ENFERMERÍA TRANSCULTURAL. SALUD EN LA COMUNIDAD GITANA

Pedro María Escudero Martínez, Noelia Pallarés Medina, Nuria Betancor Hernández, Sara Schmolling Ortega, Verónica García Pérez

Hospital del Mar, Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones de Barcelona, Parc de Salut Mar (PSMAR), Barcelona, España.

XL Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

INTRODUCCIÓN

Mientras que el término de raza hace referencia a atributos físicos y biológicos, se define etnia como grupo de personas que mantienen un lazo social producto de una cultura, lengua, religión u origen compartidos[1]. Es conveniente abordar el cuidado de la etnia gitana teniendo en cuenta un abordaje transcultural[2].

Leininger definió la Enfermería Transcultural como el "área de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencia de salud o enfermedad, valores o prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud, y hacer frente a sus discapacidades o a su muerte"[1].

OBJETIVOS

Los objetivos son describir las características del pueblo romaní y, por otro lado, que la enfermería especializada aumente sus competencias para atender a esta población con un enfoque transcultural.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de la literatura científica comprendida entre los años 2011 y 2022, a través de las bases de datos Pubmed, Cochrane y CINAHL obtuvimos 37 artículos usando las palabras clave: Roma AND mental health, roma AND social exclusion, roma AND transcultural psychiatry. Tras descartar artículos que no cumplían criterios, seleccionamos 6 artículos que cumplen los criterios para esta revisión.

DESARROLLO

En España se calcula que hay entre 750.000 y 1.000.000 de gitanos, siendo la minoría étnica más numerosa de España y de Europa[2].

La comunidad gitana interpreta la salud como un estado intangible que se ve identificado con la felicidad y la libertad. Trasciende al individuo e interactúa con la familia, es decir, que en muchas ocasiones las decisiones del individuo están condicionadas por la familia[3]. Predomina un estilo atribucional externo (atribuyen las causas de la enfermedad a causas naturales, al destino, al azar o a la mano de Dios). Se traduce en que el riesgo de abandono del tratamiento sea mayor[4,5].

- Algunos datos de la comunidad gitana en España:
- Esperanza de vida 7 años menos que no romaníes[2].
- Población menos envejecida[2].
- Mayor prevalencia VHA y VIH. VIH progresa más rápidamente a sida y muerte en romaníes[2].
- Mayor IMC mujeres gitanas respecto a no gitanas. Similar en hombres[6].
- Menor acceso a servicios no cubiertos por el Sistema Nacional de Salud (dentista, optometrista...)[2,3].
- Más propensos a acudir a servicios sanitarios por problemas concretos que por chequeos generales[4].

CONCLUSIONES

- Es importante seguir estudiando el concepto de salud con una perspectiva cultural, con el fin de adquirir las nociones y habilidades necesarias para incidir en los problemas de salud de manera más eficiente[4].
- Los aspectos socio-culturales matizan y modulan el desarrollo de la psicopatología[2].
- Las instituciones sanitarias son las responsables de que cumplir con el papel de acomodador y facilitador del proceso de adaptación[2].

BIBLIOGRAFÍA

1. Martín,AJ; Vargas,ML. Caracterización de patrones diferenciales de la etnia gitana: Un estudio de psiquiatría transcultural sobre el estigma en usuarios de salud mental. Metas. 2020.
2. Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad. Segunda encuesta nacional de salud en la población gitana 2014. 2014
3. European Comission. Roma Health Report Health status of the Roma population. Data collection in the Member States of the European Union. 2014
4. Izsák-Ndiaye R. Romani Global Diaspora: Implementation of the Right to Health. Health Hum Rights. 2017.
5. López,JA; García,RF; Martí,TS. Drugs and Mental Health Problems among the Roma: Protective Factors Promoted by the Iglesia Evangélica Filadelfia. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2018.
6. Carrasco-Garrido,P.; Andrés,A.L.; Barrera,V.H.; Jiménez-Trujillo,I.; Jiménez-García,R. Health status of Roma women in Spain. Eur. J. Public Health. 2011.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona