 *Gut ausgebildete Migrantinnen und ihre beruflichen Integrationschancen in der Schweiz: Resultate und Empfehlungen einer Studie im Rahmen des Nationalen Forschungsprogramms Integration und Ausschluss (NFP 51)*. Geographisches Institut, Bern.
- Sassen, Saskia 2007 *Two Stops in Today's New Global Geographies: Shaping Novel Labours Supplies and Employment Regimes*. In: American Behavioral Scientist. Special Issue on Women and Work. Winifred Poster (Ed.).
- Smith, Michael Peter; Favell, Adrian 2006 *The Human Face of Global Mobility. International Highly Skilled Migration in Europe, North America and Asian Pacific*. Special Issue. Comparative Urban and Community Research Vol. 8.
- Speranza, Cecilia 2007 "me saqué mi piel para ponerme otra que no era mía" *De enfermeras, "enganchadas" y "las otras"*. En: Migración uruguaya: un enfoque antropológico. Compiladoras: Diconca B. & Campodónico G., OIM / FHUCE / UDELAR, Montevideo, UY.
- Speranza, Cecilia 2006, *De enfermeras y "enganchadas"*. *Sobre la invisibilidad de las mujeres en la migración*, 121-133. Anuario de Antropología Social y Cultural en Uruguay, Romero, S. (editora y comp.), 2006 Editorial Nordan-Comunidad, Montevideo. [www.unesco.org.uy/shs/areas-de-trabajo/ciencias-sociales/publicaciones/anuario-2006.html](http://www.unesco.org.uy/shs/areas-de-trabajo/ciencias-sociales/publicaciones/anuario-2006.html)
- Speranza, Cecilia 2005 Tesina de Licenciatura *Uruguayos en Suiza: de emigrantes a transnacionales*. Versión dactilografiada en el Instituto de Antropología, FHCE, UDELAR, Montevideo.
- Télliez Infantes, Anastasia 2001 *Trabajo y representaciones ideológicas de género. Propuesta para un posicionamiento analítico desde la antropología cultural*. En: *Gazeta de Antropología*. [www.ugrs.es](http://www.ugrs.es)
- Yamamoto, Satomi 2000 *The Incorporation of Female Workers into a Global City: A Case Study of Filipina Nurses in the Chicago Area*. (in Press)
- Wengraf, Tom & Chamberlain, Prue 2001 *Longer Guide to BNIM biographic-narrative interpretive method: interviewing for life-histories, lived situations and ongoing personal experiencing*. London East Research Institute, University of East London & Open University, UK.
- Wiskow, Christiane 2007 *Internationale Migration von Gesundheitspersonal: WanderarbeiterInnen im Globalen Zeitalter?* In: *Migration- ein Beitrag zur Entwicklung?* SRK Schweizerisches Rotes Kreuz (HSG). Seismo Verlag.