



Alerta de fiebre amarilla en Brasil

Recomendaciones de Vacunación contra Fiebre amarilla

Ante los brotes de fiebre amarilla en países de América del Sur -en particular en el estados de Minas Gerais, Espiritu Santo, Rio de Janeiro y San Pablo en Brasil desde inicio de 2017, la Dirección de Promoción y Prevención de la Provincia de Santa Fe brinda la siguiente información. *Por favor, leerla detalladamente y tener presente que debido a los cambios epidemiológicos en la enfermedad, las mismas pueden cambiar. Por lo tanto, si va a viajar, este atento a las recomendaciones que estaremos brindando en forma periódica actualizada.*

¿Qué es la Fiebre Amarilla y cómo se transmite?

Es una enfermedad viral que se transmite a través de la picadura de mosquitos hematófagos infectados previamente por el virus, perteneciente a la familia *Flaviviridae*.

Se describen clásicamente en América dos ciclos de transmisión de la fiebre amarilla, el selvático y el urbano. El ciclo selvático, es mantenido entre primates no humanos y mosquitos típicos de la selva. En el ciclo urbano, intervienen el hombre y mosquitos *Aedes aegypti*, vector con características domésticas.

¿Qué manifestaciones clínicas presenta?

Las manifestaciones clínicas son variables y van desde formas asintomáticas, pasando por formas leves con sintomatología inespecífica, hasta la fiebre hemorrágica clásica.

El período de infección aparece 3 a 6 días después de la picadura del mosquito. El comienzo es abrupto, y el paciente presenta fiebre mayor de 39 grados, escalofríos, cefalea, náuseas, mareos, malestar general y dolor muscular, congestión facial. Este período dura de 3 a 6 días y el paciente se encuentra virémico, por lo que puede ser fuente de infección para mosquitos. Un 15% de las personas desarrollan una forma grave de la enfermedad que incluye sangrados, shock, falla de órganos, y, en algunos casos lleva a la muerte.

¿Cómo se previene?

Vacuna contra la Fiebre Amarilla (FA)

La principal medida de prevención contra la fiebre amarilla es la vacunación de las personas que viven en zona de riesgo, especialmente aquellas en estrecho contacto con la naturaleza (profesiones y trabajos en áreas selváticas/boscosas). Además, debe valorarse adecuadamente el riesgo de adquirir la infección de los viajeros que ingresan o salen de zonas endémicas o epidémicas. En Sudamérica, tienen especial riesgo las personas que desarrollen actividades recreativas como pesca y/o campamento a orillas de cursos de agua dentro de estas áreas.



La vacuna contra la FA es segura y asequible, y proporciona una inmunidad efectiva contra la enfermedad en 80-100% de los vacunados al cabo de 10 días, y una inmunidad del 99% al cabo de 30 días. Una sola dosis es suficiente para conferir inmunidad y protección de por vida, sin necesidad de dosis de refuerzo. Los efectos adversos graves son raros.

Está contraindicada en:

- Personas con enfermedades febriles agudas, con compromiso de su estado general de salud;
- Personas con antecedentes de hipersensibilidad al huevo de gallina y sus derivados y antibióticos como la neomicina y kanamicina;
- Embarazadas, salvo en situación de emergencia epidemiológica y siguiendo recomendaciones expresas de las autoridades de salud;
- Personas severamente inmunodeprimidas por enfermedad (por ejemplo, cáncer, leucemia, personas con VIH/sida, personas con enfermedades reumatológicas, en especial el lupus eritematoso sistémico, la artritis reumatoidea-) o por medicamentos;
- Personas con enfermedad de Addison;
- Menores de 6 meses;
- Personas de cualquier edad que padezcan alguna enfermedad relacionada con el timo, o que hayan sufrido su extirpación quirúrgica por cualquier causa.

Precauciones:

Se recomienda evaluar individualmente el riesgo epidemiológico de contraer la enfermedad frente al riesgo de aparición de un evento adverso en **mayores de 60 años** que previamente no han sido vacunados. Asimismo, debe evitarse la vacunación de **mujeres** que están **amamantando**, ya que se han comunicado casos sospechosos de transmisión del virus vacunal a sus hijos. A las mujeres en edad fértil, se les recomienda postergar el embarazo por un mínimo de dos semanas después de la vacunación.

¿Debo vacunarme para viajar a Brasil?

No se recomienda la vacuna de fiebre amarilla para aquellos viajeros que se dirijan a las ciudades de San Pablo, Fortaleza, Recife, ni a los centros turísticos costeros de los estados de Ceará, Sergipe, Rio Grande do Norte, Paraíba, Pernambuco, Alagoas, Bahía, Parana, Santa Catarina y Rio Grande do Sul. Estos lugares **no presentan riesgo** para fiebre amarilla.

Si **se recomienda** para los viajeros a partir de 9 meses de edad que se dirijan a las siguientes áreas: los Estados de Acre, Amapá, Amazonas, Distrito Federal (incluyendo a la capital Brasilia),




Espiritu Santo, Goiás, Maranhao, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Rondônia, Roraima y Tocantins, y áreas indicadas de los siguientes estados: Bahía, Paraná, Piauí, Río Grande do Sul, Santa Catarina. Actualmente se agrego la recomendación de vacuna para el Estado de Río de Janeiro (incluyendo ciudad de Río y Buzios) y estado de San Pablo, con **excepción** de aquellos viajeros que sólo visiten **ciudad de San Pablo**.

La vacunación se recomienda igualmente a los viajeros que visitan las cataratas de Iguazú.

NOTA: al vacunarse deben otorgarle un carnet amarillo con validez internacional, de no recibirlo NO se vacune, pues el mismo puede ser solicitado para ingresar a algunos destinos y deberá volver a vacunarse.

Figura 1: Mapa de áreas con recomendación de vacuna de FA y extensión actual



-  Se recomienda vacuna
-  Se recomienda vacuna por el brote actual
-  No se recomienda vacuna



¿Me pueden exigir presentar el carnet de vacuna de FA en la Aduana?

No por ahora, Brasil no exige para el ingreso al país la aplicación de la vacuna para ningún viajero. (<http://portalsaude.saude.gov.br/>). El ministerio de salud esta actualmente revisando si lo haran en un futuro, si cambia el reglamento le estaremos avisando desde la Direccion de Promoción y Prevención.

Prevenga la picadura de mosquitos:

- Use ropa adecuada: mangas largas, pantalones largos, de preferencia de color claro, medias y calzado cerrado.
- Use sobre la piel descubierta repelentes que contengan DEET entre 15 y 30%. Repita la colocación del repelente cada 4 o 5 horas. No aplique repelente sobre los ojos y la boca. El DEET es seguro durante el embarazo y en niños mayores de 2 meses.
 - Colocarse primero el protector solar, dejar absorber 15 minutos y luego colocar el repelente.
 - Las embarazadas y mujeres lactantes pueden utilizar repelentes que contengan DEET, de acuerdo con la seguridad del producto.
 - La mayoría de los repelentes, incluso los que contengan DEET, pueden usarse en niños mayores de 2 meses.
 - Al aplicar el repelente a niños evitar colocar en manos, ojos y boca.
- Use tul mosquitero (de ser posible impregnado con permetrina) sobre la cama.
- Use insecticidas en el interior de las viviendas (derivados del pyretrum): serpentines, espirales, tabletas termo evaporables, aerosoles.
- En caso de observar un insecto sobre el cuerpo no lo aplaste. Sople enérgicamente para ahuyentarlo.