

424/4030 - MOTIVOS DE CONSULTA Y BARRERAS EN LA ATENCIÓN A PERSONAS INMIGRANTES

E. García Virosta¹, M. Guerrero Muñoz², M. Mestre de Juan³, M. Lougedo Calderón⁴, L. Latorre García⁵, J. Martíncano Gómez⁶, J. Cañada Merino⁷, F. Leiva Cepas⁸, A. Melguizo Bejar⁹ y M. Martínez Altarriba¹⁰

¹Médico de Familia. Centro de Salud Santa Hortensia. Madrid. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Santa Eulàlia Sud. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. ³Médico de Familia. Centro de Salud Los Alperchines. Madrid. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud El Restón de Valdemoro. Madrid. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Amadeu Torner. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Jabugo. Huelva. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud de Algorta. Getxo. Bizkaia. ⁸Médico de Familia. Universidad de Córdoba. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Torre Ramona. Zaragoza. ¹⁰Médico de Familia. SEMERGEN Solidaria.

Resumen

Objetivos: Estudiar los motivos de consulta y las barreras percibidas por el médico de familia en la atención a personas inmigrantes.

Metodología: Estudio descriptivo transversal mediante encuesta elaborada por el Grupo de Trabajo de Atención a Personas Inmigrantes de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). La población diana fueron los médicos de SEMERGEN, invitados por e-mail a contestar este cuestionario (9.387 médicos). Se incluyeron variables relacionadas con el médico de familia y variables relacionadas con el paciente. La encuesta fue validada por la Comisión Nacional de Validación de SEMERGEN. Para la descripción de los resultados se utilizaron variables cuantitativas que siguieran una distribución normal, y de distribución de frecuencias para variables cualitativas. La comparación entre grupos de las distintas variables con el grado de competencia se realizó a través de odds ratio. Se utilizó el programa estadístico SPSS.

Resultados: Respondieron la encuesta 610 médicos de familia, con una edad media de $47,45 \pm 12,30$ años; 64,1% mujeres. El 96,9% de los pacientes asistió a consulta por enfermedad común. En el 14,4% de los casos, el médico reseñó que la causa de consulta estaba relacionada con el proceso migratorio (enfermedad infecciosa adquirida en el país de origen) y en el 26,4% con las condiciones de salud en el país de acogida (falta de vivienda estable, hacinamiento y condiciones de trabajo). El 73,8% de los pacientes inmigrantes que acudieron a consulta lo hicieron con cita previa. El 23,9% de pacientes no contaba con tarjeta sanitaria y un 42% presentaba ausencia de documentos sanitarios (hoja de vacunaciones, informes médicos). En cuanto a las barreras sentidas, los médicos contestaron que percibieron dificultad en la consulta: 73% de los casos con el idioma, en el 38,7% con el tiempo asignado y el 32,3% con el conocimiento de la cultura.

Conclusiones: El principal motivo de consulta fueron las enfermedades comunes, y en menor medida, las relacionadas con el proceso migratorio. Las principales barreras fueron el desconocimiento del idioma, la falta de tiempo y no conocer la cultura del paciente.

Palabras clave: Inmigración. Motivos de consulta. Atención primaria.