



**SLAMVI** Letter

Boletín Informativo de la Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero



## Editorial

*Dra. Susana Lloveras*

## Fiebre amarilla

*Dr. Alejandro Ríquez*



Sociedad Latinoamericana  
de Medicina del Viajero

*¡Felices fiestas  
y un excelente año nuevo!  
Te esperamos junto a SADI  
en nuestro congreso 2020*



VIII Conferencia Regional de la Sociedad Internacional de Medicina del Viajero



V Congreso Latinoamericano de Medicina del Viajero



Estimados socios:



Cada fin de un año suele convertirse en un buen momento para los balances, desde la Comisión Directiva de SLAMVI queremos compartir con ustedes el nuestro. El principal gran logro de 2019 ha sido concretar el acuerdo con la Sociedad Argentina de Infectología (SADI) y con la *International Society of Travel Medicine* (ISTM) gracias a lo cual entre el 21 y el 23 de mayo de 2020 tendrá lugar el **V Congreso Latinoamericano de Medicina del Viajero de SLAMVI**, conjuntamente con el **XX Congreso Argentino de Infectología de SADI** y la **VIII Conferencia Regional de la Sociedad Internacional de Medicina del Viajero de ISTM**.

Estamos trabajando en un programa científico que incluirá, además de los contenidos habituales del congreso SADI, un número de sesiones dedicadas a temas relacionados con nuestra especialidad, en la que participarán expertos internacionales y regionales.

Los socios de SLAMVI recibirán próximamente un correo electrónico en el cual se les brindará un código para acceder a la inscripción SIN CARGO al congreso. A quienes aún no lo han hecho y estén interesados, muy especialmente los alentamos a inscribirse para rendir el examen para la **certificación internacional en Medicina del Viajero (CTH)**, que ofrecerá ISTM en Buenos Aires el día 20 de mayo, en el pre-congreso. Es una gran oportunidad que esperamos muchos puedan aprovechar. La inscripción se realiza directamente en [www.istm.org](http://www.istm.org).

En otro orden de temas, en 2019 celebramos el gran logro de haber desarrollado y llevado a cabo la primera edición del Primer Curso de Medicina del Viajero en idioma portugués, un gran trabajo a cargo de los colegas de SLAMVI Brasil a quienes nuevamente felicitamos.

La capacitación mediante herramientas virtuales continúa consolidándose, por ello seguimos trabajando en esta línea; también en 2019 se desarrolló con éxito la segunda entrega del Programa de Formación en Medicina del Viajero, en idioma español. Durante el año, a través de *SLAMVILetter* y de nuestro sitio web, hemos ofrecido actualizaciones sobre temas de interés para la especialidad. Agradecemos a los colegas de las distintas comisiones que trabajaron en su elaboración y alentamos a todos los interesados en colaborar en esta línea a sumarse a los grupos de trabajo o acercarnos sus propuestas y producciones.

Emprendemos 2020 con entusiasmo, esperamos "contagiarlo" positivamente para sumar el apoyo y la participación activa de todos ustedes, colegas de América Latina que compartimos la pasión y la tarea de cuidar la salud de los viajeros.

**iFeliz año nuevo!**  
**Dra. Susana Lloveras**  
**Presidente**

# Fiebre amarilla: alerta para los viajeros internacionales

Alejandro Rísquez  
Médico pediatra-epidemiólogo  
Caracas, Venezuela

La fiebre amarilla es una enfermedad viral grave que se transmite primariamente por vectores (picadura de mosquitos), es endémica en grandes zonas de bosques y selvas tropicales de África y América (Amazonas) y es zoonótica, es decir pasa de los animales al hombre, por lo que se considera un riesgo para el viajero en su ciclo selvático.



Se expresa clínicamente como un cuadro general muy leve, o puede manifestarse con fiebre alta, erupción, malestar, dolor de cabeza, muscular y óseo, como la fiebre del dengue. Algunos pacientes cursan con ictericia y una minoría presenta alrededor del séptimo día la fase tóxica como una fiebre hemorrágica sistémica, severa que conduce a falla multiorgánica. Su letalidad se estima entre 15 hasta 50% en los casos que no tienen atención médica apropiada y oportuna. El diagnóstico de inicio no es fácil, y requieren pruebas de laboratorio como el PCR (reacción en cadena de la polimerasa) y pruebas serológicas para la identificación de anticuerpos circulantes (ELISA).

En las Américas, la fiebre amarilla es transmitida por el mosquito *Haemagogus* selvático y por el *Aedes aegypti* en los centros urbanos. En África la transmisión ocurre vía *Aedes* spp. Un dato muy importante para los viajeros es que a pesar de que el mosquito trasmisor es ubicuo del lejano oriente, solo han sido reportado casos importados en China procedentes de África, sin expansión de la infección. El hecho de que no sea zona endémica Asia para la fiebre amarilla, sigue siendo un misterio, pues está presente buena parte de la cadena epidemiológica: el ambiente, los mosquitos y la población susceptible (no se vacuna la población general contra la fiebre amarilla en los países de Asia), pero hasta el momento no se ha desencadenado brotes o epidemias.

Explicaciones e hipótesis más frecuentes son el poco intercambio de esclavos en el pasado entre Asia y África; algunos argumentan que el vector asiático es menos eficiente en la transmisión, o que hay respuesta cruzada inmunológica con la encefalitis japonesa y el dengue. Sin embargo, este último razonamiento ha perdido fuerza con el ingreso del Zika en las Américas pues comparten el mismo vector y en muy pocos meses la enfermedad se hizo endémica en nuestro continente y provenía de Oceanía.



**La fiebre amarilla está bajo control sanitario y no es endémica en áreas urbanas, pero su vector urbano, el mosquito conocido como “patas blancas” (*A. aegypti*), está presente en las áreas urbanas de muchas regiones del mundo.**

La fiebre amarilla está bajo control sanitario y no es endémica en áreas urbanas, pero su vector urbano, el mosquito conocido como “patas blancas” (*A. aegypti*), está presente en las áreas urbanas de muchas regiones del mundo, en particular y con gran densidad en las grandes ciudades de nuestro continente Las Américas: por lo tanto es de gran preocupación para la salud pública la posibilidad real de brotes y epidemias explosivas. Venezuela es reconocida como uno de los países de América del Sur con transmisión endémica de la enfermedad a partir de focos selváticos. En septiembre de 2019, un indígena de la etnia Pemón, masculino de 46 años, residente en Kamarata, Parque Nacional Canaima, del estado Bolívar, fue hospitalizado en Ciudad Bolívar, Hospital Ruiz y Páez, gravemente enfermo con síndrome febril, ictero hemorrágico que resulto ser positivo a Fiebre Amarilla. No se han presentado otros casos hasta el momento. Aunque se han reportado epizootias en algunas otras zonas del país.

Durante los últimos años, desde el inicio del siglo XXI, se ha presentado brotes y epidemias extensos, en Nigeria, Angola y Brasil con importante número de casos y muertes, esta situación ha generado respuestas sanitarias de grandes proporciones como vacunaciones masivas a la población de las zonas endémicas y por supuesto, a los visitantes y viajeros internacionales que entran y salen de los países con regiones endémicas. Desde el año 2017 se lanzó un programa internacional para la eliminación de los brotes y epidemias de la fiebre amarilla apoyado por más de 40 patrocinantes, y abarca más de 40 países de África y América con miras de prevenir, detectar y controlar brotes de fiebre amarilla en los países de riesgo y evitar su propagación internacional. La estrategia liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) espera proteger, para el año 2026, a más de 1 millar de personas con la vacunación en las zonas endémicas.

Lo más importante a saber por los viajeros es que la enfermedad es prevenible con la vacunación, la vacuna es segura y costeable, permite adquirir una inmunidad sostenible en el tiempo y protección prolongada. La vacuna se debe administrar al menos 10 días antes de entrar en la zona endémica (80% de protección) y preferible 30 días antes para alcanzar el altísimo nivel de protección de por vida.



De acuerdo a la enmienda 7 del Reglamento Sanitario Internacional, en vigencia desde el pasado año 2016, el Certificado Internacional de Vacunación contra la fiebre amarilla tiene una duración de por vida, y tiene efecto retroactivo para el uso del Certificado oficial.

Hay reportes de efectos adversos severos a la vacuna, que pueden atacar el hígado, los riñones y el sistema nervioso, la incidencia es de 1 caso por cada 100.000 dosis aplicadas y aumenta ligeramente en poblaciones no endémica hasta 1 caso por cada 30 dosis aplicadas. El riesgo de efectos adversos a la vacuna es mucho más alto en personas mayores, en inmuno-suprimidos debido a VIH/sida u otra causa, o en personas con desordenes del timo. Antes de vacunar este grupo y en particular a los mayores de 60 años hay que hacer un cuidadoso examen costo-beneficio.

a vacuna debe ser excluida de los siguientes grupos de personas: Menores de 9 meses de edad, embarazadas (solo se indica si está obligada a visitar áreas con epidemias en curso, personas con alergias severas a la proteína del huevo (anafilaxia), y pacientes con inmuno-supresión severa como los mencionados anteriormente.

Todo viajero que salga o llegue a un país endémico debe portar consigo el Certificado Internacional de Vacunación para poder viajar sin impedimento alguno a países donde se exige obligatoriamente para poder ingresar.

## Referencias

OMS. Notas descriptivas: Fiebre amarilla.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/yellow-fever>.

OMS. Listado de países que requieren Fiebre Amarilla

[https://www.who.int/ith/ith\\_country\\_list.pdf](https://www.who.int/ith/ith_country_list.pdf)

OMS. Nuevos requerimientos para viajeros de vacuna de Fiebre Amarilla

<https://www.who.int/ith/updates/20160727/en>

Sociedad Venezolana de Salud Pública. Red Defendamos la Epidemiología Nacional. Alerta Epidemiológica. Reaparece fiebre amarilla en Venezuela luego de 14 años. 16 de noviembre de 2019. <https://drive.google.com/file/d/1Upi-1VXMS4WFTgKtf1JBKrHTogWZKsgc/view>



**XX CONGRESO 2020**  
**SADI** 21 AL 23 DE MAYO  
Hotel Hilton | CABA  
**SIN FRONTERAS**



VIII Conferencia Regional de la Sociedad Internacional de Medicina del Viajero



V Congreso Latinoamericano de Medicina del Viajero