



ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL

ABORDAJE ENFERMERO EN EL SÍNDROME DE ULISES

Laura Martínez Guerrero, EIR de Salud Mental (1)
María Jesús Ordoñez Álvarez Enfermera, especialista Salud Mental (2)
Mar Villanueva Per, EIR de Salud Mental (3)
Laura Aída Gómez Román, EIR de Salud Mental (4)
Irene Gómez Cortijo, EIR de Salud Mental (5)
Unidad de Psiquiatría HCUV (1,3,4,5) y HURH Valladolid (2)

Hospital Clínico
Universitario
de Valladolid



Junta de
Castilla y León



1 INTRODUCCIÓN

En el contexto migratorio actual, millones de personas se enfrentan a niveles de estrés tan intensos que superan la capacidad humana de adaptación. Este fenómeno, conocido como Síndrome de Ulises o síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple, se manifiesta como un cuadro reactivo ante estresores extremos. La Enfermería Transcultural, fundamentada en los modelos de Madeleine Leininger, es el marco esencial para ofrecer cuidados culturalmente congruentes que respondan a esta realidad multicultural.

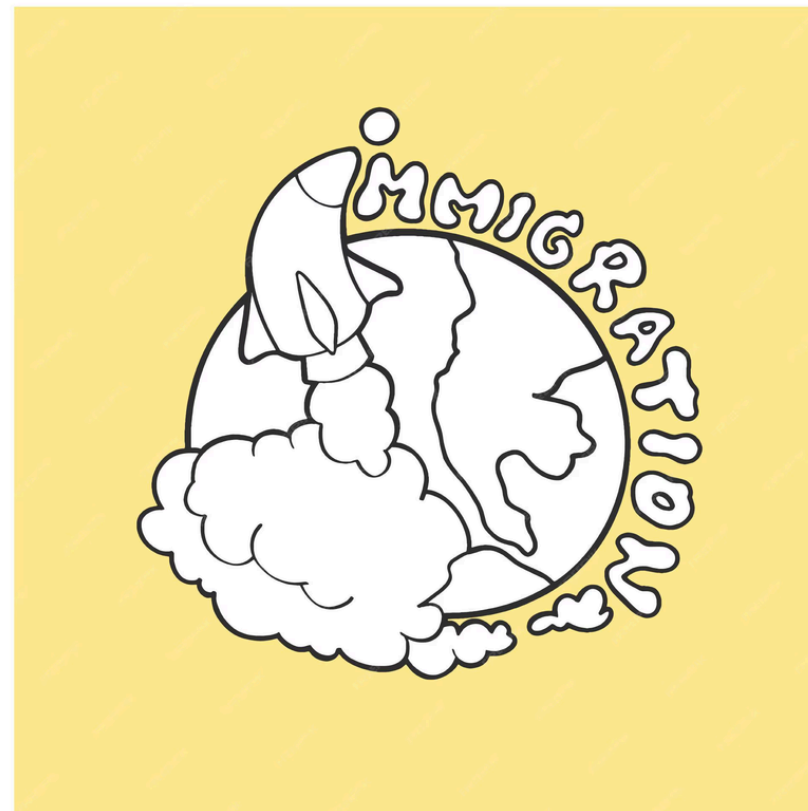


4 DESARROLLO

Se seleccionaron cuatro artículos que incluyen dos revisiones de alcance (scoping reviews) sobre intervenciones en salud mental y síntomas somáticos, una revisión teórica/descriptiva sobre la caracterización del Síndrome de Ulises, y un estudio cualitativo fenomenológico sobre la discriminación percibida en el entorno clínico.

En los artículos encontrados se evidencia como la enfermera actúa como un nexo vital entre el sistema sanitario y social, siendo responsable de un cuidado que trascienda el modelo biomédico tradicional. El abordaje se estructura en tres ejes:

1. Valoración Transcultural.
2. Diagnóstico y Prevención: Diagnóstico NANDA más ajustado es el "Síndrome de estrés del traslado".
3. Abordaje Terapéutico.



2 OBJETIVOS

Identificar las estrategias de intervención terapéutica y diagnósticos de enfermería en el manejo del paciente con Síndrome de Ulises.

5 CONCLUSIONES

La intervención enfermera es una herramienta clave para evitar que el estrés reactivo del migrante derive en trastornos mentales mayores. Para lograr un cuidado de calidad, es imprescindible subsanar el déficit de formación en competencia cultural. El abordaje debe alejarse del modelo biomédico tradicional centrándose en una visión humanista y holística del paciente. El profesional de enfermería, especialmente la especialista en salud mental, es el principal agente de prevención sanitaria y psicosocial en este colectivo.

3 METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión bibliográfica de la evidencia científica reciente. Se han consultado bases de datos como PubMed, CUIDEN y Scopus, integrando la taxonomía NANDA-I, NIC y NOC junto con marcos conceptuales de Leininger y Larry Purnell para el desarrollo de la competencia cultural. Palabras clave: "Ulysses syndrome", "Transcultural nursing", "Mental health". Operadores booleanos: AND/OR. Idiomas inglés, español y portugués. Se identificaron 20 artículos entre 2020 y 2025, de los cuales se seleccionaron 4 por cumplir criterios de inclusión.



6 BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández-Rodríguez JC, Pineda NZD, Muñoz FM. El Síndrome de Ulises: el estrés límite del inmigrante: DOI: <http://dx.doi.org/10.18847/1.11.7>. Rev Estud En Segur Int. 2020;6(1):101-117.
2. van Twillert E, Hulsman MMC, Tak LM. Facilitating and hindering factors in the treatment of persistent somatic symptoms in migrants: A scoping review. J Psychosom Res. 2024;186:111887. doi:10.1016/j.jpsychores.2024.111887
3. Lu J, Jamani S, Benjamin J, Agbata E, Magwood O, Pottie K. Global Mental Health and Services for Migrants in Primary Care Settings in High-Income Countries: A Scoping Review. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(22). doi:10.3390/ijerph17228627
4. Álvarez-Cruces DJ, Álvarez AA, Nocetti-de-la-Barra A, Sepúlveda JM. Health Sciences Students: Witnesses of Discrimination in the Care of Foreign Patients in Chile. Investig Educ En Enfermeria. 43(1):e09. doi:10.17533/udea.iee.v43n1e09