

MESA IV. Cambio climático, viajeros e infecciones

Moderadores: **Cristina Vilaplana.** Servicio de Microbiología. Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol. Badalona.

Fernando Alcaide. Servicio de Microbiología. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat.

Viajeros, migrantes, salud global: una mirada desde la Atención Primaria

Ethel Sequeira Aymar

Médica de Familia. CAPSBE Casanova. Barcelona.

Correspondencia:

Ethel Sequeira Aymar

E-mail: sequeira@clinic.cat

Globalmente, el número estimado de migrantes internacionales ha aumentado en las últimas cinco décadas. Más de 281 millones de personas (3,6% de la población mundial) vivían en un país distinto de su país natal en 2020. El saldo migratorio de España con el exterior fue positivo en 2022, el más elevado en 10 años. Madrid, Barcelona y Valencia alcanzaron los saldos migratorios más altos.

Los equipos multidisciplinares de Atención Primaria (AP) trabajan para mejorar la salud de su población de referencia tanto en los ámbitos de prevención y promoción de la salud, como en el diagnóstico, el tratamiento curativo o paliativo y el acompañamiento en todas las situaciones de la vida. En este contexto en AP se asume la atención de la población migrante recién llegada, la de migrantes que hace años que están establecidos en el territorio y la de viajeros que antes o después de sus viajes visitan este nivel de atención. Dentro de los viajeros destacan los migrantes que hacen viajes a su país de origen, los denominados VFR¹ (*Visiting Friends and Relatives*) y los viajeros autóctonos con pluripatología que viajan a destinos internacionales con mayor o menor conocimientos de los riesgos a los que pueden enfrentarse.

El *multitasking* propio de los profesionales de la AP y las diferencias territoriales de los recursos diagnósticos hace que,

en muchas ocasiones, sea difícil que puedan abordar la Salud Internacional (SI) de la forma más adecuada.

Las estrategias utilizadas para mejorar la atención son diversas:

- Técnicas comunicativas basadas en la humildad² y la sensibilidad cultural para establecer el vínculo con las personas atendidas, poniendo el foco en ellas y permitiendo construir una relación valiosa y terapéutica.
- Incorporación de los determinantes sociales relacionados con la migración tal como se muestra en la Figura 1³.
- Formación en cascada específica tanto en patologías emergentes (arbovirosis), como importadas como cosmopolitas con características especiales. Las figuras de los referentes de SI en los diferentes equipos permiten aumentar el conocimiento.
- Grupos de trabajo multidisciplinares⁴ con profesionales del ámbito de AP, salud pública y hospitalario que facilitan protocolos y circuitos de trabajo conjuntos.
- Sistemas de apoyo a las decisiones clínicas⁵ utilizadas de forma efectiva en el cribado de patología infecciosa y que facilitan la toma de decisiones de acuerdo con la evidencia disponible en el momento adecuado.
- Elaboración de materiales de consulta adaptadas a la realidad de la AP⁶ que facilitan el día a día del profesional de la AP. La

