

Inmigración, cronicidad de alta complejidad y necesidades paliativas. Un desafío y una realidad

José Vicente Serna Berná, Laia Puigdemongas Sans, Gemma Gómez Llanes, Lucía Hernández Peláez, Jordi Royo Pozo, Josefa Rivera Luján. Unidad Paciente Crónico Complejo y Paliativo Pediátrico. Servicio de Medicina Pediátrica. Parc Taulí Hospital Universitario. I3PT. UAB

Introducción

España presenta un nivel de culturalidad comparable al de los principales receptores en migración del mundo desarrollado.

La comunicación es la base de los Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP), y es imprescindible para un control eficaz de la sintomatología.

En la atención a pacientes inmigrantes nos encontramos con barreras lingüísticas y con sistemas de valores diferentes dificultan la atención.

Esto es especialmente importante en pacientes musulmanes, siendo además los marroquíes el grupo mayoritario.

Objetivo

Conocer variables epidemiológicas, socioeconómicas y relacionadas con la muerte en pacientes pediátricos en una Unidad de CCPP relacionadas con la inmigración.

Metodología

Estudio descriptivo, retrospectivo a partir de datos de pacientes de historia clínica informatizada del periodo 2017-2021.

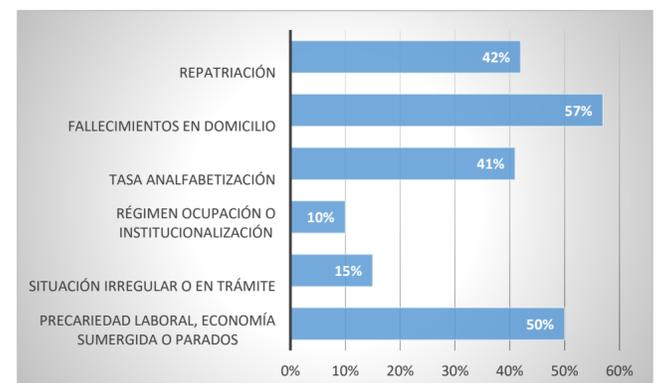
Resultats

De 99 familias atendidas durante 5 años, el 45% fueron inmigrantes, siendo musulmanes el 39%, y concretamente marroquíes el 31%, todas ellas religiosas y practicantes.

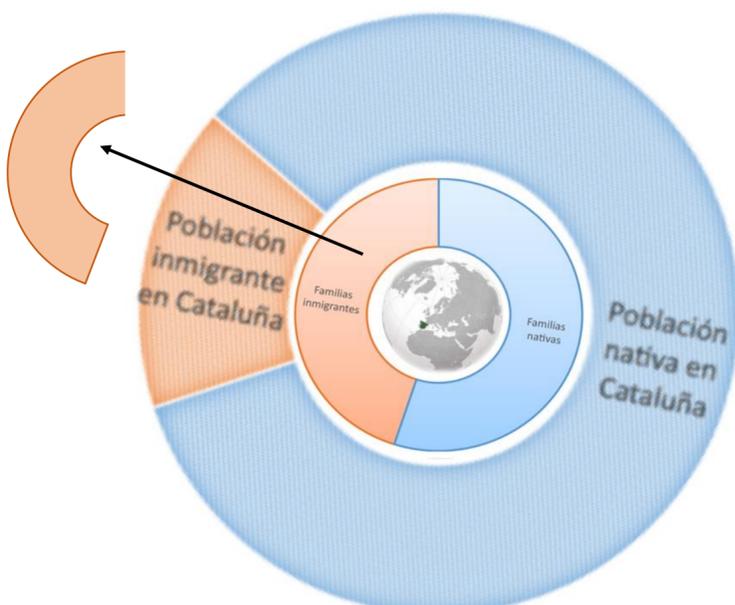
Al menos el 50% se encontraban en situación de precariedad, economía sumergida o parados, en situación irregular o en trámite el 15%, y en situación de ocupación de vivienda o institucionalización el 10%. La tasa de analfabetización fue del 41% en al menos uno de los padres.

Existen notables diferencias en el afrontamiento de la muerte. El suicidio y la eutanasia están prohibidos y se admiten órdenes de no resucitación. Desean morir preferentemente en casa, existiendo un ritual específico. La necropsia no suele permitirse y la mayoría optan por la repatriación del cadáver.

En nuestra población fallecieron en domicilio el 57% de familias musulmanas y solicitaron repatriación el 42%. Se pudo adecuar esfuerzo terapéutico en todas y en ningún caso se realizó necropsia ni se presentaron duelos patológicos.



Familias árabes (86%)



Conclusiones

La población inmigrante en nuestra población supera ampliamente la tasa nacional y autonómica, sin embargo, es similar a la descrita en el Proyecto PRINCEP de HSJD.

La alfabetización, el desconocimiento del idioma y la vulnerabilidad socioeconómica conllevan grandes dificultades en la atención a las familias.

La falta de adherencia al tratamiento, las dificultades en la comunicación, la frustración de los profesionales, y el aislamiento social son problemas percibidos pero pendientes de ser estudiados.

La muerte, es menos tabú en todos sus aspectos. El duelo, menos estudiado, tiende a transitarse mejor por su sentido religioso.

La figura del mediador cultural y la formación específica pueden ser elementos necesarios para abordar esta realidad.