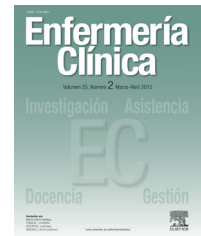




Enfermería Clínica

www.elsevier.es/enfermeriaclinica



CUIDADOS

El factor migratorio como determinante de salud: una intervención transcultural desde la Enfermería del Trabajo

Juan Vega-Escaño*, Rocío de Diego-Cordero, Bárbara Badanta-Romero y Sergio Barrientos-Trigo

Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Recibido el 6 de marzo de 2017; aceptado el 24 de agosto de 2017

PALABRAS CLAVE

Enfermería
del Trabajo;
Estrés psicológico;
Emigración e
inmigración;
Enfermería
transcultural

KEYWORDS

Occupational Health
Nursing;
Psychological stress;
Emigration and
immigration;
Transcultural nursing

Resumen Se presenta un caso clínico de Enfermería del Trabajo en el que la trabajadora manifiesta una sintomatología derivada del estrés generado por el cambio de residencia, además del conjunto de los factores relacionados con este hecho provocados por motivos laborales. Dada la adecuación de la teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados de Leininger respecto al caso, la valoración de enfermería se realiza siguiendo su modelo del sol naciente (*modelo Sunrise*). Tras la valoración, se determina que los factores asociados al hecho migratorio son el desencadenante de los síntomas referidos, y se elabora un plan de cuidados con seguimiento por contacto telefónico mensual y nueva evaluación a los 3 meses. El abordaje desde una perspectiva holística contenedora de elementos sociales y culturales junto a la utilización de un lenguaje estandarizado enfermero resultan ser de gran importancia en casos como el presentado.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

The migratory factor as a determinant of health: A transcultural occupational health nursing intervention

Abstract We present a clinical case in occupational health nursing where the worker was showing symptoms of stress caused by a change of residence and related factors at work. A nursing assessment was made following Leininger's theory of Care Diversity and Universality and Sunrise Model, considered suitable for the case. After the assessment, it was determined that the factors associated with the migratory event triggered the reported symptoms, and a care

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juanvegadue@gmail.com (J. Vega-Escaño).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.08.007>

1130-8621/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

plan was drawn up with monthly telephone contact follow-up and reassessment at 3 months. A holistic approach containing social and cultural elements, together with the use of standardised nurse language are very useful in cases such as the one presented.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La emigración de españoles, con el Reino Unido como el destino en un 61% de los casos, ha producido cambios en la dinámica migratoria del país¹.

Alteraciones en las costumbres cotidianas unidas a la experiencia migratoria pueden generar síntomas como ansiedad o depresión², así como enfermedades psicosomáticas³. De hecho, el aumento del nivel de estrés es la consecuencia más frecuente: puede llegar a ser patológico si no se gestiona adecuadamente⁴. Es entonces cuando aparecen el *estrés migratorio*⁵⁻⁸ y algunos de sus síntomas, como los digestivos (motivo de consulta en atención primaria en un 9% de los casos) o como las cefaleas (12%)⁹.

La atención desde la Enfermería del Trabajo debe tener en cuenta los factores socioculturales que influyen en la salud de la población laboral, para establecer un plan de cuidados adaptado a una realidad cambiante que permita llevar una correcta vigilancia de la salud. Esta no solo pasará por la realización de exámenes de salud sino por la identificación de los problemas sobre los que actuar haciendo uso del lenguaje enfermero. Desde este enfoque se trabaja y expone a continuación un caso clínico concreto, empleando como marco la teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales¹⁰. Teniendo en cuenta la visión del mundo de la paciente —incluyendo la estructura social y la experiencia ambiental— se podrán identificar los cuidados particulares requeridos por la usuaria ante el cambio de entorno que protagoniza.

J.V., de 38 años de edad, acude al Departamento de Vigilancia de la Salud del Servicio de Prevención de su empresa para realizarse un examen de salud periódico (con evaluación de los riesgos de su puesto de trabajo). Tras la exploración instrumental de enfermería, que incluye biometría (peso, talla y perímetro abdominal), presión arterial (PA), frecuencia cardíaca, audiometría, espirometría, control visual, electrocardiograma y recogida de muestras biológicas, se evidencia un descenso del índice de masa corporal, que ha pasado de 25 a 17 en el último año. Su hábito alimentario consiste en realizar 2 comidas al día de poca cantidad. En los 2 últimos meses solo ha tenido la menstruación una vez y nota fragilidad en el cabello. Al realizar la entrevista, J.V. comunica a su enfermero que «desde que mi empresa me obligó a cambiarme de residencia (actualmente vive en Reino Unido) he perdido el apetito» [...] «entre los horarios, a los que no me consigo adaptar, y lo que me está suponiendo vivir lejos del cariño y apoyo de mi familia y amigos, no tengo ganas de comer, tengo molestias gastrointestinales y siempre estoy cansada». A diario va andando al

trabajo; refiere que su actividad física es baja, ya que no tiene tiempo para realizar deporte ni tampoco para salir a conocer otras personas.

Desarrollo

Para elaborar un plan de cuidados, es necesaria una valoración enfermera completa mediante el uso de un sistema estandarizado de recogida de información. Esto permitirá detectar los problemas sobre los que actuar para restituir la salud a J.V.

Valoración física inicial

Diagnóstico médico: pérdida de peso involuntaria.

Motivo de consulta: examen de salud laboral periódico.

a) Historia laboral:

- Puesto de trabajo actual: ingeniera en obra civil (código nacional de ocupación: 2051). Tiempo de exposición: 8 años y 2 meses (permanencia en el puesto).
- Riesgos del puesto: conducción de vehículos, exigencia óculo-visual, videoterminals, movimientos repetitivos y sedestación.

b) Exploración instrumental:

- Antropometría y constantes: peso: 50,1 kg; talla: 171 cm; índice de masa corporal: 17,1 kg/m²; perímetro abdominal: 69 cm; PA sistólica: 95 mm/Hg; PA diastólica: 60 mm/Hg; frecuencia cardíaca: 72 ppm.
- Pruebas complementarias: electrocardiograma, espirometría forzada, control visual y audiometría con otoscopia previa: parámetros dentro de la normalidad.

c) Exploración física: rangos de normalidad en auscultación pulmonar y cardíaca (sin presencia de soplos), exploración vascular, exploración neurológica central y periférica, movilidad de la columna y extremidades. Abdomen blando y depresible, palpación muscular y articular no dolorosa. Leve dismetría de caderas.

d) Anamnesis:

- Antecedentes familiares: diabetes mellitus de tipo II (abuela materna); hipertensión esencial inespecífica (madre y abuelos).
- Antecedentes personales: endometriosis intervenida, anemia ferropénica y miopía/astigmatismo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8568810>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8568810>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)