



227 - ABORDAJE SINDÉMICO DE LA POBLACIÓN MIGRANTE DIAGNOSTICADA DE TUBERCULOSIS EN CATALUÑA

V. Pérez-Muto, H. Martínez-Alguacil, E. Sicart-Torres, M. López-Espinilla, G. Tejada Panduro, J. Gómez Prat, M.J. Bertran, J. Mendioroz Peña, L. Gavalda-Mestre

Hospital Clínic de Barcelona; Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña; Hospital Vall d'Hebron; Unitat de Medicina Tropical i Salut Internacional Drassanes.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La tuberculosis (TB) es la enfermedad infecciosa de mayor mortalidad a nivel mundial. Las dificultades para su prevención y control radican en la complejidad de factores de vulnerabilidad asociados. El concepto de sindemia ayuda a comprender cómo estos factores interactúan y agravan la carga de la TB. En España, una elevada proporción de casos de TB se diagnostican en población migrante, en la que confluyen múltiples vulnerabilidades. El enfoque sindémico ayuda a comprender este complejo escenario y a adecuar actuaciones de salud pública. **Objetivo:** describir determinantes de vulnerabilidad en migrantes diagnosticados de TB en 2023 en Cataluña mediante un enfoque sindémico.

Métodos: Estudio descriptivo de las vulnerabilidades en personas migrantes diagnosticadas de TB en Cataluña en 2023 que requirieron intervención de agentes comunitarios de salud (ACS) para su gestión clínica y epidemiológica. Las variables se obtuvieron a través de encuestas epidemiológicas y de la información obtenida *ad hoc* por los ACS en formularios estructurados. El enfoque sindémico fue adaptado a las vulnerabilidades ya conocidas para la TB, contemplándose un marco conceptual que incluye: factores biológicos y conductuales, factores ligados al proceso migratorio y factores estructurales.

Resultados: Se incluyeron 121 personas (32% mujeres), con una mediana de edad de 33 años. El 35,5% provenían de la región del Mediterráneo Oriental y 33% del Sudeste Asiático. El tabaquismo fue el hábito más reportado (35%). Un 26% había llegado a Europa hacía 2 o menos años; 74% refirió oportunidades económicas como motivo de migración; 34% se encontraba en situación irregular y 23% no disponía de tarjeta sanitaria. Respecto a los factores estructurales, 98% tenía nivel socioeconómico bajo o muy bajo; 56% eran desempleados; 83% refirieron no tener estudios secundarios; y 92% compartían la vivienda con familiares o amigos. El 3,8% de participantes reportó haber estado alguna vez en prisión.

Conclusiones/Recomendaciones: Las vulnerabilidades asociadas a la TB en población migrante de nuestro entorno son múltiples. El enfoque sindémico ofrece una perspectiva integral utilizando datos clásicos de vigilancia epidemiológica para comprender las vulnerabilidades de forma más holística, facilitando un abordaje de la TB centrado en la persona y basado en la equidad.