

## **Inmigrantes sólo van a consulta psiquiátrica con patología grave**

España - 15/04/2005 - EFE (España) –

**Madrid, 15 abr (EFE).- Los inmigrantes, sobre todo los sudamericanos, sólo acuden a la consulta psiquiátrica cuando la situación es grave y la patología "alarmante", señaló hoy el jefe del servicio de Psiquiatría de la clínica de la Concepción de Madrid, José Luis González Rivera.**

González Rivera hizo estas manifestaciones en el marco del congreso sobre "Psicopatología de la inmigración" que reúne hoy y mañana, sábado, a psiquiatras de todo el mundo, organizado por la **Fundación Jiménez Díaz**, con el objeto de buscar mejoras en la atención y prevención de las repercusiones psiquiátricas de la inmigración.

Según explicó González Rivera, la población emigrante sudamericana se muestra reticente a abandonar sus puestos de trabajo para acudir a una consulta psiquiátrica, una postura que calificó de "admirable", ya que "intentan seguir trabajando a pesar de encontrarse mal".

También influyen en la tardanza en acudir a un profesional para tratar problemas psiquiátricos, razones culturales, ya que el reconocimiento de este tipo de afecciones es causa de "vergüenza" en sus países de origen, "algo que también ocurría en España hace años", afirmó.

Esta circunstancia contrasta con la situación en atención primaria a la que los inmigrantes acuden con más frecuencia, aunque González Rivera admitió que "a pesar de que no existan estudios sobre este tema, un alto porcentaje de consultas pueden no ser médicas sino psicológicas porque muchas veces el sufrimiento se expresa a través de la somatización".

La soledad y el alejamiento de la familia, el estrés, las situaciones de precariedad y las dificultades para adaptarse a una nueva cultura son algunos de los factores que pueden incidir en la salud mental de los inmigrantes.

En este sentido, Luis Rojas Marcos, catedrático de Psiquiatría de la Universidad de Nueva York, que participa en el Congreso, destacó la importancia del lenguaje en el diagnóstico psiquiátrico del inmigrante para lo cual subrayó que los hospitales deben contar con recursos para tener traductores en las consultas.

En muchas ocasiones esta carencia se cubre con la ayuda de un familiar, pero en la atención psiquiátrica se pueden dar casos como que "un hijo se vea en el compromiso de preguntar a su padre si ha sentido impulsos de quitarse la vida", por lo que es importante la figura del traductor, agregó.

Rojas Marcos abogó también por una buena formación de los profesionales, ya que las diferencias culturales pueden confundir al psiquiatra.

Por ello, incide en que los psiquiatras reconozcan los factores culturales, lingüísticos, raciales y migratorios que moldeen la experiencia y expresión de la enfermedad mental para no distorsionar la condición del paciente y cometer errores en el diagnóstico.

EFE