

La salud internacional

Manuel Corachán

Consultor Senior
Medicina Tropical
Hospital Clinic

Resumen

Los movimientos poblacionales son, entre otros factores, responsables de los cambios experimentados en el campo de las enfermedades infecciosas.

Los Departamentos de Medicina Tropical, así como las Clínicas del Viajero pueden alertar acerca de los movimientos de microorganismos alrededor del mundo y la aparición de infecciones emergentes. Las redes de clínicas del viajero de diferentes instituciones Europeas han señalado la existencia de pequeños brotes de enfermedades en diferentes partes del mundo. Todo ello ha influido a los Departamentos de Medicina Tropical los cuales han expandido sus límites geográficos, abrazando otras disciplinas relacionadas con el campo de la salud: sociología, farmacología, antropología, bioestadística, etc. Este amplio campo de actividades dentro de la salud pública ha lanzado el concepto de Salud Internacional. En España dos instituciones: Instituto Carlos III (Madrid) y el Hospital Clinic (Barcelona) han participado en estas actividades dentro de la organización de TROPMEDEUROP (Asociación Europea de Institutos y Escuelas de Medicina Tropical y Salud Internacional) donde se creó TropNet Europ (la rama de vigilancia epidemiológica de enfermedades importadas)

Es de esperar que Universidades y Escuelas de Salud Pública de nuestro país incorporaran esta nueva materia en la formación de futuros médicos como es el caso de diversos países europeos.

Palabras Clave: Salud Internacional. Vigilancia epidemiológica. Enfermedades emergentes.

Summary

Population movements are (among other factors) responsible for the recent dynamics experienced in the field of infectious diseases.

Tropical Medicine Departments as well as Travel Clinics were the first ones to alert about the movements of microorganisms across the world and the appearance of emerging infections. Networks of travel clinics from different european institutions have pointed out first towards small outbreaks of disease in different parts of the world.

All the above has significantly influenced the departments of Tropical Medicine, expanding their geographical boundaries and embracing other health related disciplines: sociology, pharmacy, anthropology, biostatistics etc. This wider field of activities within public health has launched the concept of International Health.

In Spain two institutions (Instituto Carlos III. Madrid and Hospital Clinic. Barcelona) have participated in those activities within the framework of TROPMEDEUROP (European Association of Institutes and Schools of Tropical Medicine and International Health) while creating TropNetEurop (the epidemiological surveillance branch of imported diseases).

It is hoped that Universities and Schools of Public Health in our country will incorporate this new subject in the training of future doctors as it is the case already in several european countries.

Key words: International health. Epidemiological surveillance. Emerging diseases.

Introducción

Parece a todas luces lógico que una revista médica de reciente nacimiento dentro del ámbito sanitario se interese por la Salud Internacional (SI). Estamos viviendo una época en la que existen una serie de circunstancias de nuestra sociedad civil en la cual la dinámica social tiene repercusiones muy importantes en la salud del planeta.

Los hechos políticos, la cooperación internacional, el turismo, las desigualdades sociales y un gran etcétera condicionan movimientos de Norte a Sur y viceversa así como de Sur a Sur. Ello comporta no solamente una dinámica humana sino de mercancías, animales y plantas que provoca un gran trasiego de microorganismos a través del mundo. Un mundo que además se caracteriza por la presión que el hombre ejerce sobre los ecosistemas selváticos, hasta hace poco estables, sobre las estructuras urbanas

Correspondencia:
Manuel Corachán
Hospital Clinic
Villarroel, 170
Barcelona
E-mail:
corachan@medicina.ub.es

de las grandes ciudades y en el que el mismo se ha convertido en vector de enfermedades al transportar gérmenes a largas distancias y en zonas donde estos no se transmitían habitualmente.

Es de esta manera como han surgido y hemos llegado a la descripción de enfermedades emergentes y re-emergentes¹ y que hemos asimismo concluido que la salud pública de cualquier país debe ocuparse de SI. Dentro de esta, uno de los temas que más interesarán a cada país son los de ejercer una buena vigilancia epidemiológica. Para ello deberá establecer servicios profesionalizados en la atención al viajero y a la salud del inmigrante. No son estos temas algo que deba dejarse en manos de la benevolencia y el puro altruismo sino que el estado debería reforzar aquellos centros de excelencia en Medicina Tropical y atención al viajero a fin de poder cumplir con aquella misión y obtener datos fiables tan necesarios para poder analizar lo que ocurre y también capacitarlos para poder dar una respuesta adecuada. Ello se hace especialmente importante en una época en la que la unión europea acoge un importante número de enfermedades importadas cuyos datos epidemiológicos necesitarían estar disponibles en poco tiempo y ser analizados más rápidamente de lo que se hace en la actualidad a fin de poder establecer una verdadera vigilancia epidemiológica. Actualmente es difícil que puedan obtenerse a través de servicios de sanidad exterior dedicados únicamente a vacunaciones y consejos pero que no ven pacientes o bien a través de servicios de medicina interna o infectología que no se ocuparon de la medicina tropical y medicina de importación al considerarlos todavía como "patología exótica".

En estos últimos años tenemos excelentes ejemplos de cómo una red europea de este tipo de centros (Medicina Tropical y atención al Viajero) es capaz de recopilar analizar y proceder a una difusión de sus datos en periodos de tiempo cortos y ofrecer así una aportación muy importante a la salud pública de los diferentes países y a la misma Unión Europea. En solamente tres años de existencia, las publicaciones del grupo TropNetEurop detectan: la presencia de paludismo por *P. falciparum* en la costa este de la República Dominicana², un brote de tripanosomiasis africana en parques de animales de Tanzania³, ponen de manifiesto la importancia de la extensión geográfica del dengue y el número de casos importados a la UE⁴. Con ello se muestra las posibilidades que tienen centros con posibilidades diagnósticas donde clínicos con formación epidemiológica pueden actuar con rapidez y eficacia desde un centro coordinador. Las estimaciones de este último están señalando que la red cubre el 12% de los casos de malaria

importados a la UE⁵. Además de esta función de vigilancia, la SI se ocupará de salud medioambiental, economía de la salud, eficacia y análisis comparativos de sistemas de salud así como de la enseñanza de la transmisión diagnóstico y tratamiento de aquellas enfermedades poco frecuentes en nuestro medio pero muy prevalentes en otros. Esta debería impartirse tanto a nivel universitario como de los médicos generalistas que ejerzan en la atención primaria y que van a tener que enfrentarse a diario con estas patologías. Finalmente aquellos centros con mayor capacidad y experiencia de trabajo en el trópico se ocupan también de llevar a cabo actividades de trabajo asistencial, docente y de investigación en países pobres ya que la mejoría del estado de salud en estos países es otro de los temas prioritarios que agrupa la SI. Una reciente contribución que se les solicita es la participar en la detección de posibles actividades bioterroristas desde su posición de antenas epidemiológicas de los movimientos de microorganismos.

Evolución del concepto

Durante la época colonial y en los años que siguieron a la independencia se mantuvo el concepto de "Medicina Tropical" como una sub especialidad de la medicina y que básicamente correspondía al concepto de ir a practicar la medicina en áreas tropicales. En los propios institutos de medicina tropical europeos (que forjaron la especialidad de medicina tropical) y bajo la presión de países de la Unión Europea (UE) que no tuvieron colonias se comienza a cuestionar el término Medicina Tropical. Se ha entrado ya en la época de los grandes movimientos poblacionales y la era de la comunicación y se advierte que la medicina tropical queda limitada geográficamente entre los dos trópicos y ello no es lógico en instituciones que ya se están dedicando mayoritariamente a la medicina del viajero, ya sea por razones de turismo, comercio, cooperación, así como a la atención de salud del inmigrante. Un mundo en el que estamos hablando de la posibilidad de nuevos organismos emergentes y en el que la amenaza del bioterrorismo hace más necesario que nunca una estructuración coherente con un programa específico que contemple en su presupuesto el apoyo y reforzamiento de aquellos centros que posean los profesionales y la infraestructura adecuados para esta tarea y manejen cifras importantes de pacientes con patología importada diagnosticados con óptica epidemiológica a fin de poder ofrecer datos de buena calidad. Tener buenas fuentes de datos en

salud es costoso. La mayor calidad de estos comportará gastos mayores⁶. Nuestro país necesita dotarse de centros de salud internacional bien comunicados entre si y coordinados profesionalmente para ponerse en consonancia con la dinámica de la moderna salud internacional. Parece lógico que en España, al igual que sucedió en la UE, los primeros centros se alberguen allí donde un personal familiarizado con la Medicina Tropical y la patología de viajes internacionales y lleven un tiempo de contactos internacionales importantes. Un hecho diferencial de estos dos centros es el de que ambos cuentan con centros de trabajo en ultramar. El Instituto Carlos III (Guinea Ecuatorial) y el Hospital Clínic de Barcelona (Mozambique) han creado recientemente sus unidades de SI de acuerdo con el trabajo que desarrollan. Sería deseable que un mayor número de servicios de enfermedades infecciosas se interesaran en la formación de su personal en esta patología de importación ya que presumiblemente el futuro de la infectología va a tener mucho que ver con la SI. En este sentido la joven Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEM-TSI) debería ser la institución dentro de cuyos centros miembros de excelencia se forjara la formación en los aspectos tanto preventivos como de diagnóstico y tratamiento de la patología importada. Esta va ser sin duda un frecuente motivo de consulta en los centros de asistencia primaria y hospitales de referencia en los años a venir y (como está probando la historia) en una progresión constante que no tiene aires de cesar en el mundo concebido como la casa global. En efecto SEM-TSI con sus tres congresos ya celebrados y un número de socios estable y comparable al de países europeos con mayor raigambre tropicalista ha alcanzado ya una posición de suficiente autonomía para caminar sola y comenzar a irradiar sus conocimientos para beneficio de nuestra salud pública.

Más que en otras sociedades de una medicina más clásica y tradicional es decir practicada con menor movimiento de ideas, la SEM-TSI reúne entre sus miembros un bagaje de filosofía de salud impregnado de SI. Queremos decir con esto que en ella: se consideran las desigualdades y su impacto en diversos estratos de la comunidad, se comprende mejor las raíces de los problemas de salud en países pobres abarcando la biología de microorganismos, los ecosistemas que albergan sus reservorios y los

vectores que los transmiten, están más familiarizados con ministerios de salud de gobiernos de países pobres y conocen mejor el espectro de personajes de la salud o parasitarios que intervienen en estos países en la dispensación de salud a sus habitantes. Todo ello sin olvidar aspectos éticos de la investigación y asistencia médica en poblaciones marginalizadas. Esta amplia visión de la salud en diversas situaciones sociopolíticas y geográficas otorga consistencia a la nueva especialidad de SI. Universidades y sociedades de medicina en otros países; conscientes de la rareza y valor de este tipo de personal competente ya se han aprovechado de esta fuente de conocimientos creando en sus universidades hospitales y ministerios de salud departamentos de Salud Internacional. Nuestro país debería tomar ejemplo y coger este vehículo en marcha ahora como correspondería a una nación moderna integrada en una Europa competitiva en la busca de ideas de futuro que la hagan protagonista de los tiempos actuales y se asegure la plaza del porvenir.

Bibliografía

1. Corachan M. Enfermedades emergentes. Mucho más de lo mismo. *Enf Emerg* 2001;3(1):8-10.
2. Jelinek T, Corachan M, Grobusch M, Harms G, Kollaritsch H, Richter J, *et al.* Falciparum Malaria in European Tourists to the Dominican Republic. *Emerg Infect Dis* 2000;6(5):537-38.
3. Jelinek T, Bisoffi Z, Bonazzi L, Bronner U, de Frey A, Gundersen G. Cluster of African Trypanosomiasis among travellers to the Serengeti. *Emerg Infect Dis* (in print).
4. Jelinek T, Muumlhlberger N, Harms G, Corachan M, Grobusch M, Knobloch J. Imported Dengue Fever in Europe: sentinel surveillance data from TropNetEurop. *Clin Infect Dis* (in print).
5. Jelinek, Schulte C, Behrens R, Grobusch M, Coulaud JP, Bisoffi Z. Clinical and Epidemiological characteristics among travellers and immigrants with imported falciparum malaria in Europe: sentinel surveillance data from TropNetEurop. *Clin Infect Dis* 2001;33:752-54.
6. Basch PF. What we want to know. Data on Health. In: Textbook of International Health. 2nd. Edit. *Oxford University Press* 1999.