



V-033 - INFLUENCIA DE LA EDAD EN LAS ENFERMEDADES IMPORTADAS POR LA POBLACIÓN INMIGRANTE

A. García¹, J. Fernández-Suárez², M. Rodríguez-Pérez², C. Menéndez¹ y A. Rodríguez-Guardado¹

¹Medicina Interna; ²Microbiología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es describir el efecto de la edad en la presencia de enfermedades importadas desde sus países de origen de un grupo de inmigrantes atendidos en nuestra consulta monográfica.

Material y métodos: Se diseñó un estudio prospectivo y descriptivo que incluyó a todos los inmigrantes que acudieron a la Unidad de Medicina Tropical del Hospital Central de Asturias entre el año 2007 y el 2015. Los inmigrantes se agruparon en cuatro categorías de edad: menores de 18 años (grupo 1, 91 individuos), entre 19 y 35 años (grupo 2, 383), de 36 a 55 años (grupo 3, 265) y mayores de 55 años (grupo 4, 67). El cribado de todos los individuos comprendía un hemograma, una bioquímica y una detección microbiológica de rutina. Las variables cualitativas se compararon utilizando la prueba χ^2 o la prueba exacta de Fisher, según fuera necesario. Para las variables cuantitativas, se utilizó la prueba de la t de Student o la prueba de Mann-Whitney. Se consideró significativa una p 0,05.

Resultados: Se analizaron 824 pacientes (51,2% mujeres, edad media 34 [12] años). Los lugares de origen fueron África Central (29,6%), Sudamérica (29,2%), África Occidental (27,7%), Norte de África (5%), Centroamérica (2,4%) y África Oriental y Sur Asia Oriental (1,8% cada uno). En 129 pacientes, el estudio no mostró ninguna enfermedad. La presencia de patología fue más frecuente en pacientes mayores de 55 años ($p = 0,010$, OR: 4,66 [19,2-110]). En cuanto a las enfermedades cosmopolitas, la infección por VIH ($p = 0,004$, OR: 0,117 [0,016-0,852]), la sífilis ($p = 0,0001$, OR: 0,165 [0,040-0,681]) y VHB crónica ($p = 0,001$) fueron infrecuentes en el grupo 1. La infección por VIH fue más frecuente entre los 35 y los 55 años ($p = 0,0001$ OR 2,268 [1,359-3,785]), así como la VHB crónica ($p = 0,074$) y la infección por el VHC ($p = 0,0001$ OR 4,44 [2,424-8,148] 0,0001, OR: 19,471 [9,005-42,100]) fueron más frecuentes en los mayores de 55. Doce pacientes tenían tuberculosis, cuatro de ellos pertenecientes al grupo de más edad. 19 pacientes tenían malaria, siendo su presencia significativamente más frecuente en pacientes mayores de 55 años ($p = 0,017$, OR 3,515 [1,356-9,180]). La presencia de helmintiasis fue más frecuente en pacientes menores de 18 años, especialmente en *Ascaris lumbricoides* ($p = 0,035$, OR: 3,425 [1,162-10,100]) y *Schistosoma* spp ($p = 0,0001$ OR: 3,651 [1,909-6,982]) y en pacientes mayores de 55 años, especialmente *A. lumbricoides* ($p = 0,010$ OR: 4,888 [1,645-14,257]) y *T. trichuria* ($p = 0,049$ OR: 2,135 [0,994-4,584]). *D. fragilis* era más frecuente en pacientes menores de 18 años ($p = 0,020$, OR 3,710 [1,299-10,599]). La filariasis fue significativamente mayor en el grupo 4 ($p = 0,004$ OR: 4,365 [1,744-10,929]).

Discusión: La llegada de inmigrantes es un fenómeno creciente en Europa. La mayor parte de ellos son jóvenes, sin embargo, cuando esta primera población de inmigrantes se establece en el nuevo país aparece un fenómeno de segunda oleada debido a la llegada de sus familiares debido a las políticas de reagrupamiento.

familiar. Existen escasas referencias acerca de las patologías habituales de los pacientes inmigrantes, en muchos casos por la ausencia de consultas especializadas así como por la falta de acceso al servicio sanitario público.

Conclusiones: Aunque la presencia de enfermedades importadas es frecuente en la población inmigrante en todas las edades, se pueden encontrar diferencias entre los distintos grupos de edad. Así, la helmintiasis, la hepatitis por VHC y la sífilis son más frecuentes en pacientes mayores de 55 años. Estos datos apoyan la necesidad de diseñar estrategias de detección de enfermedades importadas según la edad del paciente.