Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):187

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-126. - RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE COLABORACIÓN ENTRE UNA UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL Y LAS ONG en la ATENCIÓN A LA PATOLOGÍA IMPORTADA

I. Piñero de Paz[1], M. Fernández Almira[1], D. Caravia Durán[1], E. García Carús[1], J. Suárez Fernández[2], B. Pedrayes[3], M. Rodríguez Pérez[2], A. Rodríguez Guardado[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Unidad de Microbiología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias)[3]Servicio de Inmigración. Cruz Roja Española. Asamblea Local de Gijón. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Describimos los resultados de un programa de cribado de enfermedades importadas en población inmigrante realizado en la consulta de Medicina Tropical del HUCA en colaboración con las ONGs encargadas de su atención.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo observacional revisando las historias clínicas de todos los pacientes inmigrantes pertenecientes al espacio extraeuropeo atendidos en la consulta de Medicina Tropical del HUCA entre los años 2009-2012 que acudieron a la consulta tras un contacto telefónico con la ONG responsable. Se excluyeron a) los pacientes pertenecientes al espacio europeo, b) los que no completaron el protocolo de estudio instaurado desde la consulta. Todos los pacientes accedieron a la consulta, a través de una vía de acceso rápido por contacto telefónico, a un circuito rápido que permitía la realización de todas las pruebas complementarias básicas el mismo día de la 1ª consulta. Todos se beneficiaron de acompañamiento, traducción y supervisión del tratamiento en caso necesario estipulado por la ONG. El protocolo de cribado incluía la realización de hemograma, bioquímica, análisis de orina básica, 3 parásitos en heces, PCR para malaria, serología de VIH, VHB, VHC, lúes, y S. stercoralis junto con la de enf. de Chagas en personas procedentes de América Latina y la de Schistosoma spp en pacientes subsaharianos. En todos los pacientes se realizo un PPD y una Rx de tórax. Las variables cualitativas se compararon mediante la prueba de $?^2$, y la prueba exacta de Fisher cuando fue necesario. Para las variables cuantitativas se utilizó la prueba t de Student o el test U de Mann-Whitney. Un valor de p 0,05 se consideró estadísticamente significativo. Todas las pruebas se realizaron con el software SPSS 15 para Windows (SPSS Inc., Chicago, IL, EEUU).

Resultados: Se revisaron 61 pacientes (82% varones, edad media 26,28 años); estancia media en España previa la consulta de 14 [22] meses, limites 1-98. Los principales países de procedencia eran: Senegal y Guinea-Conakry (19,7% respectivamente), Ghana (16,5%), Nigeria (13%), Camerún (9,8%), Congo (5%), Mali y Marruecos (3,3% respectivamente), Burundi, Mauritania, Chad, Bolivia, Costa de Marfil. Gambia (1,6% respectivamente). El 67,2% de los pacientes refería estar asintomático. Los síntomas más frecuentes en los restantes fueron: dolor abdominal (14), prurito cutáneo (5) y diarrea (2). Las enfermedades cosmopolitas más frecuentes fueron: hepatitis B (crónica en 6 casos, inmune en 22, anti Hbc aislado en 7). El 32,8% de los pacientes tenía una infección latente tuberculosa. No hubo ningún caso de lúes, VHC, ni Chagas. Las enfermedades parasitarias más frecuentes fueron las intestinales (31%): amebiasis (21%), Schistosoma spp (11,5%), S. stercoralis (6,6%), Uncinaria spp (3,3%), T. trichuria (1,6%), A. lumbricoides (1,6%) El 6,6% de

los pacientes presentaba filariasis por M. perstants. Se diagnosticó un paludismo por P. falciparum. 5 pacientes tenían talasemia, 1 un bocio intratorácico y otro un debut diabético. En 6 pacientes no se encontró patología.

Discusión: La colaboración entre las unidades de Atención Especializada en patología importada y las ONGs encargadas de la atención al inmigrante para poner en marcha vías de acceso rápidas y alternativas al sistema convencional disminuye las restricciones de acceso al sistema de salud en población inmigrante.

Conclusiones: La presencia de enfermedades importadas es elevada en población inmigrante sobre todo de procedencia subsahariana. Los diagnósticos más frecuentes fueron las parasitosis intestinales y las filariasis. Dentro de las enfermedades cosmopolitas destacan la infección crónica por el VHB y la infección latente tuberculosa.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.