

“EL SÍNDROME DE ULISES”

Sáez Aramburo, M^a del Mar DNI: 76634048-A; Valverde Aramburo, Rosario DNI: 15425397X. E-mail: maria_saez290@hotmail.com

INTRODUCCIÓN:

Emigrar es hoy para millones de personas un proceso que supone unos niveles de estrés tan intensos que pueden superar la capacidad de adaptación del ser humano. Estas personas son las candidatas a padecer el llamado Síndrome de Ulises (Achotegui, 2012).

OBJETIVOS:

- Analizar el contenido existente en la literatura científica sobre el “Síndrome de Ulises”, y conocer los problemas derivados de éste.

MÉTODO:

Revisión Sistemática. Criterios de Inclusión: Se incluyen reportes de casos y revisiones en dos idiomas: inglés y castellano. Se han excluido los artículos de opinión, las guías informativas, y aquellos que no hablaban del síndrome como tema central.

Fuentes de revisión: se han consultado 6 bases de datos, seleccionándose los trabajos que se señalan: Elsevier (1), Cinahl (1), Cuiden(6), Psycodoc(9), Proquest Psychology Journals(6) y Google Académico (10).

RESULTADOS:

De los 33 artículos consultados, 30 eran revisiones y 3 reportes de casos. Los reportes tratan el síndrome de familias sudamericanas y de origen árabe. En cuanto a las revisiones la gran mayoría describen los estresores o duelos y la sintomatología del síndrome, además de conceptos como aculturación y estrés crónico múltiple. Otros señalan la falta de un tratamiento integral por parte del Sistema Sanitario, el diagnóstico equívoco de enfermedad mental, y la consiguiente medicalización y banalización del problema, junto a la escasa atención a los menores. Finalmente, en los artículos más recientes, nos hablan de las consecuencias derivadas de la crisis económica actual en la población inmigrante.

CONCLUSIONES:

- Muchos trabajos concluyen la existencia de una relación íntima entre el grado de estrés que viven algunos inmigrantes y la aparición de la sintomatología (disfunción social, pérdida de confianza ansiedad, depresión, y agotamiento emocional) característica de dicho Síndrome.
- Es esencial el diseño de planes de cuidados multiculturales que ofrezcan la mejor calidad en la prevención, atención y educación para la salud en el colectivo emigrante.
- Varios estudios concluyen que la mayoría de inmigrantes adopta una estrategia de integración a los pocos años , lo que les permite conseguir una mejor calidad de vida en el país de acogida.