



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/712 - PROYECTO PARA MEJORAR EL ACCESO DE LAS PERSONAS INMIGRANTES A SISTEMA SANITARIO PÚBLICO: CREACIÓN DE CIRCUITO DE ACOGIDA

C. Saperas Pérez^a, E. Borlan Agüero^b, L. Sánchez Albarracín^c, C. Muñoz Racero^b, L. Tarancón Rotella^c, N. Barlam Torres^d y C. Sánchez Collado^e

^aMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Plana Lledó. Barcelona. ^bEnfermera. Centro de Atención Primaria Plana Lledó. Mollet del Vallès. ^cTrabajadora Social Sanitaria. Centro de Atención Primaria Plana Lledó. Barcelona. ^dAdministrativa. GIS. Centro de Atención Primaria Plana Lledó. Barcelona. ^eEnfermera. Centro de Atención Primaria Sant Fost-Martorelles. Barcelona. ^fMédico de familia. Centro de atención Primaria ABS Vall del Ges. Barcelona.

Resumen

Introducción: Los movimientos poblacionales son una realidad inherente a la historia de la humanidad, durante la primera década del siglo XXI Cataluña ha sido país de acogida de poblaciones inmigrantes de origen diverso, suponiendo un cambio demográfico y cultural en la población atendida en las consultas de atención primaria (APS). A pesar de la existencia de guías y protocolos de actuación ante la población inmigrante la falta de tiempo y conocimientos por parte del personal implica una aplicación menudo incompleta de los protocolos a seguir.

Objetivos: Evaluar la eficacia y los resultados de la implementación de un circuito de atención multidisciplinar a personas inmigrantes recién llegadas en un área Básica de salud (ABS) urbana.

Diseño: Estudio observacional prospectivo de las visitas realizadas desde Enero del 2017 en un circuito de acogida a pacientes migrantes en una ABS urbana.

Emplazamiento: Centro de Atención primaria en una zona urbana.

Material y métodos: La cohorte de personas visitadas estará formada por aquellas personas inmigrantes extracomunitarios llegadas hace menos de un año que accedan voluntariamente al estudio. Serán visitados por un equipo multidisciplinar: enfermera, médico y trabajadora social para una valoración global y aplicación del cribado de paciente inmigrante según país de origen, estado actual y antecedentes personales/familiares. Variables principales: Datos socio-demográficos. Antecedentes personales y familiares. Exploración física. Estado vacunal antes y después de las visitas. Exploraciones complementarias solicitadas, diagnósticos previos y posteriores, tratamiento y derivaciones realizadas. Valoración social y situación documental. Número de visitas realizadas por el equipo, número de visitas realizadas en cualquier centro sanitario previamente a acceder al circuito. El análisis estadístico descriptivo se realizará con el programa Epi Info 7. Las variables cuantitativas se compararán mediante el test t-Student. Limitaciones: el reclutamiento de los pacientes se hará des del área administrativa por lo que se prevén pérdidas por la no aplicación de

un circuito de nueva implantación. Para mejorar el reclutamiento el equipo consta de un administrativo de referencia que será el encargado de gestionar el acceso al circuito y orientar al resto de personal de Gestión.

Aplicabilidad: Con esta intervención pretendemos aumentar el cribado de enfermedades importadas, así como realizar una valoración social y no sólo sanitaria de la población inmigrante que accede por primera vez al sistema sanitario público. Los resultados positivos de la intervención permitirían exportar el modelo de intervención a otros equipos sanitarios, demostrando la necesidad de una visión y actividad multidisciplinar para el correcto acceso al sistema sanitario de la población inmigrante.

Aspectos ético-legales: Se informará a los pacientes que forman parte de un estudio voluntario y firmarán el consentimiento informado siguiendo la normativa establecida. El IP no percibe ninguna contraprestación económica.

Palabras clave: Salud Pública. Sistemas de salud. Enfermedades infecciosas. Vacunación de migrantes.