

## IMPACTO DE LOS MOVIMIENTOS MIGRATORIOS EN LA RESISTENCIA ANTIBIÓTICA Y ANTIVIRAL

JC Galán, F Baquero, A Moreno, A Holguín, T Coque, R Cantón

Antecedentes/ Objetivos	Diversos organismos oficiales coinciden en reseñar que la resistencia a los antibióticos y antivirales es uno de los mayores riesgos para la salud pública mundial. Por otra parte, España representa uno de los países con mayores flujos migratorios tanto asociados a la inmigración como al turismo. Revisar el impacto de estos flujos migratorios sobre la dinámica de selección y dispersión de la resistencia es el objeto de este trabajo
Métodos	Dentro del subprograma de Salud e Inmigración, se realizó una revisión bibliográfica de los trabajos publicados entre 2002-2012 donde se estudiara el problema de la resistencia a los antibióticos y antivirales en España, diferenciando entre población inmigrante o autóctona. Por su impacto social se seleccionaron VIH, tuberculosis, gonococia y enterobacterias resistentes a los carbapenémicos
Resultados	El riesgo de transmisión de variantes de VIH resistentes a antirretrovirales (TDR) es <10%, observándose un descenso progresivo desde 2002 a todos los fármacos (desde 12% hasta 6%). Atendiendo al origen de los individuos, hasta el 2005 la resistencia se asociaba mas a población autóctona, pero después de 2005 la resistencia se asocia mas a individuos procedentes de África subsahariana (13%). El porcentaje global de cepas de Mycobacterium tuberculosis resistentes a los antibacterianos fue 2,5-4 veces mas frecuente en población inmigrante. Esta diferencia es mayor al analizar las cepas de M. tuberculosis multirresistentes: 10-40 veces mas frecuentes en población inmigrantes adulto e infantil respectivamente. El 28% de los casos de gonococia son descritos en población inmigrante mayoritariamente procedentes de países con altas tasas de resistencia a macrólidos y cefalosporinas (5-20 veces mas comunes que en España), por lo que se podría observar un incremento de la resistencia en España en los próximos años. La detección de bacterias multirresistentes en individuos españoles antes y después de realizar viajes a países con alta resistencia fue 2 veces superior, alcanzando el 37,4% en personas procedentes de la India, por lo que también la población autóctona es fuente de transmisión de bacterias multirresistentes
Conclusiones	El estudio de la resistencia a antibióticos permite obtener datos importantes sobre la salud global. Hay una mayor vulnerabilidad de la población inmigrante de adquirir infecciones refractarias al tratamiento. La ausencia casi general de redes de vigilancia a nivel nacional y la escasez de estudios comparativos constituyen una limitación y una debilidad de nuestro sistema