

La Medicina de familia se postula como profesional de referencia también para pacientes migrantes en su integración en el Sistema Nacional de salud

- La semFYC presenta la guía “Atención a pacientes migrantes” orientada a aportar las claves en cuanto a prevalencia de enfermedades crónicas y cribados específicos en función del país de origen
- Ante la crisis migratoria de Canarias, la sociedad científica considera que es vital la atención sanitaria de calidad inmediatamente tras la llegada y en los días y semanas posteriores
- También ha celebrado la ponencia “¿Qué hacer y no hacer en la acogida de personas migrantes en la Atención Primaria?” con tres de las autoras de la guía

Barcelona, 16 de noviembre de 2024.- Desde apoyar en el manejo de patologías endémicas tropicales, que son raras en nuestro entorno o incluso inexistentes en la población autóctona, el abordaje de la patología crónica transmisible y no transmisible, además de impulsar el conocimiento de las medidas preventivas tanto vacunales como no farmacológicas, o incluso dar respuesta a problemas emocionales vinculados al proceso migratorio como son el síndrome de Ulises, son algunas de las acciones que propone asumir la semFYC en las consultas de Medicina Familiar y Comunitaria.

Se trata de una intervención especialmente importante sobre todo en aquellos barrios en los que hasta el 50% de la población son personas no nacidas en territorio español. El complejo escenario clínico las estrategias de comunicación efectiva en la consulta de Medicina de Familia es clave para responder a las necesidades de adaptación a aspectos culturales lingüísticos y religiosos de las personas atendidas. Es por eso por lo que los profesionales sanitarios en Medicina Familiar y Comunitaria se erigen como punto fundamental también en el abordaje de estos pacientes y sus familias. Ahora la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) edita una primera guía inédita en la que incorpora desde la atención a pie de playa de las personas llegadas en patera a nuestras costas, hasta los procesos de cribado y de prevalencia de enfermedades crónicas en función del país de origen.

“Atención a pacientes migrantes” es el título de la guía que se ha presentado en el XLIV Congreso de la semFYC, que tiene lugar en Barcelona del 14 al 16 de noviembre, en la que se recogen desde las claves para desarrollar una entrevista clínica y anamnesis en pacientes inmigrantes, la prevención de la mutilación genital femenina, los cribados poblacionales de enfermedades no transmisibles y migraciones, el abordaje de la salud mental asociada a la migración o la atención sanitaria a pacientes migrantes recién llegados tras el viaje con embarcación precaria.

En esta guía, la semFYC trata de dar respuestas clínicas a las necesidades de atención de esta población que, al contrario de lo que en algunos contextos no documentados se ha señalado, afirma que “son muchos los estudios que contradicen las afirmaciones de que los migrantes son una carga para los sistemas de salud en los países de renta alta. Mejorar la accesibilidad a la atención sanitaria y el acceso a formas de vida más seguras es la forma de garantizar que su susceptibilidad a enfermedades infecciosas y a las causas externas de mortalidad sean bajas”.

La guía también incorpora diferentes capítulos sobre la salud de la persona migrante adulta asintomática y diferentes actividades preventivas específicas, así como el estudio de la eosinofilia y herramientas digitales en salud internacional útiles para la consulta de Atención Primaria para que esté al alcance de las profesionales.

// Atención sanitaria en Canarias

La guía también destaca la situación que se vive en Canarias. Esta ruta migratoria, activa desde 1994, implica la afluencia de personas migrantes en situación administrativa irregular desde las costas africanas occidentales hasta las islas Canarias, que ha pasado “de 2.698 entradas en 2019 al máximo histórico de 32.436 personas en 2023, cifra ya superada en septiembre de 2024”. Es importante destacar que estas cifras solo hablan de los supervivientes, que una vez rescatados, tras haberse visto obligados a migrar en condiciones muy inseguras, entran en un circuito sanitario, que varía, según los protocolos vigentes en ese momento en cada isla.

En general, tras la recepción en el muelle o la playa, las personas pasan a disposición policial, para luego pasar a los denominados Centros de Atención Temporal de Extranjeros (CATE), y de ahí, al sistema público regional, quienes son los que asumen gran parte de la atención sanitaria que requieren.

Esta guía aborda los problemas de salud directamente derivados del viaje en embarcación precaria, que pueden agravar otras patologías preexistentes, o incluso causar la muerte de las personas que se ven forzadas a migrar a través de la ruta atlántica. Para la semFYC es vital la atención sanitaria de calidad inmediatamente tras la llegada y en los días y semanas posteriores, además de tener profesionales que sean capaces de detectarlos y poder tratarlos, así como equipos sanitarios formados adecuadamente, que conozcan la patología específica vinculada a estas circunstancias y cuenten con los medios adecuados.

En este sentido, la sociedad científica reclama “una mayor información sobre las necesidades en salud de esta población podría ayudar a diseñar programas de atención más adecuados y adaptados culturalmente, ajustados a la ruta y a la isla de llegada, y así tensionar menos el sistema y a sus profesionales con un uso más eficiente y flexible de los recursos sanitarios.”

// El abordaje en la Atención Primaria

Todo esto y más se ha explicado en la ponencia “Que hacer y no hacer en la acogida a migrantes en Atención Primaria”, que se ha llevado a cabo también durante el congreso anual de la semFYC, en la cual, las médicas de familia Ethel Sequeira Aymar, Núria Serre Delcor y Blanca de Gispert Uriach, que también han participado en la edición de la guía, han tratado de dar respuesta a varias de las cuestiones a las que se enfrentan cada día las y los profesionales en sus consultas, así como ofrecer una serie de recomendaciones para ayudar en su manejo.

Según las especialistas de familia, atender a pacientes de diversas realidades sociales y culturales presenta varios desafíos para los equipos de Atención Primaria, entre los que destacan las barreras idiomáticas, que dificultan la anamnesis y la educación sanitaria, así como las diferencias culturales, que pueden influir en la percepción y el manejo de la salud.

Además, también se encuentran los factores psicosociales, como el estrés postraumático y la incertidumbre laboral, que complican aún más la atención médica. Y, por otro lado, las barreras administrativas y económicas también juegan un papel crucial, limitando el acceso a servicios sanitarios y complicando la navegación por el sistema de salud.

Para manejar estas barreras, las médicas recomiendan la utilización de servicios de traducción oficiales y recursos visuales, además de practicar la humildad cultural, enfocándose en la persona y construyendo la consulta desde una perspectiva compartida. La comunicación clara y simplificada, la escucha activa y la empatía cultural son esenciales para crear un espacio de confianza, y evitar la potencial desconfianza que algunos pacientes migrantes pueden tener hacia el sistema de salud. Además, es fundamental que los y las profesionales de Atención Primaria estén formados en competencia cultural para evitar estereotipos y prejuicios, y que tengan en cuenta el papel de la familia, crucial en el apoyo emocional y en el cumplimiento de los tratamientos.

// Evolución de la población migrante en España

Según datos provisionales de la Estadística Continua de Población del Instituto Nacional de Estadística, la población empadronada en España en el último trimestre de 2023 era de 48.446.594 habitantes. Por nacionalidad, la población extranjera era de 8.569.954 habitantes, con una disminución de 15.581 personas (1,2%) respecto al año 2020. La población de nacionalidad extranjera representa el 16,1% del total, con grandes diferencias entre comunidades autónomas.

Igualmente, los datos de Eurostat indican que nuestro país es uno de los de Europa con mayor número de extranjeros sobre la población total. Concretamente, a fecha de 20 de junio de 2024, España ocupaba la tercera posición, con un 13%, tras Alemania (26%) y Francia (14%).

En cuanto al saldo migratorio de España con el exterior, éste fue positivo en 727.005 personas en 2022, el más elevado en 10 años. Por CCAA, los mayores saldos migratorios con el exterior se dieron en Cataluña (158.546), Comunidad de Madrid (135.620), y Comunidad Valenciana (113.402). Por ciudades, Madrid, Barcelona y Valencia alcanzaron los saldos migratorios más elevados. En cuanto a porcentajes, la Comunidad Autónoma de las Illes Balears es la comunidad con mayor porcentaje de migración (18,84%), seguida de Cataluña (16,23%), Comunidad Valenciana (15,30%), Madrid (14%) y Murcia (14%).

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA (SEMFYC)

La semFYC es la federación de las 17 Sociedades de Medicina de Familia y Comunitaria que existen en España y agrupa a más de 22.000 médicos de familia. La especialidad de Medicina de Familia persigue la mejora de la atención a la salud de los usuarios de la Sanidad Pública del Sistema Nacional de Salud a través de una atención más cercana a las personas, su familia y su entorno comunitario.

CONTACTO PRENSA

Anna Serrano // +34679509941 // WhatsApp +34931945033 // comunicacion@semfyc.es