

CASO CLÍNICO ADOLESCENTE INMIGRANTE. PLANTEAMIENTO PROGRAMA DE SALUD.

Mónica Guerrero-Navarro ^a, Antonio Granados-Godoy ^b; María del Rosario Martínez-Jiménez ^c

^a Graduada en Enfermería. Hospital Quirón Sagrado corazón (Sevilla); ^b Diplomado en Enfermería. Hospital Quirón Sagrado Corazón (Sevilla); ^c Diplomada en Enfermería. Centro Universitario Enfermería “San Juan de Dios” (Sevilla)

MARCO CONCEPTUAL

La sociedad en la que vivimos actualmente está en constante cambio, y los flujos migratorios hacen que se enriquezcan. Las redes que rodean al individuo dan soporte y contención. Cuando se encuentran en situación de inmigración, estas redes se rompen y éste queda desprotegido. El sistema de salud es el principal proveedor de cuidados para esta población.⁽¹⁾

RESULTADOS

Se realiza un análisis de los determinantes de salud de nuestra paciente a través del modelo de *Whitehead* y *Dahlgren*:



Fuente. Determinantes sociales de la salud. OPS

El principal problema detectado es el desarraigo familiar. Como posibles consecuencias, se detecta alcoholismo, riesgo transmisión ETS y embarazos no deseados.

Se plantea un programa de Salud Reproductiva para prevenir Conductas Sexuales de Riesgo.

OBJETIVO

Planificar un programa de promoción de la salud dirigido a adolescente inmigrante en la comunicad autónoma de Andalucía, a través de un caso clínico.

METODOLOGÍA

Caso clínico de adolescente de 18 años procedente de Rumanía. “...*Está intentando mejorar su español los fines de semana cuando hace “botellona” con algunas amigas del barrio. Suple la ausencia de su pareja con algunos amigos esporádicos, por lo que su madre teme que haya alguna boca más que alimentar pues cree que no está tomando precauciones. Dice que apenas le da el dinero para el tabaco y la entrada de la discoteca y que está ahorrando para comprarse un Smartphone porque no puede estar en contacto con sus amigos por Whatsapp con el móvil que tiene.*”

CONCLUSIONES

Para finalizar, cuando se aborda la atención a personas inmigrantes debe realizarse tal como se realizaría a una persona nativa. Se debe tener en cuenta algunas peculiaridades: perspectiva de género, edad, aspecto socio-laboral, cultura de su lugar de origen. Así, se debe valorar el riesgo de marginación o exclusión del individuo. Esta atención deberá ser personalizada y contextualizada.⁽²⁾

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- (1) L. Hernando Arizaleta, J. Palomar Rodríguez, M. Márquez Cid, O. Monteagudo Piqueras. Impacto de la inmigración sobre la asistencia hospitalaria: frecuentación, casuística y repercusión económica. *Gac Sanit.* 2009;23(3):208-215. Online
- (2) C. Alemán Bracho, R.M. Soriano Miras. La inmigración en España: Nuevos desafíos para las políticas sociales. *Rev Estudios Políticos (nueva época).* 2014;166:123-151. Online.