



Dr. Alejandro Lepetic, MD. (Argentina)

Especialista en enfermedades infecciosas. Socio fundador y miembro del Consejo de Ética de SLAMVI. Miembro de la International Society of Travel Medicine (ISTM).



Pasesa P.Q. Torrez, MD, PhD. (Bolivia)

Médica infectóloga y título de especialista en Pediatría (Sociedad Brasileña de Pediatría). Miembro de la Comisión Directiva de SLAMVI.

Con gran satisfacción compartimos el éxito del X Congreso de la SIERJ, llevado a cabo del 10 al 12 de junio en la Barra de Tijuca, Río de Janeiro. Se realizó en alianza científica con la SLAMVI y el evento superó las expectativas institucionales.



Dra. Karis Rodrigues (RJ)

La gran marca de este congreso es su solidez y rigurosidad científica. Por segunda edición consecutiva, la SIERJ y la SLAMVI unieron esfuerzos para consolidar definitivamente la Medicina del Viajero en la agenda de nuestra región. Esta alianza institucional, impulsada inicialmente por la visión del Dr. Rodrigo Lins y la Dra. Tânia Chaves junto a sus juntas directivas, continúa fortaleciéndose hoy.

El encuentro coincidió además con los 20 años de la SLAMVI, transformando el debate técnico en una emotiva celebración de nuestra comunidad médica.

Lo buenos resultados fueron fruto de un esfuerzo conjunto al que expresamos nuestra profunda gratitud institucional:

- Liderazgo de la SIERJ: nuestro reconocimiento a la Dra. Karla Ronchini (Presidenta del Congreso), a la Dra. Cristina Lamas y al Dr. Rodrigo Lins (Comité Científico), por integrar con maestría la Medicina del Viajero en la agenda oficial, desde la atención de rutina hasta la alta complejidad.
- Representación de la SLAMVI: Nuestro agradecimiento a la Dra. Tânia Chaves y al Dr. Alejandro Lepetic, cuyo constante respaldo y rigor técnico enriquecieron los debates hasta el último minuto.

A continuación, nos complace presentar una selección de algunas de las destacadas ponencias y ejes temáticos abordados por los especialistas.



Dra. Ana Paula Rocha Veiga (SP)

Destino: Vietnam y Camboya.

Se enfatizó la importancia crítica de la consulta médica previa (4 a 8 semanas antes del viaje) para evaluar riesgos individuales y garantizar una inmunización adecuada. Además, se subrayó la importancia de ofrecer orientación sobre seguridad alimentaria, uso de repelentes y turismo de aventura, alertando sobre el impacto epidemiológico del brote de sarampión que afectó a Camboya, con más de 4,400 casos distribuidos en sus 25 provincias y un fuerte impacto en su capital, Phnom Penh.

Se destacó la relevancia de la vacunación antirrábica preexposición para simplificar el manejo médico en áreas con acceso limitado a la inmunoglobulina. En conclusión, la planificación preventiva se consolida como la estrategia más eficaz para proteger la salud de los viajeros durante la exploración de estos destinos.

Inmunización en mayores de 60 años: Vacunas contra la influenza, fiebre amarilla y antineumocócica

Se enfatizó la alta vulnerabilidad biológica de este grupo, el cual representa hasta el 30% de los viajeros internacionales, pero donde solo el 42.2% busca asesoría médica previa. Ante el impacto del envejecimiento del sistema inmune, se subrayó la recomendación de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) de priorizar vacunas contra la gripe de alta dosis, adyuvadas o recombinantes, además de evaluar la revacunación por estacionalidad entre hemisferios. Asimismo, se destacó la incorporación de la vacuna neumocócica conjugada 20-valente en el Sistema Único de Salud (SUS) a través de los Centros de Referencia para Inmunobiológicos Especiales (CRIE) para condiciones clínicas específicas, y la necesidad de un análisis individualizado de riesgo-beneficio antes de administrar la vacuna contra la fiebre amarilla en esta población.



Dr. Marcellus Dias (RJ)

Vacunas en medicina de viaje: fiebre tifoidea, rabia y encefalitis japonesa

Se subrayó la importancia de la evaluación individualizada del riesgo en viajeros internacionales, así como el papel fundamental que tienen los esquemas de inmunización como la estrategia preventiva más eficaz para mitigar los riesgos asociados a la exposición a patologías inmunoprevenibles.

Destino Sudáfrica: Parque Nacional Kruger

Se resaltó la importancia de analizar los riesgos epidemiológicos para viajeros con destino a Sudáfrica, enfocado en el Parque Nacional Kruger y las claves como la prevención de la malaria, inmunizaciones recomendadas, control de zoonosis y pautas de seguridad. En conclusión, el bloque consolidó a la Medicina del Viajero como un área estratégica de la Infectología, indispensable para mitigar riesgos, promover la salud global y aplicar rigor científico a la práctica clínica.



Dra. Tânia Chaves (PA)

Profilaxis de la malaria: quimioprofilaxis (cuándo indicar)

Se enfatizó que la prevención de la malaria en viajeros debe basarse en una evaluación individualizada del riesgo, considerando el destino, la intensidad de la exposición, la duración del viaje, la vulnerabilidad del huésped y la cobertura sanitaria.

Se habló sobre los territorios indígenas, de minería ilegal y explotación maderera en la Amazonía, que representan los escenarios de mayor peligro debido a la alta transmisión y el acceso limitado a diagnóstico oportuno. Se destacó que el control de la enfermedad se basa en tres pilares: protección contra picaduras, detección precoz y terapia inmediata e indicación criteriosa de quimioprofilaxis. Respecto a la elección del antimalárico (atovaquona-proguanilo, doxiciclina o mefloquina), se destacó la necesidad de equilibrar el beneficio preventivo con los efectos adversos, ratificando que, según la Sociedad Brasileña de Infectología (SBI), no existe recomendación para el uso rutinario de quimioprofilaxis en Brasil debido al predominio de *Plasmodium vivax* y a la disponibilidad de redes diagnósticas locales.



Dra. Pasesa P. Quispe Torrez

Gestantes viajeras: asesoramiento previo al viaje

Se remarcó la importancia crítica de la consulta médica previa en personas gestantes, priorizando la edad gestacional y el destino como factores fundamentales. Se subrayó la estricta contraindicación de viajar a zonas con transmisión activa del virus del Zika debido al riesgo de microcefalia, así como a regiones endémicas de malaria por su alta morbimortalidad materno-fetal. En lo referente a las vacunas, se recordó evitar las vacunas vivas atenuadas. También se tuvo en cuenta la obligatoriedad de verificar las normativas de las aerolíneas, portar el carné prenatal actualizado y se repasaron pautas de cuidados durante los vuelos (hidratación, movilización y uso de medias de compresión) para disminuir el riesgo de tromboembolismo venoso en vuelos prolongados.

Destino Amazonía brasileña: el viajero entre la ciudad, el río y la selva (Belém-Santarém-Alter do Chão / Manaus-São Gabriel da Cachoeira)

Se recalcó la importancia de recibir la vacuna de FA para este destino con al menos diez días de antelación para garantizar una protección efectiva. Sabemos que el riesgo de malaria se concentra estrictamente en las áreas rurales y selváticas, realzando el uso adecuado de repelentes de alta eficacia a base de DEET o Icaridina, mientras que las ciudades presentan un mayor peligro de arbovirosis (Dengue, Zika y Chikungunya). Finalmente, se hizo hincapié en la prevención de la Enfermedad de Chagas aguda derivada del consumo de jugos artesanales no pasteurizados como el *azaí*, la enfermedad de Haff asociada a toxinas en pescados de agua dulce, y la importancia crucial de la consulta médica post viaje ante la aparición de cualquier síntoma febril.



SLAMVI

Sociedad Latinoamericana
de Medicina del Viajero

NEWSLETTER BOLETÍN INFORMATIVO



Coordinación:

Dra. Tânia Chaves (Pará)

Dr. Alejandro Lepetic (Río de Janeiro)



Dra. Lessandra Michelin (RJ)



**Dra. Ana Paula Veiga, Dra. Pasesa Quispe,
Dra. Mari Tuyama (RJ), Dr. Alejandro
Lepetic y Dr. Marcellus Dias.**

Se realizó un enriquecedor debate abordando desde la optimización de la consulta rutinaria —mediante la prescripción de vacunas obligatorias y recomendadas según el destino, así como la prevención de la diarrea del viajero— hasta el abordaje de personas de grupos especiales, abarcando criterios de seguridad y eficacia inmunológica para pacientes inmunocomprometidos, personas gestantes y adultos mayores con comorbilidades que realizan viajes con riesgos determinados.



**Dra. Tânia Chaves, Dr. Rodrigo Lins, Dr. Marcellus,
Dra. Pasesa Q. Torrez, Dra. Lessandra Michelin, Dra.
Ana Paula Veiga y Dr. Alejandro Lepetic.**



**Dra. Tânia Chaves, Dra. Karla Ronchini (presidenta del
X Congreso de la SIERJ) y Dra. Pasesa Quispe**

El cierre del evento consolidó un espacio de alta actualización médica. Las ponencias y debates aportaron herramientas prácticas y evidencia actualizada, esenciales para elevar la calidad asistencial ante los desafíos de la Infectología y la Medicina del Viajero en nuestra región.