



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

A-220. - ATENCIÓN AL VIAJERO CON PATOLOGÍA EN UNA CONSULTA ESPECIALIZADA. EXPERIENCIA DE UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO

A. Lluna Carrascosa¹, R. Gálvez López¹, F. Anguita Santos¹, N. Chueca Porcuna³, D. Vinuesa García², L. Muñoz Medina², J. Badiola González¹, J. Hernández Quero²

¹Servicio de Medicina Interna, ³Unidad de Microbiología, ²Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Actualmente el mundo sufre un proceso de globalización que hace la movilidad de las personas mucho más rápida y fácil. Esto conlleva la posibilidad de contraer enfermedades que no son endémicas de sus países de origen, motivo por el que precisan de una atención especializada por profesionales formados en este campo. El objetivo de este estudio es conocer las características de los pacientes que consultan por problemas médicos a la vuelta de un viaje.

Métodos: Estudio descriptivo de las características epidemiológicas, clínicas y demográficas que presentaban los pacientes que consultaron en la Unidad de Patología Importada del H.U. San Cecilio tras realizar un viaje internacional. Los datos analizados comprendieron el periodo desde marzo de 2012 a mayo de 2013, periodo de funcionamiento de dicha Unidad.

Resultados: Se atendieron a un total de 22 pacientes, con una edad media de 37 años, siendo un 63,6% hombres. Se clasificaron a los pacientes en 2 grupos diferentes, los viajeros y los viajeros VFR ("Visiting Friends and Relatives": personas que viajan a otros países para visitar a sus familiares y amigos, cuyo riesgo de enfermedad es mayor), siendo un 31,8% viajeros VFR. La nacionalidad más prevalen fue la española (50%), tras la que destacaba la senegalesa (18,2) y la marroquí (9,1%). El motivo de consulta más habitual es el síndrome febril en un 50% de los casos, seguido del Sd. gastrointestinal en un 40,9%. En su mayoría los pacientes son derivados desde el Servicio de Urgencias Externas (59,1%) y desde los médicos de atención primaria (22,7%). Los pacientes precisaban una media de 2,45 visitas para establecer el diagnóstico, que fue microbiológico directo en 7 casos, serológico en 6 casos y clínico en 9. Los países de procedencia del viaje son muy variados, destacando en áreas geográficas el África Subsahariana (54,5%), el subcontinente indio y Oceanía (22,7%) y Latinoamérica (18,2%). Se realizaron un total de 27 diagnósticos, destacando los diagnósticos de 5 malarías, 5 cuadros de diarrea crónica sin aislamiento patogénico, 2 infecciones por Dengue, 2 episodios de giardiasis, una infección por virus de Chikungunya, una diarrea crónica por Cyclospora, una diarrea aguda por E. histolytica, entre otros. Cuatro de los pacientes precisaron ingreso hospitalario. Sólo el 22,7% de los pacientes había realizado consulta pre-viaje en un centro de Vacunación Internacional, y de los 16 enfermos que debían haber realizado profilaxis frente a la malaria sólo 2 la realizaron correctamente, 6 no la realizaron y 8 no la realizaron correctamente.

Discusión: Actualmente los pacientes con problemas médicos tras un viaje internacional son atendidos en muchas ocasiones en Urgencias Externas, demorándose diagnósticos potencialmente graves, como son la malaria, como se refleja en nuestra serie. Asimismo se aprecia un aumento de un paciente con características

especiales, el viajero VFR, que generalmente son inmigrantes que regresan a sus países natales, que no suele realizar consulta médica pre-viaje y que tienen más riesgos al ser viajes de mayor duración y vivir en las condiciones de las personas autóctonas. El África Subsahariana, a pesar de no ser el principal lugar de destino de los viajeros, es el área de donde más frecuentemente consultan los viajeros, sin poder establecer los motivos, pero probablemente debido a que los viajeros asocian dichos viajes a una mayor posibilidad de enfermedades infecciosas endémicas de esos países.

Conclusiones: Las Unidades de Patología Importada y Salud Internacional son una herramienta de diagnóstico y control de enfermedades poco conocidas en nuestro medio, que deben afianzarse para garantizar una atención adecuada a inmigrantes y viajeros. Es preciso mejorar la asistencia pre-viaje para evitar enfermedades como la malaria.