

Estudio básico del paciente inmigrado

Carme Roca Saumell

Ph. D. CAP el Clot. Barcelona. Institut Català de la Salut. Universitat de Barcelona. Comissió de Cooperació i Salut Internacional de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària.

Correo electrónico: croca.bcn.ics@gencat.cat

Puntos clave

- La inmigración es una oportunidad para el intercambio y conocimiento de distintos valores culturales, costumbres y hábitos, para la pérdida del miedo a lo desconocido y para abrirse a la diferencia y a la diversidad.
- Dentro del concepto «inmigrante» se engloban personas muy dispares desde el punto de vista cultural y con formas de entender la salud y la enfermedad muy variadas.
- Al paciente inmigrado se le realizarán las actividades preventivas que le correspondan según edad y sexo igual que al paciente autóctono y la atención primaria de salud (APS) es el marco idóneo para su abordaje.
- Las vacunas que deben tenerse en cuenta en el inmigrante adulto son: tétano-difteria, neumococo, gripe, meningococo C, triple vírica, hepatitis B, hepatitis A y poliomielitis.
- La mutilación genital femenina es una violación de los derechos humanos de las mujeres y las niñas que no aporta ningún beneficio a su salud, sólo daño. La APS es el entorno fundamental para un planteamiento preventivo.
- Se aconseja realizar tratamiento de la infección tuberculosa latente en pacientes con elevado riesgo de enfermedad tuberculosa y el cribado de infección tuberculosa latente a los inmigrantes procedentes de áreas de alta endemia (>50/100.000 habitantes) que han llegado durante los últimos 5 años.
- Según el área geográfica de origen se valorará el cribado de: helmintiasis intestinales, esquistosomiasis urinaria, hepatitis B, hepatitis C, VIH, lúes, malaria, enfermedad de Chagas, anemias y hemoglobinopatías.
- Las personas que viajan al país de origen para visitar a familiares y amigos (VFR) corren mayor riesgo de contraer enfermedades durante sus viajes, en comparación con las personas que viajan por otros motivos.
- La APS es el marco idóneo para la detección y/o búsqueda activa de los VFR y para asumir el consejo sanitario previo de los viajeros de bajo riesgo.
- La formación y capacitación de los médicos de familia en salud internacional son imprescindibles para ofrecer una atención de calidad a la población y para la salud pública de nuestro país.

Palabras clave: Inmigración • VFR • Examen de salud • Mutilación genital femenina • Vacunación • Enfermedades importadas.

Introducción

Los movimientos poblacionales son una realidad inherente a la historia de la humanidad y han representado un efectivo método de ajuste económico, político y social.

La inmigración es una oportunidad para el intercambio y conocimiento de distintos valores culturales, costumbres y hábitos, para la pérdida del miedo a lo desconocido y para abrirse a la diferencia y a la diversidad.

Durante la primera década del siglo XXI, España se convirtió en un país receptor de ciudadanos procedentes de países con renta baja, que buscaban en su geografía mejorar sus condiciones de vida y ofrecer un futuro mejor a sus familias¹. Este hecho supuso un cambio demográfico trascendente en la sociedad en general y obviamente quedó reflejado en las consultas de atención primaria de salud (APS).

A partir del año 2012, debido a la crisis económica y a la precarización del mercado laboral, esta tendencia de creci-

miento poblacional cambió y actualmente se vive un proceso de asentamiento de la población inmigrada y, en menor medida, de emigración.

Numerosos estudios objetivan que en general los inmigrantes son personas jóvenes y sanas²⁻⁶ que no representan ningún riesgo para la salud de la comunidad receptora⁷.

Es importante resaltar que dentro del concepto «inmigrante» se engloban personas muy dispares desde el punto de vista cultural y con formas de entender la salud y la enfermedad muy variadas.

En este artículo se aborda el examen de salud básico al paciente inmigrado que acude por primera vez al sistema sanitario y se introduce un nuevo reto para los médicos de atención primaria: el abordaje del paciente asentado en España que realiza viajes a su país de origen para visitar a familiares y amigos.

Paciente inmigrado que acude por primera vez a la consulta de atención primaria

Visita de acogida de enfermería (VAE)

Desde la APS se propone, siempre que sea posible por la organización del centro, iniciar la relación sanitaria mediante la VAE⁸.

Los profesionales de enfermería desempeñan la importante tarea de «cuidar», entendida ésta como la realización de atenciones orientadas a la persona en todas sus dimensiones para ayudarla a adaptarse a situaciones concretas que mejoren su estado de salud o bien a modificar el entorno de la forma más óptima posible. La VAE debe ser corta, acogedora, ágil y oportunista, y debe adaptarse, en cada caso, a la situación de salud de la persona atendida. La VAE en el paciente inmigrante no será distinta a la de los pacientes autóctonos, sobre todo si se tiene en cuenta que siempre debe individualizarse y adaptarse a las necesidades que se detecten. Es importante crear un clima de confidencialidad en que la persona pueda expresar sus sufrimientos y ser escuchada.

Entrevista clínica

La entrevista clínica es fundamentalmente un acto de comunicación, cuyas tres funciones principales son: establecer una relación interpersonal, realizar un proceso diagnóstico y consensuar un plan terapéutico^{9,10}.

Cuando el paciente es inmigrante, pueden surgir durante la entrevista elementos distorsionadores (problemas lingüísticos, diferencias culturales, distinta comprensión del lenguaje no verbal, interferencias emocionales, prejuicios, etc.)¹¹ que el buen médico-comunicador podrá solventar si se ayuda de¹²:

- Habilidades básicas, como calidez, empatía, respeto, concreción y asertividad.

- Agentes de salud comunitaria, mediadores culturales o traductores.

- Formación en competencia cultural¹³ para ofrecer una atención médica culturalmente adecuada.

Es importante que el profesional muestre interés y/o aprenda a pronunciar bien el nombre y los apellidos de sus pacientes, por muy complicados que sean. Este esfuerzo revelará interés y respeto por parte del profesional. Una actitud contraria puede reforzar los problemas de identidad y soledad. El nombre está íntimamente ligado al origen, a la familia, a la tierra; en definitiva, a la identidad que se ha de reconstruir en el país de acogida.

Anamnesis

Se recogerán datos sobre:

- *Identidad y filiación*: nombre, edad, país de origen y región (rural o urbana), y tiempo de migración.

- *Identidad cultural* (etnia, religión y lengua materna).

- Si ha inmigrado recientemente, se le preguntará por la *ruta migratoria* y las *condiciones del viaje*.

- *Conocimiento del idioma o idiomas del país de acogida*.

- *Nivel de escolarización*.

- Aspectos importantes para conocer el proceso migratorio en que se encuentra el paciente¹⁴ y su abordaje psicológico son los referidos al *motivo de migración* (ayudar a la familia del país de origen, reagrupación familiar, etc.), la voluntad de migrar (por decisión propia o familiar), expectativas de la migración y el esfuerzo requerido¹⁵. Cuanto más preparado y consistente sea el proyecto migratorio, más fácil resultará posteriormente la elaboración del duelo migratorio¹⁶.

- *Antecedentes personales*: hábitos higiénico-dietéticos, tóxicos, alergias, situación laboral previa y actual, vivienda y convivientes, y riesgo de enfermedades de transmisión sexual. Deberá preguntarse por exámenes de salud previos en otras zonas del país de acogida (debe evitarse la duplicidad de exploraciones).

- *Antecedentes patológicos*: enfermedades previas (agudas o crónicas), cirugías, accidentes, medicación actual, transfusiones de sangre, historia obstétrica en mujeres, planificación familiar, estado inmunitario y uso de medicinas tradicionales.

- *Antecedentes familiares*: genograma, enfermedades hereditarias y consanguinidad.

Exploración física

Incluye una exploración física general (inspección, auscultación cardiorrespiratoria y palpación abdominal) y una exploración más detallada en relación con el motivo de consulta.

Siempre se explicará previamente la maniobra exploratoria que se va a realizar.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3469943>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3469943>

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