



¿Qué podemos hacer por los viajeros internacionales en el centro de salud?: experiencia de una unidad de salud internacional pediátrica en Atención Primaria

Martín Castillo de Vera^a, Beatriz Santana Salguero^b, Elsa Berrio Santana^a, Néstor Cáceres Alemán^a, Olga Afonso Rodríguez^a, Paula Mendoza Álamo^a

^aCS de El Doctoral. Gran Canaria. España • ^bCS de Vecindario. Gran Canaria. España.

Publicado en Internet:
14-febrero-2020

INTRODUCCIÓN

Nuestra zona básica de salud (ZBS) atiende a una población pediátrica aproximada de 12 000 pacientes, con un porcentaje de población inmigrante del 13%. Se encuentra a 35 km del centro de vacunación internacional y del hospital pediátrico de referencia. Con las vacaciones escolares, muchos pacientes realizan viajes internacionales. A los viajes turísticos hay que sumar los *visiting friend and relatives* (VFR) que viajan a sus países de origen.

OBJETIVOS

- Facilitar el acceso a una atención preventiva adecuada en los viajeros internacionales de nuestra ZBS.
- Describir las características demográficas y de los viajes de la población pediátrica en nuestro medio.
- Analizar los factores de riesgo asociados a los viajes internacionales comparando VFR y turistas.

MÉTODO

Estudio observacional prospectivo de los planes de viaje realizados en nuestra ZBS entre mayo de 2012 y mayo de 2019. Se comparó entre VFR y turistas las variables edad, destino, duración, previsión (tiempo consulta antes del viaje) y cobertura vacunal de hepatitis A y fiebre tifoidea. Se usó para las variables categóricas χ^2 o el test exacto de Fischer y para las continuas la *t* de Student o la U de Mann-Whitney, según la normalidad de la distribución. Se utilizó EPI Info versión 7.2.

RESULTADOS

Se realizaron 2116 planes de viaje, con 1444 pacientes distintos. La media fue de 302 planes de viaje/año; desviación estándar de 30,7. Edad media de 5,71 años. El 96,9% eran VFR. Viajaron a 67 países. Marruecos fue el país más visitado (1001). El 69,2% de las consultas fueron entre abril y julio. La duración del viaje fue mayor de 30 días en el 69,6% de los casos. En los VFR la edad media fue menor, la consulta previa al viaje fue más tardía y la duración del viaje mayor. Sin tener en cuenta problemas de suministro, la cobertura media de vacuna de hepatitis A superó el 80% y la de fiebre tifoidea el 70%. Los turistas tuvieron mejores coberturas que los VFR. Recibieron quimioprofilaxis de malaria el 10,5% de los viajeros. La valoración en la consulta de su pediatra fue suficiente en el 91,6%. Las derivaciones se realizaron al centro de vacunación internacional, principalmente para vacunación de fiebre amarilla.

CONCLUSIONES

- El número anual de viajeros es estable, con pequeñas variaciones.
- La mayoría de nuestros viajeros son VFR, lo cual lleva implícito un mayor riesgo.
- La implicación y colaboración del equipo de Pediatría de nuestra ZBS ha facilitado el acceso a la atención de estos pacientes.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

VFR: *visiting friend and relatives* • ZBS: zona básica de salud.

Cómo citar este artículo: Castillo de Vera M, Santana Salguero B, Berrio Santana E, Cáceres Alemán N, Afonso Rodríguez O, Mendoza Álamo P. ¿Qué podemos hacer por los viajeros internacionales en el centro de salud?: experiencia de una unidad de salud internacional pediátrica en Atención Primaria. *Rev Pediatr Aten Primaria Supl.* 2020;(28):118.