



<https://www.revclinesp.es>

958 - CRIBADO DE PATOLOGÍA INFECCIOSA IMPORTADA EN POBLACIÓN INMIGRANTE EN EL ÁREA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL INFANTA ELENA DE HUELVA

Carlos Armada Arca, Gabriel Mariscal Vázquez y José Carlos Alarcón García

Hospital Infanta Elena, Huelva, España.

Resumen

Objetivos: Describir los resultados obtenidos en el cribado de patología infecciosa en pacientes inmigrantes atendidos en consulta de enfermedades infecciosas del Hospital Infanta Elena de Huelva.

Métodos: Estudio descriptivo observacional del cribado de patología infecciosa realizado a los inmigrantes atendidos en consulta de enfermedades infecciosas en el año 2022. El cribado consistía en una radiografía de tórax y una analítica que incluía hemograma, bioquímica, sistemático de orina, serología de virus de hepatitis B (VHB), hepatitis C (VHC), VIH y *Treponema pallidum*. Se solicitaba una serología de esquistosomiasis y/o estriñiloides a aquellos pacientes con clínica o alteraciones analíticas compatibles. El estudio se completaba con un Mantoux realizado en el centro de salud.

Resultados: Se incluyeron 89 pacientes, con una edad media de 26,18 años, de los cuales el 97,8% eran hombres. 14 pacientes (15,7%) presentaron datos de infección crónica por VHB y 32 (36%) presentaron datos de infección pasada. Un paciente presentó infección por VHC y solo se detectó un caso de VIH asintomático estadio 1 (32.970 copias/mL y 132 CD4/ μ L en el momento del diagnóstico). Se detectaron 2 casos de sífilis latente tardía. Se detectaron 11 casos (12,35%) de esquistosomiasis de los cuales 6 presentaron microhematuria en sistemático de orina, observándose los otros 5 tras estudio de eosinofilia, anemia y como ampliación tras el diagnóstico de un caso de VHB. En dos pacientes se observaron huevos del parásito en orina. Se diagnosticaron 2 (2,2%) estriñiloidiasis de los cuales solamente uno presentaba eosinofilia mientras que el otro caso se diagnosticó a partir de un resultado positivo para esquistosomiasis. Se confirmaron 3 casos (3,37%) de tuberculosis mediante Mantoux, dos de los cuales se encontraban en forma latente y un caso en forma de tuberculosis activa, con cultivo positivo e imagen radiológica compatible. Solo fue posible continuar seguimiento de 6 (6,74%) pacientes con infección crónica por VHB, 6 (6,74%) con esquistosomiasis, 1 (1,1%) de estriñiloidiasis y todos los pacientes diagnosticados de VHC, VIH, sífilis y tuberculosis.

Conclusiones: El cribado de patología infecciosa importada entre la población inmigrante fue efectivo y permitió el diagnóstico de diferentes entidades infecciosas víricas, bacterianas y parasitarias, así como el inicio de tratamiento, seguimiento y prevención de la transmisión de las mismas.