

VALORACIÓN DE LA CARGA DE PATOLOGÍA INFECCIOSA EN LA POBLACIÓN MIGRANTE EN LA UE/AEE

T NOORI, A SANDGREN, A PHARRIS, G SPITERI, E DUFFELL, et al

1 European Centre for Disease Prevention and Control

ANTECEDENTES/OBJETIVOS

Los flujos migratorios en la Unión Europea/Área Económica Europea (UE/AEE) y sus implicaciones en salud pública están presentes en la agenda europea desde la Presidencia de Portugal en 2007. Los flujos migratorios tienen un impacto importante en el perfil demográfico de la mayoría de Estados Miembros. A pesar de que comparativamente la población migrante con frecuencia es sana, algunos estudios indican que algunos subgrupos de migrantes sostienen cargas desproporcionadas de patología infecciosa. El objetivo del European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) es valorar la idoneidad de las variables actuales relativas a la condición migratoria para determinar la carga y los factores de riesgo de enfermedades infecciosas clave en la población migrada en la UE/AEE

MÉTODOS

Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura científica sobre la carga de patología infecciosa, los factores de riesgo y las barreras de acceso a los servicios sanitarios en casos de enfermedad de Chagas, gonorrea, hepatitis B y C, VIH, malaria, sarampión, rubeola, sífilis y tuberculosis (TB), juntamente con el análisis de la información de la vigilancia de enfermedades infecciosas remitida por todos los países de la UE/AEE al Sistema de Vigilancia Europeo (TESSy) sobre gonorrea, hepatitis B y C, VIH, sarampión, rubeola, sífilis y TBC

RESULTADOS

Aunque datos preliminares muestran en algunos Estados Miembros de la UE/AEE elevadas cargas de VIH, TB y hepatitis B en subgrupos de población migrada, es importante señalar que la capacidad de la mayoría de los Estados Miembros para ofrecer información representativa y fidedigna de la salud de la población migrante a nivel nacional es limitada, ya que en la mayoría de Estados Miembros las encuestas de salud y otros sistemas de recogida de información sanitaria no desagregan de manera rutinaria los datos según el estatus migratorio. TESSy dispone de información relevante para analizar el país de origen en enfermedades como gonorrea, hepatitis B y C, VIH y TB, pero excepto en el caso de VIH y TB, pocos países tiene capacidad de desagregar los datos enviados a TESSy

CONCLUSIONES

Es necesaria una acción coordinada a nivel nacional y europeo para mejorar la evidencia sobre la salud de la población migrada, recogiendo información más exhaustiva, más comparable y de mejor calidad sobre las enfermedades infecciosas que afectan a la población migrada. De este modo los organismos políticos pertinentes podrán desarrollar programas de prevención y control dirigidos a la población migrada más efectivos, asegurando el acceso equitativo de dicha población a los servicios sanitarios