

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MOLECULAR Y POBLACIÓN INMIGRANTE EN ESPAÑA

F GONZALEZ-CANDELAS; JC GALÁN; E CALDERÓN; F BAQUERO; MA BRACHO; MJ GOSALBES; A MORENO-BOFARULL; A MOYA; R YANG LAI, et al.

Universidad de Valencia/FISABIO-Salud Publica. CIBERESP; Servicio de Microbiología, Hospital Ramón y Cajal. IRYCIS. CIBERESP.; Instituto de Biomedicina de Sevilla. Hosp. Univ. Virgen Rocío. CIBERESP; Servicio de Microbiología, Hospital Ramón y Cajal. IRYCIS. CIBERESP; FISABIO-Salud Pública. CIBERESP; FISABIO-Salud Pública. CIBERESP; Servicio de Microbiología, Hospital Ramón y Cajal. IRYCIS. CIBERESP.; Universidad de Valencia/FISABIO-Salud Publica. CIBERESP; Instituto de Biomedicina de Sevilla. Hosp. Univ. Virgen Rocío. CIBERESP.

Antecedentes/Objetivos: La población inmigrante presenta problemas y necesidades propias en salud. Además, puede representar un vehículo para la movilidad de microorganismos, con un impacto potencial en la composición y dinámica de las poblaciones autóctonas. Presentamos los resultados del análisis de publicaciones científicas que estudian la salud de la población inmigrante en España desde una perspectiva de la epidemiología molecular

Métodos: Se utilizó la metodología de “Scoping Review” consultándose las bases de datos de MEDLINE y MEDES-MEDicina para los términos relevantes incluidos en MeSH, aplicándose tres filtros temáticos: epidemiología molecular, inmigración y país. Fueron criterios de inclusión los estudios sobre población inmigrante procedente de Latinoamérica, África, Asia y originaria de Europa del Este y hubiesen sido desarrollados en España. Adicionalmente, se prestó atención especial a las hepatitis crónicas de origen viral y las resistencias bacterianas a antibióticos

Resultados: Un total de 92 artículos cumplieron los requisitos indicados. Los estudios más frecuentes tienen carácter retrospectivo y se centran en unas pocas infecciones, entre las que destacan las producidas por M. tuberculosis y el VIH. En M. tuberculosis se observa una mayor prevalencia en inmigrantes de cepas MDR que en la población nativa. Se han reportado resultados semejantes en las resistencias en N. gonorrhoeae a ceftriaxona y a carbapenem en Enterobacteriaceae. Respecto a las hepatitis causadas por VHB y VHC también se observa una mayor prevalencia en población inmigrante, especialmente de países africanos y de Europa del Este, que en la autóctona

Conclusiones: El ámbito y objetivos específicos de estudio varían enormemente entre los distintos trabajos, por lo que es difícil extraer conclusiones generales, pues la mayoría tiene un carácter meramente descriptivo y un ámbito de aplicación, por el tipo y tamaño de muestra, en general bastante restringido. El análisis específico o la identificación de población inmigrante en estudios de epidemiología molecular y su comparación con la población autóctona pueden contribuir decisivamente a una mejor caracterización del impacto de la inmigración sobre la salud de la población general

Su identificador de comunicación es el: 239

Conflicto de intereses: NO

Autorización difusión: Autorizo la difusión anticipada de este resumen

Acepto la publicación online de la presentación una vez celebrado la reunión: SI

Mesa espontánea: SI

Título de la mesa: Determinantes y estado de salud de la población inmigrante de España.

Revisión de la literatura 1998-2012

Nombre de los coordinadores: Jordi Casabona y Elena Ronda

Preferencia exposición: Oral 10 minutos

Áreas temáticas:

Evaluación de salud pública. Evaluación de impacto en salud

Desigualdades en salud

Vigilancia de la Salud Pública

Nombre completo y apellidos: Fernando Gonzalez Candelas

Institución de trabajo: Universidad de Valencia

Dirección postal completa: Instituto Cavanilles de Biodiversidad y Biología Evolutiva

Código postal: 46180

Localidad: Paterna

Provincia / Estado: Valencia

Comunidad autónoma: Valencia

Teléfono: 963543653

Correo electrónico: fernando.gonzalez@uv.es