

La atención enfermera en Urgencias al paciente musulmán durante el Ramadán. Revisión sistemática

Nurse care in the Emergency to the Muslim patient during Ramadan. Systematic
review

Enfermeira de cuidados na sala de emergência para o paciente muçulmano durante
o Ramadã. Revisão Sistemática

María Naranjo-Adame¹, Juan Vega-Escaño², Rocío de Diego-Cordero³

¹Master. Graduada en Enfermería por la Universidad de Sevilla. Correo electrónico:

marianaranjoadame92@gmail.com

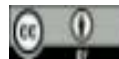
²Master. Enfermero Especialista en Enfermería del Trabajo. Doctorando del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sevilla. Prof. Adjunto Centro Universitario de Enfermería Cruz Roja adscrito a la Universidad de Sevilla. Correo electrónico: juanvegadue@gmail.com

³ Doctora. Profesora del Departamento de Enfermería en la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla. Correo electrónico: rdediego2@us.es

Cómo citar este artículo en edición digital: Naranjo-Adame, M., Vega Escaño, J. & de Diego Cordero, R. (2019). La atención enfermera en Urgencias al paciente musulmán durante el Ramadán. Revisión sistemática. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 23 (55) Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.55.17>

Correspondencia: Juan Vega Escaño. c/ Beatriz de Silva nº 13. Ptal. 2 1ºD. 41927 - Mairena del Aljarafe (Sevilla).

Correo electrónico de contacto: juanvegadue@gmail.com



Recibido:02/09/2019

Aceptado:23/11/2019

ABSTRACT

Knowing the effect of Ramadan in emergency services is important for health professionals. There are no clinical practice guidelines for this care and this systematic review can help health professionals in the approach to this event. The objective is to know the characteristics of the attention given in the emergency services and emergencies to members of the Muslim

religion during the fasting of Ramadan. A systematic bibliographic search was carried out in Pubmed, Scopus, WoS, Cinhal and specialized journals databases. Inclusion criteria: English and Spanish language, articles published from 2007 to 2018 and in the field of emergencies and emergencies. Identified 58 articles, of which 19 were selected. The methodological quality was assessed with PRISMA, STROBE and CONSORT. The findings were the main diseases / types of emergencies attended and the volume of people attended in the emergency services during Ramadan. Caring for Muslim patients implies knowing their

needs in their cultural context and values, being important for nursing to know them to offer culturally appropriate care. It is necessary to strengthen the training

Keywords: Nursing, transcultural nursing, ramadan fasting, emergencys, critical care.

RESUMEN

Conocer el efecto del Ramadán en servicios de urgencias resulta de importancia para los profesionales sanitarios. No existen guías de práctica clínica para esta atención y esta revisión sistemática puede ayudar a los profesionales sanitarios en el abordaje de este suceso. El objetivo es conocer las características de la atención prestada en los servicios de urgencias y emergencias a miembros de la religión musulmana durante el ayuno del Ramadán. Se realizó una búsqueda bibliográfica sistematizada en las bases de datos Pubmed, Scopus, WoS, Cinhal y en revistas especializadas. Criterios de inclusión: idioma inglés y español, artículos publicados desde 2007 hasta 2018 y en el ámbito de urgencias y emergencias. Identificados 58 artículos, de los cuales fueron seleccionaron 19. La calidad metodológica se valoró con PRISMA, STROBE y CONSORT. Los hallazgos encontrados fueron las principales enfermedades / tipos de urgencias atendidas y el volumen de personas atendidas en los servicios de urgencias y emergencias durante el Ramadán. El cuidado hacia pacientes musulmanes implica conocer sus necesidades en su contexto cultural y de valores, siendo importante para la enfermería conocerlos para ofrecer cuidados culturalmente apropiados. Es necesario reforzar la formación en enfermería transcultural para garantizar mejores cuidados y calidad asistencial.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, enfermería transcultural, ayuno de ramadán, urgencias médicas, cuidados críticos.

RESUMO

Conhecer o efeito do Ramadã nos serviços de emergência é importante para os profissionais de saúde. Não há diretrizes de prática clínica para este cuidado e esta revisão sistemática pode auxiliar os profissionais de saúde na abordagem deste

evento. O objetivo é conhecer as características da atenção dada nos serviços de emergência e emergências aos membros da religião muçulmana durante o jejum do Ramadã. Uma busca bibliográfica sistemática foi realizada nas bases de dados Pubmed, Scopus, WoS, Cinhal e periódicos especializados. Critérios de inclusão: inglês e espanhol, artigos publicados de 2007 a 2018 e no campo de emergências e emergências. Foram identificados 58 artigos, dos quais 19 foram selecionados e a qualidade metodológica foi avaliada com PRISMA, STROBE e CONSORT. Os resultados foram as principais doenças / tipos de emergências atendidas e o volume de pessoas atendidas nos serviços de emergência durante o Ramadã. Cuidar de pacientes muçulmanos implica conhecer suas necessidades em seu contexto e valores culturais, sendo importante que a enfermagem os conheça para oferecer um cuidado culturalmente adequado. É necessário fortalecer o treinamento.

Palavras-chave: Cuidados de enfermagem, enfermagem transcultural, jejum do Ramadã, emergências médicas, cuidados intensivos.

INTRODUCCIÓN

Según datos del Foro Pew sobre Religión y Vida Pública, hay un total de 1,8 billones de musulmanes en el mundo, lo que representa un 23% de la población mundial (Pew Research Center, 2017). Además, se estima que, en 2050, la población musulmana crecerá hasta llegar a los 2,8 billones (Pew Research Center, 2017).

La religión islámica es la segunda religión de las principales religiones minoritarias de España. De entre las confesiones con acuerdo con el estado español, se encuentran los musulmanes, con alrededor de 1.887.906 fieles pertenecientes a esta confesión (Ministerio de Justicia,

2016) y un total de 1.532 lugares de culto, situándose Andalucía en segundo lugar tras Cataluña, con 1.062 lugares de culto (Ministerio de Justicia, 2017).

Los musulmanes consideran que la salud es un regalo de Dios, y son conscientes, por las palabras de Mahoma, de que deben cuidarla mediante una buena alimentación, ejercicio y un sueño correcto (Miklancie, 2007). La salud para ellos se define como un estado de bienestar físico, psicológico, social y espiritual, por lo que, además de a las necesidades físicas, muchas veces los musulmanes dan gran prioridad a sus necesidades espirituales, y es necesario que el personal sanitario respete sus necesidades en este sentido (Rassool, 2015). Para ellos, una enfermedad es una prueba de Dios que sirve como señal de que deben reforzar su salud y la manera en la que siguen los principios del Islam (Rassool, 2015). Es una parte más del plan de Dios, que les permite limpiar sus pecados durante el proceso, y que deben llevar con paciencia. La recuperación de la enfermedad también llega por la voluntad de Dios, y el personal sanitario uno de los medios por los que se les proporciona dicha recuperación (Ezenkwele y Roodsari, 2013).

El ayuno del Ramadán es uno de los cinco pilares del islam. El mes en el cual se celebra es el noveno mes del calendario lunar musulmán (*Hijra*) y tiene un gran significado para los musulmanes ya que

representa el mes de la revelación del Corán a Mahoma. El calendario islámico es un calendario lunar, en el que los años se calculan en función de los ciclos de la luna, y dura 354 días (Bragazzi, 2014).

El ayuno durante el Ramadán dura desde la salida hasta la puesta de sol y dependiendo del año del momento del año y de la localización, el ayuno puede durar entre 8 y 16 horas (serán más cortos en invierno). En regiones polares, a unos 64° de latitud, puede haber hasta 22 horas de sol al día, por lo que a los musulmanes que viven en estas regiones se les recomienda usar los horarios de ayuno de la Meca, o de la zona templada más cercana (Molla, 2003).

Durante las horas de ayuno del Ramadán, los musulmanes deben abstenerse de comer, beber, fumar, mantener relaciones sexuales, y recibir medicación ya sea vía oral o parenteral (Ezenkwele y Roodsari, 2013). Precisamente en el campo de la salud es especialmente importante tener en cuenta la diversidad religiosa de sus usuarios debido a la dimensión espiritual del proceso salud-enfermedad, al derecho a la libertad religiosa que va más allá de los derechos de atención puramente clínica, a la necesidad de consideración en los servicios hospitalarios de las creencias religiosas del paciente dentro del concepto multidimensional de la salud y a la necesaria humanización constante de los servicios sanitarios (Observatorio del pluralismo religioso en

España, 2011). El conocer la atención prestada en los servicios de urgencias y emergencias durante el ayuno del Ramadán ya no es algo que se limite exclusivamente a los países árabes. Hoy día vivimos en una sociedad globalizada y el conocimiento de dicho evento resultará clave en la atención a los pacientes musulmanes, ayudándonos a conocerlos mejor y a que la atención que se les brinde sea de calidad.

Enfermería es una disciplina que se ha interesado por mirar a la persona desde una perspectiva integral, contemplando con ello las necesidades espirituales de los pacientes. Incluso en el sistema clasificación taxonómica para los diagnósticos de enfermería propuesto por la North American Nursing Diagnosis Association Internacional (NANDA-I) se contemplan diagnósticos espirituales. Sin embargo, a pesar de la evidenciada relación con entre conductas de salud y la religiosidad en las valoraciones enfermeras el patrón “creencias y valores” es poco abordado y este aspecto suele no ser valorado (NANDA Internacional, 2013).

Por ello, los/las enfermeros/as deben ofrecer unos cuidados de calidad respetando las diferencias culturales existentes entre las diversas religiones, así como eludir estereotipos e individualizar a cada paciente. Debe poseer un conocimiento básico de las diferentes prácticas y creencias que se dan entre los diversos grupos religiosos. Por ello, para llevar a cabo este cometido es

necesario integrar el concepto de “competencia cultural” dentro del quehacer diario de nuestra profesión para que podamos, por un lado, ofrecer unos servicios sanitarios culturalmente competentes, y por otro, dirigir tanto las acciones como decisiones hacia resultados positivos y eficaces (Fuertes et al., 2010).

Por ello, se plantea la presente revisión con el objetivo de conocer la atención prestada en los servicios de urgencias y emergencias a usuarios miembros del Islam durante el Ramadán.

METODOLOGÍA

Siguiendo las recomendaciones de la Declaración PRISMA se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica desde octubre hasta mayo de 2018 en las bases de datos Pubmed, WOS, Scopus y CINHALL, limitándose la búsqueda al período comprendido entre 2007 y 2018.

Para ello se han utilizado los descriptores DeCs “Ramadan”, “Ramadan fasting” and “Emergency”. Para formular las estrategias de búsqueda, se combinaron dichos términos utilizando los operadores booleanos AND y OR. Los resultados obtenidos se completaron con búsqueda libre en la revista especializada Journal of Nutrition, Fasting and Health. A continuación, se muestra en la siguiente tabla las bases de datos utilizadas, la estrategia de búsqueda llevada a cabo, los resultados encontrados, así como el número de artículos que fueron finalmente

seleccionados y el idioma en el que se realizó Finalmente fueron 19 los artículos

Tabla 1. Estrategias de búsqueda

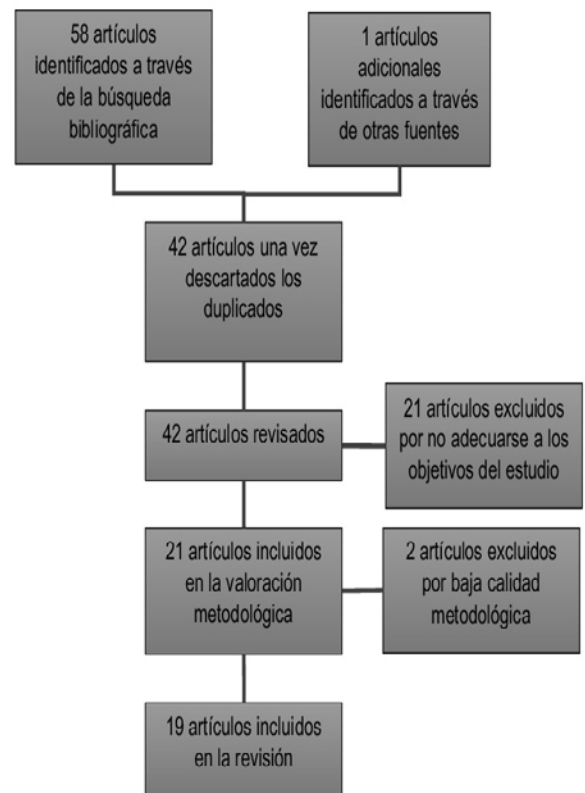
Bases de datos	Estrategia de búsqueda	Resultados	Artículos seleccionados
Pubmed	(Ramadan AND ("fasting OR "fasting) AND ("emergencies" OR "emergencies" OR "emergency"	25	8
WOS	(ramadan fasting) AND (emergenc*)	14	4
Scopus	"ramadan fasting" AND emergenc*	10	4
Cihnal Complete	ramadan fasting AND emergency.	9	2
Journal of Nutrition, Fasting and Health	Ramadan fasting AND emergenc*	1	1
TOTAL:		59	19

Fuente: Elaboración propia.

dicha búsqueda.

seleccionados (Figura 1).

Figura 1: Flujograma



Fuente: Elaboración propia

La búsqueda de información se llevó a cabo de manera independiente por dos investigadoras (MNA, RDC) siendo del 95% el porcentaje de acuerdo en lo referente a la inclusión/exclusión de los estudios. Se establecieron como criterios de inclusión la publicación de los mismos entre 2007 y 2018 y que estuviesen publicados en inglés o español.

Los resultados de cada etapa se fueron consensuando y las discrepancias fueron resueltas con el arbitraje del tercer revisor (JVE), quien completó los resultados con hallazgos encontrados mediante búsqueda libre en una revista especializada.

Cultura de los Cuidados

Una vez seleccionados los estudios, se realizó una lectura a texto completo de

cada uno y se procedió a valorar la calidad metodológica de los mismos con las

herramientas PRISMA,

STROBE y CONSORT, en

función de la naturaleza de los mismos.

RESULTADOS

Tras el análisis de los resultados, dos fueron los hallazgos encontrados: las principales enfermedades/ tipos de urgencias y el volumen de personas atendidas en los servicios de urgencias y emergencias durante el periodo de ayuno del Ramadán.

Se llevó a cabo una doble clasificación de los artículos; por una parte se agruparon según las principales enfermedades y los tipos de urgencias atendidas: relacionados con eventos coronarios agudos (1 artículo), complicaciones de la diabetes (4 artículos), accidentes de tráfico y altercados (3 artículos), y complicaciones gastrointestinales (5 artículos). Por otra parte, respecto al volumen de personas atendidas, un total de 8 artículos encontraron un aumento en el acceso a los servicios de urgencias, 5

Tabla 2 - Artículos clasificados según las principales enfermedades y los tipos de urgencias y tipo de efecto

Enfermedad/Tipo de urgencia	Referencias	Tipo de efecto observado	Referencias
Eventos coronarios agudos	Suwaidi et al., 2006	Aumento	Suwaidi et al., 2006 Butt, Khan, Ahmed y Eldali, 2016 Memhood, Moin, Khan, Mir y Jooma, 2015 Balhara et al., 2018 Halasa, 2014 Abdolreza et al., 2011 Ozkan et al., 2009 Zuker, 2017
Complicaciones diabetes	Celik, Pinar, Kubat y Salman, 2013 Pinelli y Jaber, 2011 Sifri et al., 2011 Benbarka, Khalil, Beshyah, Marjei y Awad, 2010	Descenso	Al Assaad, Bachir y El Sayed, 2018 Husseiny, Afifi, Eshra y Al Meshaan, 2008 Mohseni y Yousefian, 2016 Molla, 2003 Ministerios de Justicia, 2017 Bener et al., 2006
Accidentes de tráfico y altercados	Mohseni y Yousefian, 2016 Molla, 2003 Memhood et al., 2015 Ministerio de Justicia, 2017	Sin cambios	Celik et al., 2013 Pinelli y Jaber, 2011 Sifri et al., 2011 Memhood et al., 2015 Pekdemir, Elsel, Yilmaz y Uygun, 2010 Cevik, Corbacioglu, Cilkrkici, Oncul y Emetkter, 2016
Complicaciones gastrointestinales (HGA, cólicos renales, úlcera péptica, pancreatitis aguda)	Cevik et al., 2016 Abdolreza et al., 2011 Ozkan et al., 2009 Bener et al., 2006 Zuker et al., 2017		

Fuente: Elaboración propia

un descenso de estos y, por último, 6 artículos no describen cambios en la atención en los servicios de urgencias. En la

Por otro lado, también se ha realizado una tabla de análisis y síntesis con la información esencial procedente

Tabla 3 - Tabla de análisis y síntesis

Autor/es	Año, País	Metodología	Objetivos	Principales resultados
Al Assaad et al.	2018, Líbano.	Estudio retrospectivo.	Determinar si varía el volumen de pacientes musulmanes durante el Ramadán en los servicios de urgencias.	El volumen de pacientes musulmanes atendidos durante el Ramadán disminuye.
Butt et al.	2016, Arabia Saudí.	Estudio observacional retrospectivo.	Determinar si se modifica el volumen de pacientes musulmanes atendidos durante el Ramadán en los servicios de urgencias.	Aumenta el nº pacientes musulmanes durante el Ramadán que acuden a urgencias durante el turno de noche.
Cevik et al.	2016, Turquía.	Estudio prospectivo observacional.	Evaluar el cambio en el nº de visitas por cólicos renales en pacientes musulmanes durante el Ramadán	No se evidencian cambios en el nº de visitas por cólicos renales en pacientes musulmanes durante el Ramadán
Mohseni y Yousefian	2016, Irán.	Estudio prospectivo.	Comprobar si varía el número de pacientes musulmanes atendidos durante el Ramadán ingresados accidentes traumatológicos provocados por altercados.	El número de accidentes traumatológicos provocados por altercados disminuye en pacientes musulmanes atendidos durante el Ramadán
Balhara et al.	2018, Emiratos Árabes Unidos.	Estudio retrospectivo.	Determinar si varían los horarios de visitas a urgencias de los musulmanes durante el Ramadán	Existe un incremento de de las visitas de musulmanes durante el Ramadán a partir de la tarde.
Memhood et al.	2015, Paquistán.	Estudio retrospectivo.	Comprobar si existen variaciones en el nº y la naturaleza de accidentes de tráfico de musulmanes durante el Ramadán	Existe un incremento en el número de pacientes musulmanes durante el Ramadán por accidentes de tráfico
Celik et al.	2013, Turquía.	Estudio observacional prospectivo con seguimiento.	Valorar el efecto del Ramadán en la vida diaria y las condiciones metabólicas de las personas diagnosticadas con DMII.	No se observaron efectos negativos del Ramadán en la vida diaria y las condiciones metabólicas de las personas diagnosticadas con DMII. Los pacientes musulmanes durante el Ramadán no acudieron a los servicios de urgencias.
Pinelli y Jaber.	2011, Dearborn, Michigan.	Estudio descriptivo transversal.	Conocer las prácticas y complicaciones entre los musulmanes y americanos con DMII durante el ayuno del Ramadán.	No se ha incrementado la atención en urgencias de los musulmanes durante el Ramadán en relación con los americanos.
Abdolreza et al.	2011, Mashad, Irán.	Estudio prospectivo observacional.	Comparar el número de pacientes musulmanes durante el Ramadán con cólicos renales que acuden a los servicios de urgencias.	Aumenta el nº de pacientes musulmanes durante el Ramadán con cólicos renales durante las dos primeras semanas de ayuno.
Ozkan et al.	2011, Turquía.	Estudio prospectivo observacional.	Evaluar si el Ramadán afecta al nº de pacientes con hemorragia gastrointestinal aguda (HGA).	La proporción de pacientes musulmanes durante el Ramadán con HGA aumenta.
Halasa.	2010, Jordania.	Estudio de cohortes.	Conocer el efecto que produce el ayuno del Ramadán en los servicios de urgencias.	La proporción de pacientes musulmanes durante el Ramadán que acuden a urgencias durante el turno de noche aumenta.
Al Sifri et al.	2010, Egipto, Israel, Jordania, Líbano, Arabia Saudí, Emiratos Árabes Unidos.	Ensayo clínico aleatorio.	Comparar la incidencia de la hipoglucemia sintomática en pacientes con DMII tratados con sitagliptina o con sulfunilurea.	No se dieron casos de asistencia en los servicios de urgencias a pacientes musulmanes durante el Ramadán

siguiente tabla se ve reflejada el suceso observado y las referencias. Quedan expuestos en la tabla 2.

de cada estudio (Tabla 3).

Benbarka et al.	2010, Emiratos Árabes Unidos.	Estudio observacional prospectivo.	Evaluar la influencia del Ramadán en los pacientes con DMI en tratamiento con bomba de insulina.	Del total de 63 pacientes observados, la mayoría (61.2%) ayunaron todo el mes sin problemas, sólo uno acudió a los servicios de urgencias debido a una hiperglucemia por desconexión de la bomba.
Pekdemir et al.	2010, Turquía.	Estudio observacional prospectivo (caso-control)	Conocer los efectos del Ramadán en el uso de los servicios de urgencias.	Las características demográficas y clínicas así como la edad, el sexo, el diagnóstico final, los tiempos de admisión en los servicios de urgencias y el diagnóstico, fueron similares entre los dos grupos.
Husseiny et al.	2008, Kuwait.	Estudio de cohortes retrospectivo.	Estudiar el efecto del ayuno del Ramadán en el número de casos de cirugía de urgencia.	Disminuye el número de pacientes del área quirúrgica de urgencias durante el mes de ayuno del Ramadán.
Suwaidi et al.	2006, Qatar.	Estudio de cohortes prospectivo.	Estudiar la influencia de los cambios de hábitos producidos por el Ramadán en el ritmo circadiano de los eventos cardiacos agudos.	Se observan alteraciones en el ciclo circadiano y en el horario de atención en los servicios de urgencias en pacientes musulmanes durante el Ramadán
Ministerio de Justicia	2007, España.	Estudio observacional prospectivo.	Comprobar si existe un incremento en el nº y la severidad de accidentes de tráfico en pacientes musulmanes durante el Ramadán	La tasa de accidentes disminuye en pacientes musulmanes durante el Ramadán
Bener et al.	2006, Emiratos Árabes Unidos.	Estudio retrospectivo descriptivo.	Estudiar el efecto del Ramadán en la aparición de úlcera péptica y sus complicaciones en pacientes musulmanes.	La frecuencia de aparición es mayor en pacientes después del ayuno del Ramadán que antes del mismo.
Zuker et al.	2017, Israel.	Estudio observacional retrospectivo.	Identificar la influencia del Ramadán en la pancreatitis aguda.	La prevalencia de pancreatitis aguda durante el Ramadán es alta.

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

Durante el mes del Ramadán son millones de musulmanes los que ayunan entre el amanecer y la puesta de sol. Los estudios muestran cómo afecta el Ramadán en el uso de los servicios de urgencias. Se ha podido ver cuáles son las principales enfermedades y sucesos atendidos durante el ayuno. Asimismo, en distintos estudios, se puede ver cómo influye el ayuno del

Ramadán en el número de personas atendidas.

En lo referente a las enfermedades y sucesos atendidos en los servicios de urgencias, (Çelik et al., 2013; Al Sifri et al., 2010; Pinelli y Jaber, 2011; y Benbarka et al., 2010) destacan como motivos de consulta más frecuentes los relacionados con las complicaciones metabólicas como la

diabetes. De entre las complicaciones gastrointestinales, encontramos el estudio propuesto por Cevik et al., (2016), el cual muestra que ayunar durante el Ramadán no aumenta el número de casos de cólicos renales a los servicios de urgencias; ayunar causa cambios en los metabolitos urinarios que tienen diferentes efectos en la formación de cálculos renales, pero no hay suficiente evidencia acerca de este suceso y su influencia en la formación de cálculos. Por el contrario, Abdolreza et al., (2011), detectaron que el número de pacientes afectados por cólicos renales es mayor durante las dos primeras semanas de ayuno. También, Zuker et al., (2017) encontraron que la prevalencia de pancreatitis aguda durante el ayuno del Ramadán es más alta que durante el resto del año. En el estudio llevado a cabo por Özkan et al., (2011), el número de pacientes diagnosticados con hemorragia gastrointestinal aguda durante el ayuno del Ramadán aumentó significativamente comparado con otros meses. Por último, Bener et al., (2007) detectaron que la frecuencia de aparición de úlcera péptica es mayor después del ayuno que durante el mismo. En el caso de la Diabetes Mellitus, Celik et al., (2013), no observaron cambios negativos en las condiciones metabólicas de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DMII); en su trabajo, ningún paciente acudió a los servicios de urgencias en relación con dicha patología. De igual modo, Al Sifri et al., (2010), en un estudio que incluyó a 1066

pacientes valorando la incidencia de hipoglucemia en pacientes con DMII tratados con diferentes fármacos, no detectaron una variación en el número de casos durante el Ramadán. En la misma línea, Pinelli y Jaber (2011), en su estudio descriptivo transversal cuyo objetivo era conocer las prácticas y complicaciones entre los árabes americanos con DMII durante el ayuno del Ramadán, no encontraron cambios significativos; la mayoría de los pacientes realizaron el ayuno durante todo el Ramadán y durante el mismo, no comunicaron cambios en la ingesta alimentaria, aumento de peso, cambios en la administración de insulina, así como en las terapias con antidiabéticos orales. Así mismo, el estudio observacional prospectivo realizado por Benbarka et al., (2010) que valoró la influencia del Ramadán en pacientes con Diabetes Mellitus tipo I (DMI) en tratamiento con bomba de insulina, tampoco observó cambios significativos (sólo un paciente acudió a urgencias por desconexión de la bomba). Un resultado similar fue hallado por Pekdemir et al., (2010), en el cual las características clínicas de los pacientes admitidos en los servicios de urgencias, así como el número de pacientes admitidos en dichos servicios por dolencias específicas no cambió significativamente. Respecto al número de personas atendidas, el estudio realizado por Al Assaad et al., (2018) en el Líbano, mostró un descenso en el volumen de personas atendidas durante el ayuno del Ramadán en los servicios de

urgencias, siendo este mayor durante el resto del año. Cevik et al., (2016), no encontraron cambios en el número de visitas a los servicios de urgencias por cólicos renales. Por el contrario, Balhara et al., (2016), Butt et al., (2016), así como Halasa (2010), observaron un incremento en el volumen de pacientes que acuden a los servicios de urgencias a partir de la noche y tarde respectivamente. Otros estudios, como el que compara el número de pacientes que acuden a urgencias con síntomas de cólico renal, de Abdolreza et al., (2011), observaron un aumento durante las dos primeras semanas del Ramadán. Sin embargo, el número de admisiones disminuye durante las dos últimas semanas de ayuno. Así mismo, el estudio de Zuker et al., (2017), observaron que el número de personas que acuden por pancreatitis agudas es mayor durante el ayuno, al igual que otros estudios como los de Özkan et al., (2011) y Suwaidi et al.,²⁷ (2006), que evidenciaron incrementos en la atención de urgencias. Igualmente, Bener et al., (2006), observaron un aumento en el número de pacientes que acuden a urgencias en relación con la aparición de úlcera péptica después del Ramadán, pero este aumento no es estadísticamente significativo. Destacar el estudio de Memhood et al., (2015) en el cual fueron reclutadas 163.022 personas y en el que se observó un aumento en el número de personas implicadas en accidentes de tráfico durante este periodo. Sin embargo, algunos estudios como el del Observatorio del pluralismo religioso en España en 2007,

acerca del incremento y severidad de los accidentes de tráfico que se producen durante el Ramadán, encontraron un descenso en el número de pacientes admitidos en los servicios de urgencias relacionados con accidentes de tráfico. Al Assad et al., (2017) así como Husseiny et al., (2008) observaron una disminución del número de pacientes que acuden a las urgencias. Este último, encuentra una disminución en el número de pacientes del departamento quirúrgico. Por último, Mohseni y Yousefian (2016), observan que el número de pacientes que acuden a urgencias debido a traumatismos producidos por altercados disminuye respecto a otras épocas del año.

CONCLUSIONES

Las enfermedades/ tipos de urgencias atendidas de personas atendidas en los servicios de urgencias y emergencias durante el periodo de ayuno del Ramadán más prevalentes son los eventos coronarios agudos, las complicaciones de la Diabetes Mellitus, las complicaciones gastrointestinales (HGA, cólicos renales, úlcera péptica, pancreatitis aguda) y los accidentes de tráfico y los altercados.

Respecto al volumen de personas atendidas en los servicios de urgencias y emergencias, no se encuentra unanimidad en si aumenta, descende o no muestra cambios la asistencia durante el periodo de ayuno del Ramadán.

El impacto del ayuno del Ramadán en los servicios de urgencias y emergencias junto con la inmigración es hoy día un fenómeno

real y por ello, como profesionales de la salud, enfermería tiene que adaptarse a los nuevos cambios y realidades. Somos parte de una profesión que está en continuo cambio y renovación y por ello, debemos saber adaptarnos a los nuevos retos que se nos plantean diariamente.

El cuidado hacia pacientes musulmanes implica conocer sus necesidades en el contexto de su propia cultura y valores, siendo de especial importancia para enfermería el conocerlas para ofrecer cuidados culturalmente apropiados. La falta de competencia cultural para el cuidado es un problema que debe ser resuelto ya que la conciencia cultural es esencial para el cuidado óptimo hacia estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Abdolreza, N., Omalbanin, A., Mahdieh, T. S., Mohammad Ali, M. R., Reza, M. S. A., Maryam, S., & Mohsen, N. (2011). Comparison of the number of patients admitted with renal colic during various stages of peri-Ramadan month. *Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation : An Official Publication of the Saudi Center for Organ Transplantation, Saudi Arabia*, 22(6), 1199–1202. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2089781>
- Al Assaad, R. G., Bachir, R., & El Sayed, M. J. (2018). Impact of Ramadan on emergency department visits and on medical emergencies. *European Journal of Emergency Medicine*, 25(6), 440–444. Retrieved from <https://doi.org/10.1097/MEJ.0000000000000485>
- Al Sifri, S., Basiounny, A., Ehtay, A., Al Omari, M., Harman-Boehm, I., Kaddaha, G., ... Engel, S. S. (2011, November). The incidence of hypoglycaemia in Muslim patients with type 2 diabetes treated with sitagliptin or a sulphonylurea during Ramadan: A randomised trial. *International Journal of Clinical Practice*. <https://doi.org/10.1111/j.1742-1241.2011.02797.x>
- Al Suwaidi, J., Bener, A., Gehani, A. A., Behair, S., Al Mohanadi, D., Salam, A., & Al Binali, H. A. (2006). Does the circadian pattern for acute cardiac events presentation vary with fasting? *Journal of Postgraduate Medicine*, 52(1), 30-3; discussion 33-4. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16534161>
- Alkandari, J. R., Maughan, R. J., Roky, R., Aziz, A. R., & Karli, U. (2012). The implications of Ramadan fasting for human health and well-being. *Journal of Sports Sciences*, 30(SUPPL.1), S9–S19. Retrieved from <https://doi.org/10.1080/02640414.2012.698298>
- Balhara, K. S., Levin, S., Cole, G., Scheulen, J., Anton, X. P., Rahiman, H. A. F., & Stewart De Ramirez, S. A. (2018). Emergency department resource utilization during Ramadan: Distinct and reproducible patterns over a 4-year period in Abu Dhabi. *European Journal of Emergency Medicine*, 25(1), 39–45. <https://doi.org/10.1097/MEJ.0000000000000405>
- Benbarka, M. M., Khalil, A. B., Beshyah, S. A., Marjei, S., & Awad, S. A. (2010). Insulin Pump Therapy in Moslem Patients with Type 1 Diabetes During Ramadan Fasting: An Observational Report. *Diabetes Technology & Therapeutics*, 12(4), 287–290.

Cultura de los Cuidados

- Bener, A., Derbala, M. F., Al-Kaabi, S., Taryam, L. O., Al-Ameri, M. M., Al-Muraikhi, N. M., & Al-Mansoor, T. M. (2006). Frequency of peptic ulcer disease during and after Ramadan in a United Arab Emirates hospital. *Eastern Mediterranean Health Journal*, 12(1–2), 105–111. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17037227>
- Bragazzi, N. L. (2014). Ramadan fasting and chronic kidney disease: A systematic review. *Journal of Research in Medical Sciences: The Official Journal of Isfahan University of Medical Sciences*, 19(7), 665–676. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25364369>
- Butt, T., Khan, H. U., Ahmed, I., & Eldali, A. (2016). Emergency department attendance patterns during Ramadan. *Annals of Saudi Medicine*, 36(4), 258–264.
- Çelik, S., Pinar, R., Kubat Üzümlü, A., & Salman, S. (2013). Tip 2 diyabetli hastalarda oruç tutmanı hastaları günlük yaşam rutinlerine ve metabolik durumlarına etkisi. *Türkiye Klinikleri Journal of Medical Sciences*, 33(5), 1266–1273. Recuperado de <https://doi.org/10.5336/medsci.2012-33028>
- Center, P. R. (n.d.). *La cambiante metodología del paisaje global*. Retrieved from <http://www.pewforum.org/2017/04/05/appendix-b-methodology-for-this-report/>
- Center, P. R. (n.d.). El futuro de las religiones del mundo: proyecciones de crecimiento de la población, 2010-2050 | Centro de Investigación Pew. Retrieved from <http://www.pewforum.org/2015/04/02/religious-projections-2010-2050/>
- Cevik, Y., Corbacioglu, S. K., Cikrikci, G., Oncul, V., & Emektar, E. (2016). The effects of ramadan fasting on the number of renal colic visits to the emergency department. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 32(1), 18–21. Recuperado de <https://doi.org/10.12669/pjms.321.8248>
- Ezenkwele, U. A., & Roodsari, G. S. (2013). Cultural Competencies in Emergency Medicine: Caring for Muslim-American Patients from the Middle East. *The Journal of Emergency Medicine*, 45(2), 168–174. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.jemermed.2012.11.077>
- Fuertes, C., Trujillo, E., Pinillos, M. A., Balanzó, X., Miró, Ó., & Burillo-Putze, G. (2010). La atención a la diversidad en urgencias. *Anales Del Sistema Sanitario de Navarra*, 33(1), 149–161. Retrieved from http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200016&nrm=iso
- Halasa, W. (2014, August 1). Effect of Ramadan fasting on emergency walk-in-clinics in Jordan. *British Journal of General Practice*. British Journal of General Practice. <https://doi.org/10.3399/bjgp14X680833>
- Husseiny, A. M., Afifi El-Sayed, M., Eshra, A., & Al-Meshaan, M. (2008). The effect of Ramadan fasting on surgical emergency attendants. *Kuwait Medical Journal*, 40, 124–126.
- Mehmood, A., Moin, A., Khan, I. Q., Mir, M. U., & Jooma, R. (2015). Vulnerable road users are at greater risk during ramadan — Results from road traffic surveillance data. *Journal of the Pakistan Medical Association*, 65(3), 287–291. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25933563>
- Miklancie, M. A. (2007). Caring for Patients of Diverse Religious Traditions. *Home Healthcare Nurse: The Journal for the Home Care and Hospice Professional*, 25(6), 413–417.

- <https://doi.org/10.1097/01.NHH.0000277692.11916.f3>
- Ministerio de Justicia. (2017). Observatorio del pluralismo religioso en España. Explotación de datos. Directorio de lugares del culto. Retrieved from http://www.observatorioreligion.es/upload/20/10/Explotacion_Directorio_dicie_mbre_2017.pdf
 - Ministerio de Justicia. (2017). Informe anual sobre la situación de la libertad religiosa en España 2016. Retrieved from http://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Portal/1292428610708?blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-Disposition&blobheadername2=Grupo&blobheadervalue1=attachment%3B+filename%3DInforme_anual_sobre_la_situacion_de_la_libertad_religiosa_en_España
 - Mohseni, G., & Yousefian Molla, R. (2016). Comparison of the rates of fight-related trauma admissions in Ramadan and the non-Ramadan months during 8 years in public hospitals in Kermanshah, Iran. *Journal of Nutrition, Fasting and Health*, 4(4), 152–155. <https://doi.org/10.22038/jfh.2017.20772.1078>
 - Molla, A. M. (2003). Effects on health of fluid restriction during fasting in Ramadan. *European Journal of Clinical Nutrition*, 57(S2), S30–S38. <https://doi.org/10.1038/sj.ejcn.1601899>
 - NANDA International. (2013). *Diagnostico Enfermeros. Definiciones y clasificación 2012 - 2014*. <https://doi.org/978-84-9022-026-9>
 - Observatorio del pluralismo religioso en España. (2011). *Guía de gestión de la diversidad religiosa en los centros hospitalarios. Ministerio de Sanidad, política social y igualdad. ONT*. Retrieved from http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/Guia_gestion_diversidad_religiosa.pdf
 - Özkan, S., Durukan, P., Akdur, O., Vardar, A., Torun, E., & Ikizceli, I. (2009). Does Ramadan fasting increase acute upper gastrointestinal haemorrhage? *Journal of International Medical Research*, 37(6), 1988–1993. <https://doi.org/10.1177/147323000903700637>
 - Pekdemir, M., Ersel, M., Yilmaz, S., & Uygun, M. (2010). No Significant Alteration in Admissions to Emergency Departments During Ramadan. *Journal of Emergency Medicine*, 38(2), 253–256. <https://doi.org/10.1016/j.jemermed.2008.03.013>
 - Pinelli, N. R., & Jaber, L. A. (2011). Practices of Arab American patients with type 2 diabetes mellitus during Ramadan. *Journal of Pharmacy Practice*, 24(2), 211–215.
 - Rassool, G. H. (2015). Cultural competence in nursing Muslim patients. *Nursing Times*, 111(14), 12–15. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26182584>
 - Zuker Herman, R., Shiber, S., Dresher, M., Agabaria, A., Bleetman, T., & Drozdinsky, G. (2017). High Prevalence of Acute Pancreatitis during the Ramadan Fast. *Prehospital and Disaster Medicine*, 32(S1), S62. doi: <https://doi.org/10.1017/S1049023X17001686>