



II Conferencia Internacional de Comunicación en Salud

23 de octubre de 2015

Universidad Carlos III de Madrid

Carteles

La comunicación en Atención Primaria, clave en la detección y manejo de un síndrome transcultural.

Violeta Antonio Arques (1), Jordi Grau Bartomeu (1), Manuela Hidalgo Ortiz (1), Marta Cuní Munné (1), Isabel Plaza Espuña (2), Laura Fernandez Gutierrez (3), Natalia Perez Escalante (1), Carla Nasarre Codes (1), Lucía Arias Alonso (1), Thaïs Clusa Gironella (1), Montserrat Roderó Nuño (1), María Teresa Fuertes Rodríguez (1).
(1) Centro de Atención Primaria Raval Sud, (2) Unidad de Evaluación, (3) Centro de Urgencias de Atención Primaria Manso. Àmbit de Atenció Primària Barcelona . Institut Català de la Salut.

✉ Corresponding author: Violeta Antonio Arqués (violeta.antonio@gmail.com)

Introducción



- El síndrome de Dhat (SD) es un síndrome transcultural originario del Indostán, caracterizado por episodios de pérdidas seminales subjetivas asociados a síntomas somáticos y trastornos sexuales. No presenta etiología orgánica aparente.
- Su origen se remonta a las tradiciones religiosas del hinduismo y la Medicina ayurvédica.
- La falta de conocimiento por parte de la Medicina occidental puede originar visitas repetitivas, derivaciones innecesarias y exceso de pruebas.
- El Centro de Atención Primaria *Raval Sud* en Barcelona presenta un 60% de población de origen indostaní (17% de hombres atendidos que, con frecuencia, refieren síntomas y somatizaciones de la esfera genitourinaria compatibles con el SD).

Palabras clave (keywords) y Clasificación Internacional:

- Dhat syndrome (Sanskrit: धातु दोष); Culture-bound syndrome, Hindustan, Primary healthcare.
- Clasificación Internacional de Enfermedades (ICD-10 v. 2010):
F48.8 (Other specified neurotic disorders: Dhat syndrome).
- Diagnostic and Statistical Manual of mental Disorders classification (DSM-IV):
Transcultural syndrome.

Objetivos

- **Objetivo principal:** detectar, diagnosticar y caracterizar el SD en la población indostaní atendida en el Centro de Salud *Raval Sud* y conseguir un manejo adecuado del mismo.
- **Objetivos secundarios:**
 - ✓ Describir los síntomas orgánicos y somáticos más frecuentes desencadenados por supuestas pérdidas seminales.
 - ✓ Describir la sintomatología de la esfera genitourinaria.
 - ✓ Conocer el perfil de los pacientes: características sociodemográficas, económicas, culturales, práctica religiosa y hábitos sexuales.
 - ✓ Definir criterios clínicos para descartar causa orgánica.

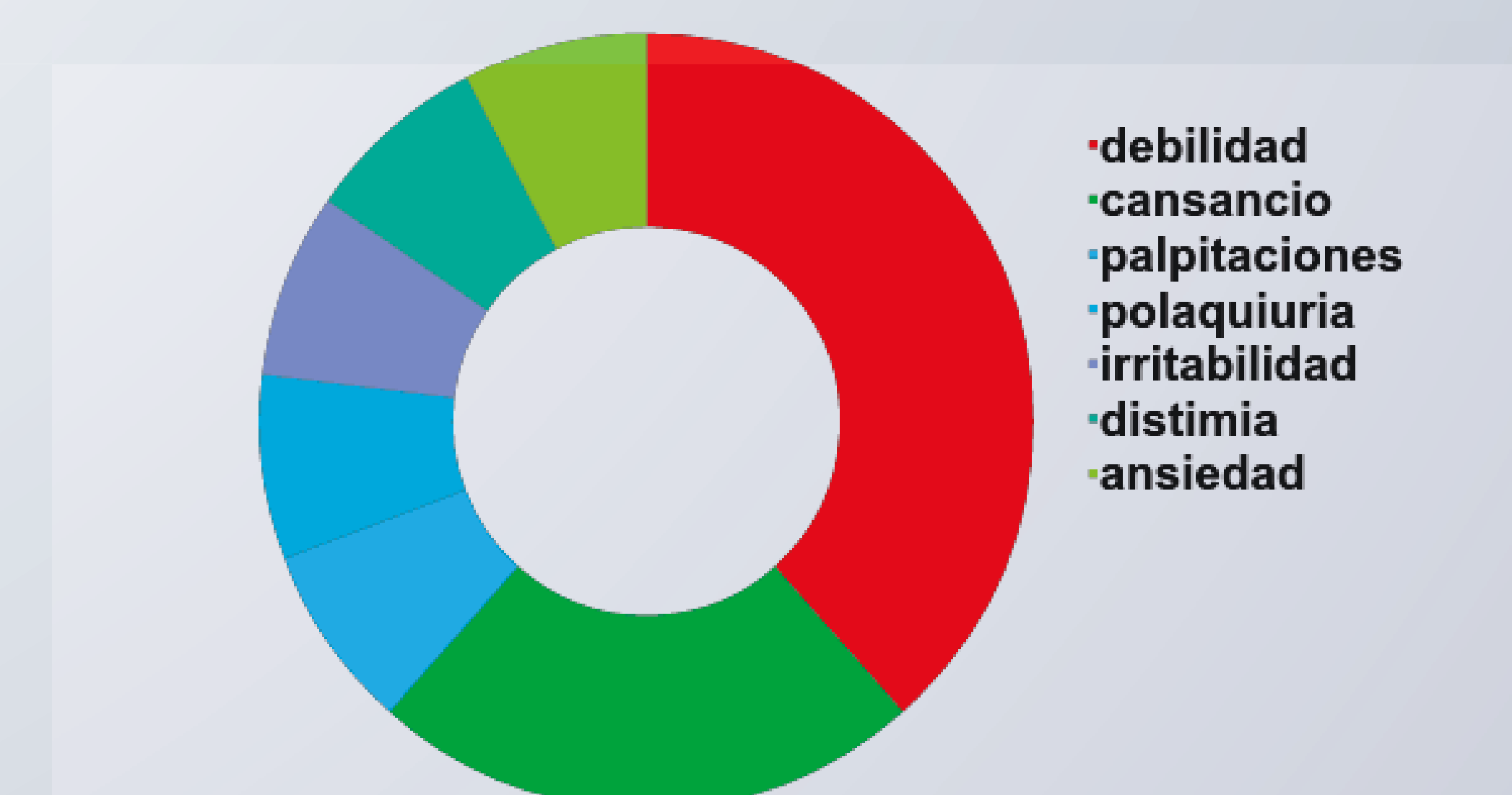
Metodología

Estudio observacional descriptivo realizado en el Centro de Salud *Raval Sud* en Barcelona mediante búsqueda activa de casos en pacientes hombres indostaníes atendidos por cualquier motivo de consulta. Se realiza una anamnesis dirigida y **técnicas de comunicación** que nos permitan conseguir un ambiente de confianza, con tal de poder completar un cuestionario heteroadministrado, exploración física y pruebas complementarias para descartar organicidad. Criterios diagnósticos: sensación subjetiva de pérdida seminal junto con síntomas psicósomáticos.

Resultados esperados y preliminares

A través de la búsqueda activa, identificar pacientes con síndrome de Dhat, diagnosticarlos y conocer sus características (tanto sociodemográficas, culturales, religiosas, hábitos de sexualidad), para definir un perfil de paciente característico, mejorar su identificación en Atención Primaria y evitar exceso de derivaciones y pruebas complementarias. Por otra parte, profundizando en el conocimiento de este síndrome transcultural, conseguir una comunicación más productiva con nuestros pacientes, rompiendo así barreras culturales y religiosas, de forma que se sientan más comprendidos y mejoremos, así, la confianza en la relación médico-paciente.

Figura 1. Síntomas físicos y psíquicos del Síndrome de Dhat.



Búsqueda activa en 14 pacientes, 7 de los cuales (50%) cumplen los criterios diagnósticos del Síndrome de Dhat.
Edad media: 36 años, originarios de Pakistán, de religión musulmana y con práctica religiosa importante.
El 86% presenta disfunciones sexuales (71% poluciones nocturnas).