



Santa Fe

PROVINCIA

Vacunación fiebre amarilla para viajeros

21 de octubre de 2025

Programa Ampliado de Inmunizaciones

Dra. Gabriela Clemenz

Lic. Leticia Marquez

Dra. Carolina Cudós

Fiebre amarilla- Introducción

- Enfermedad viral hemorrágica aguda.
- Endémica en áreas tropicales de África y de América Central y del Sur.
- Alto impacto y alta amenaza, con riesgo de propagación internacional, representando una posible amenaza para la seguridad sanitaria global.
- Pueden ocurrir grandes epidemias

Fiebre amarilla - generalidades

Fiebre amarilla

- Enfermedad viral aguda **transmitida por mosquitos**.
- Alta letalidad en casos graves (30%–60%).
- **Prevenible mediante vacunación**.

Agente etiológico

- Virus de la familia **Flaviviridae**.
- Incubación: **3–6 días**
- Viremia: **hasta 7 días** → transmisibilidad a vectores

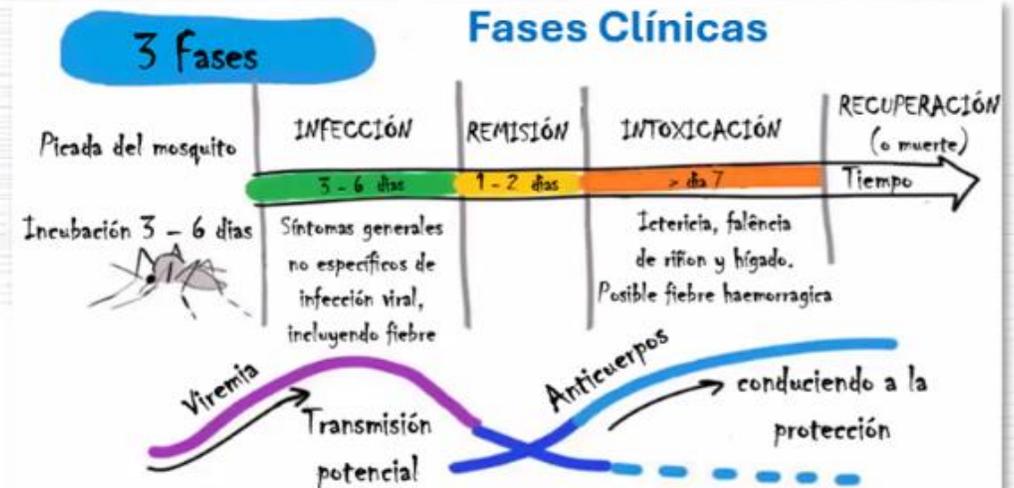
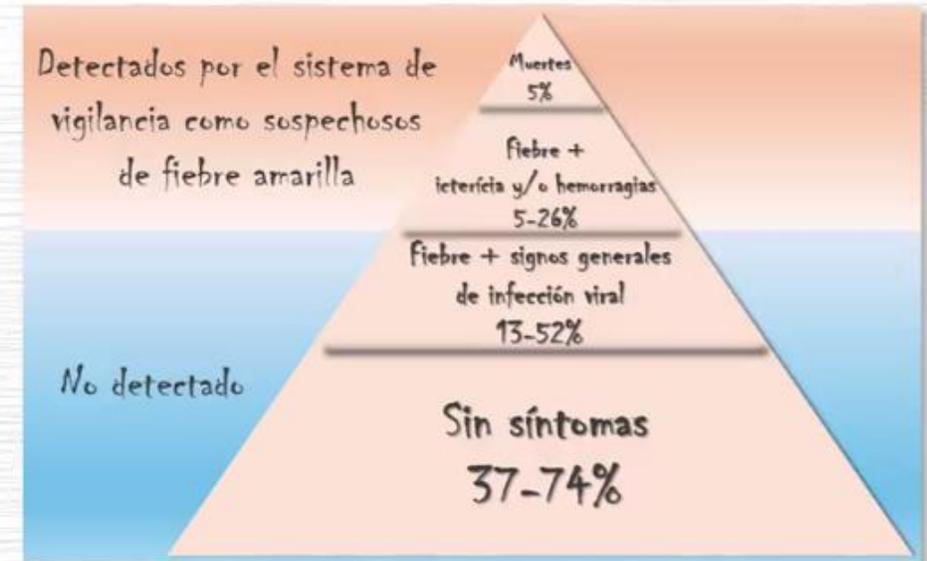
40 países endémicos

- África: 27
- **Américas: 13**

Ciclos de Transmisión

1. Selvático

2. Urbano (*no reportado en América desde 1954*)



Posible puente entre el ciclo de transmisión selvático y urbano

Islas ecológicas en centro urbano



Haemagogus sp



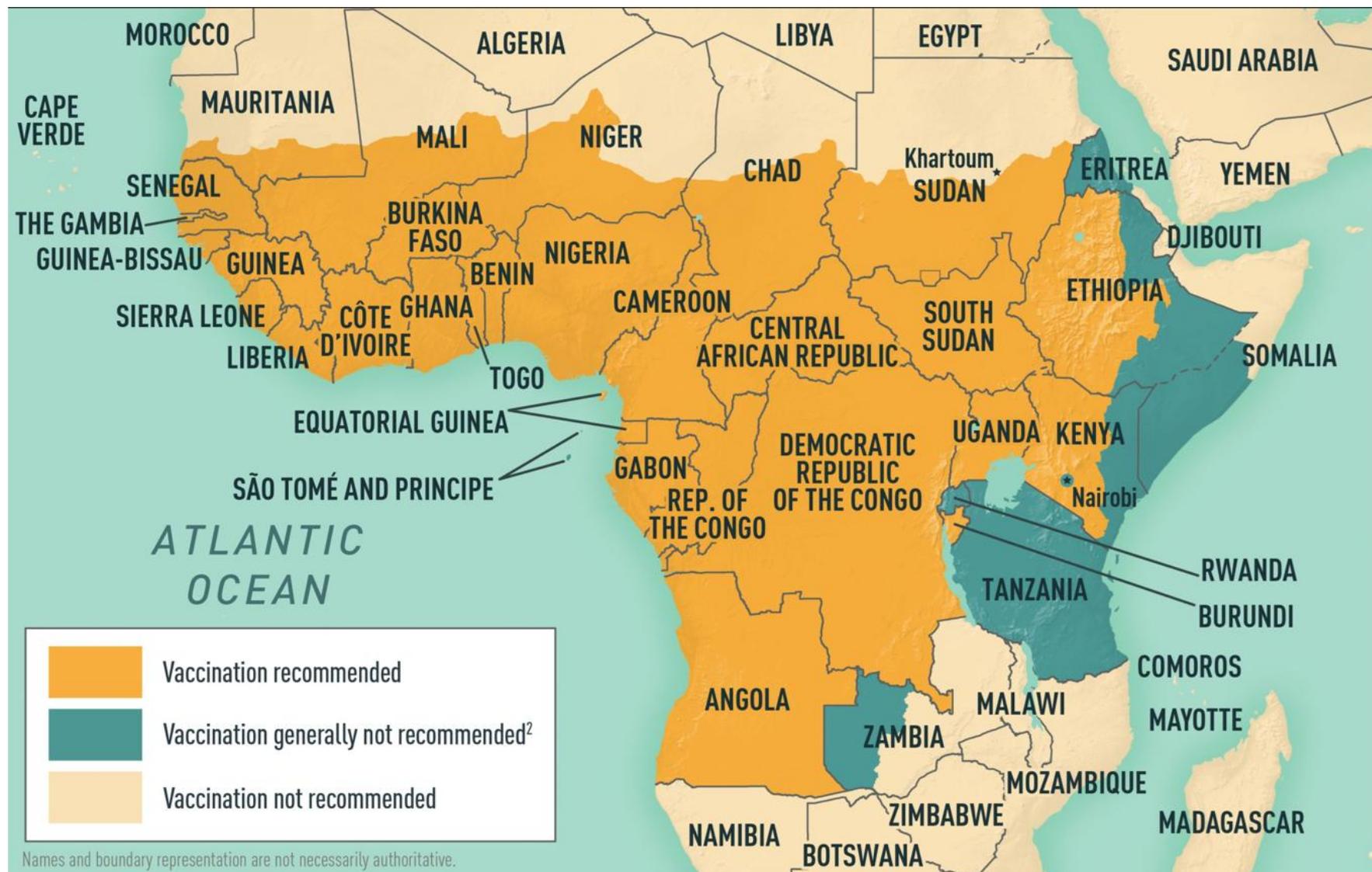
Aedes aegypti



Haemagogus (mosquito **silvestre**) es el principal vector del virus de FA. El virus circula entre PNH y humanos, que actúan como huéspedes secundarios

Predomina *el Ae. aegypti* (mosquito **urbano**). Las “islas” de vegetación dentro de las ciudades albergan al *Haemagogus* y reciben pequeños PNH que también viven en áreas forestales, lo que acerca el virus a los vectores urbanos.

Zonas endémicas África



Zonas endémicas América Central y del Sur



ARGENTINA



BRAZIL



Names and boundary representation are not necessarily authoritative.

Situación epidemiológica 2017-2019

2,258

Confirmed cases³



752

Fatal cases

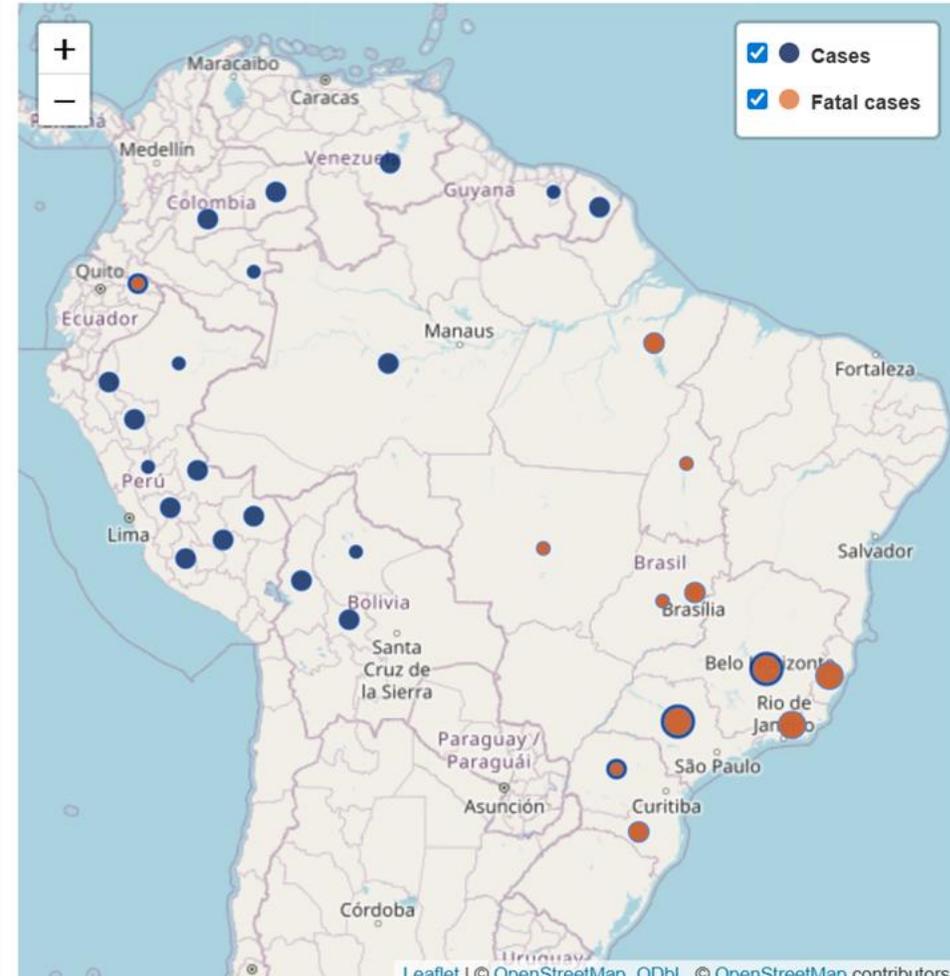
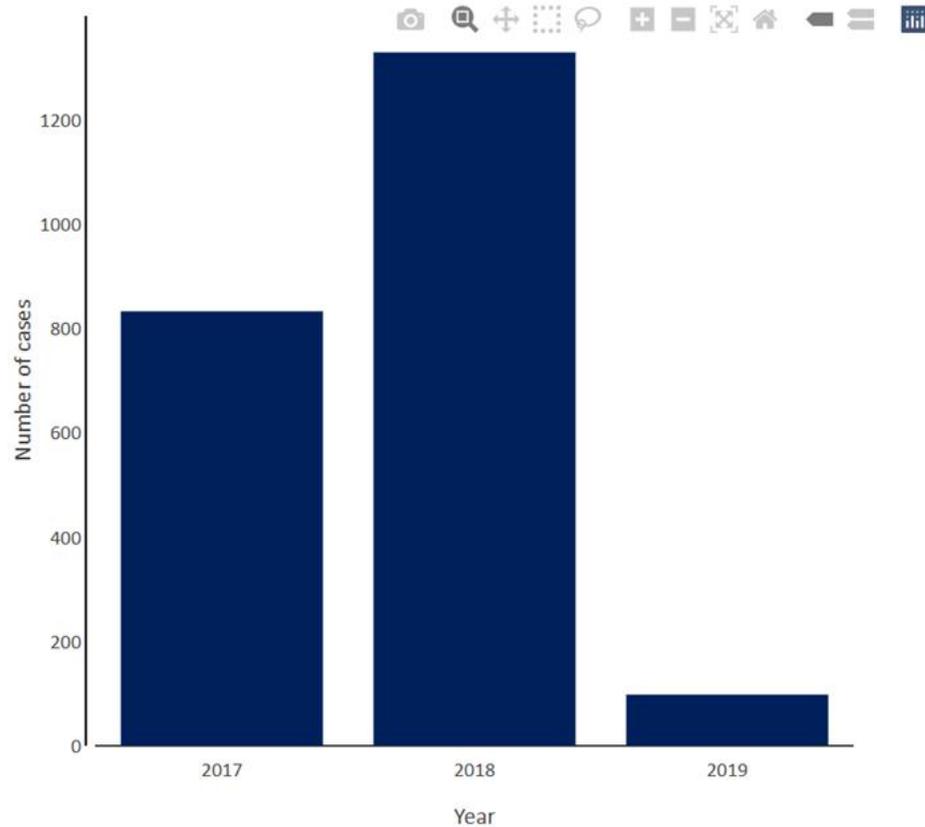


9

Countries/territories reporting cases



Human cases of yellow fever in the region of the Americas by year of symptom onset, 2017 - 2019



Situación 2024-2025

335

Confirmed cases³



142

Fatal cases

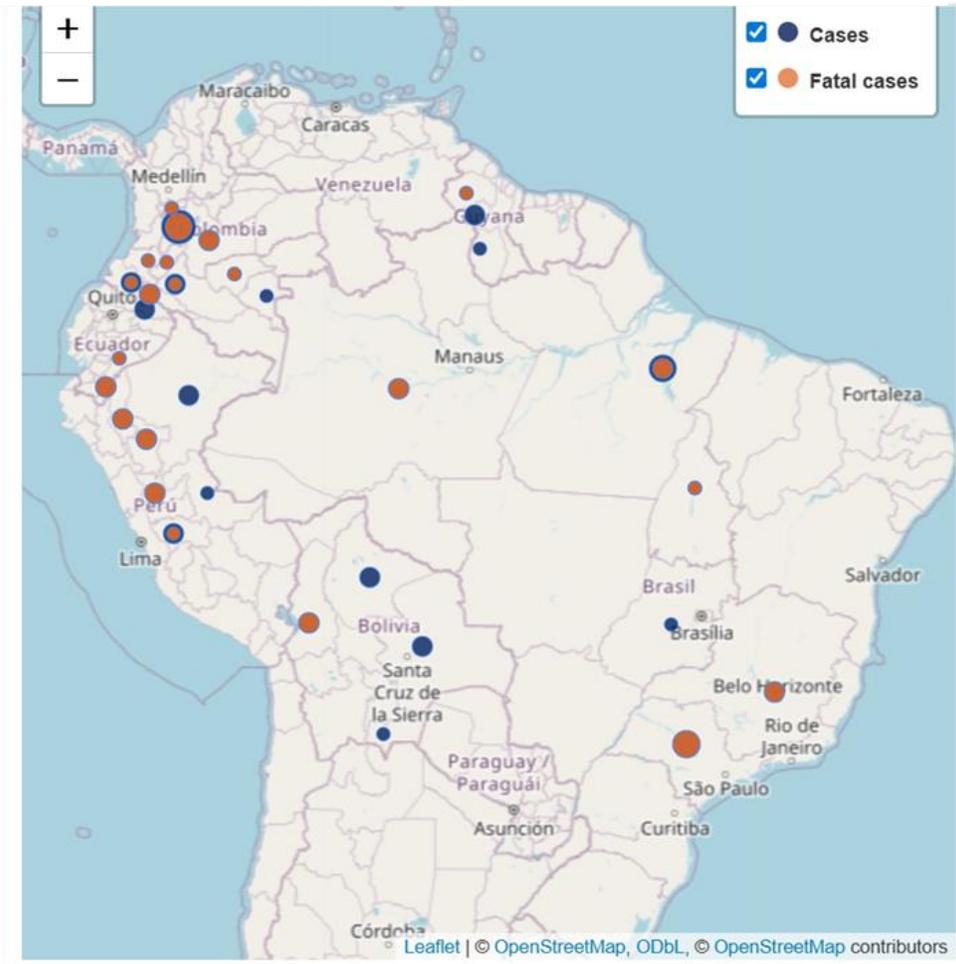
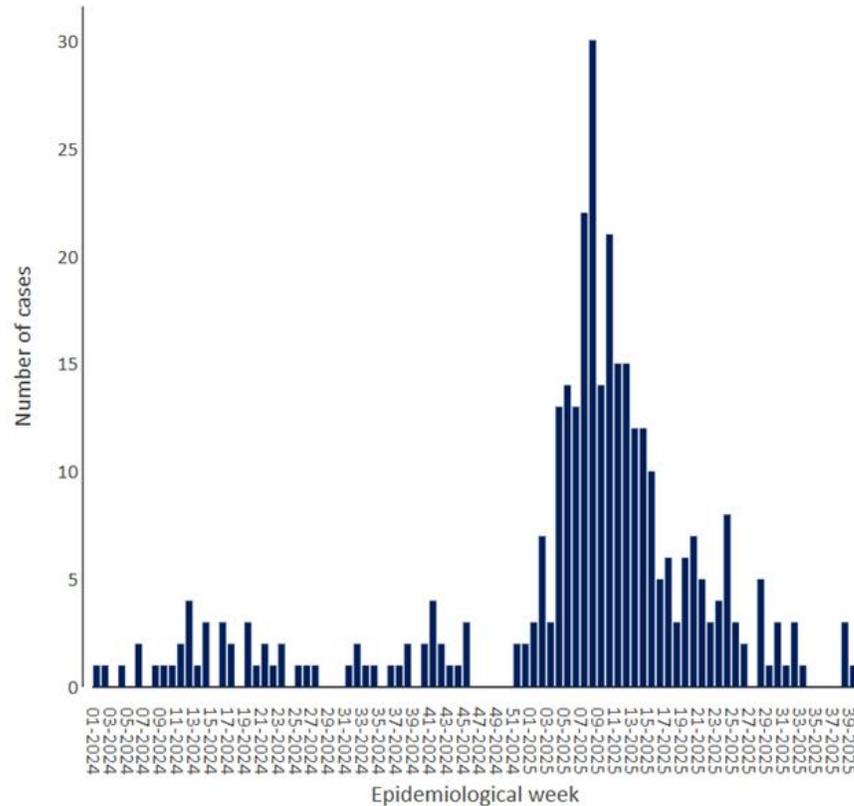


6

Countries/territories reporting cases



Human cases of yellow fever in the region of the Americas by epidemiological week (EW) of symptom onset, 2024 - 2025



Vacuna de Fiebre Amarilla

- La Fiebre Amarilla (FA) es prevenible con una vacuna segura y eficaz; todas las vacunas actuales son de virus vivos atenuados.
- Las diferentes vacunas de FA son similares en reactogenicidad e inmunogenicidad
- Dos vacunas disponibles en Argentina:
 - **Stamaril:** Es una vacuna de virus vivos atenuados, ofrecida por el laboratorio Sanofi Pasteur.
 - Biomanguinhos
- Ambas obtenidas en huevos embrionados de pollo
- Se aplican por vía SC

Vacunación antiamarílica: actualización sobre seguridad

- Virus vivos atenuados cultivados en huevos embrionados de gallina
- Altamente inmunogénica (95-99%)
- Acs neutralizantes después de la vacunación:
 - 80% desarrollaron títulos protectores después de 10 días
 - 99% después de 28 días
- 600 millones de dosis han sido distribuidas en todo el mundo en los últimos 70 años
- Eficacia y seguridad: bien establecida

Patel D & Simons H. Yellow fever vaccination: Is one dose always enough? Travel Medicine and Infectious Diseases (2013) 11, 266e273.

Eventos adversos más comunes

- Malestar, cefalea, dolores musculares, fiebre, del 5° al 10° día (2 a 5%)
- Fiebre, mialgia, dolor en el sitio de aplicación y síndrome *flu-like* : 4% de las personas vacunadas en Brasil*
- Eventos adversos graves: raros
- Hipersensibilidad inmediata (1/1.000.000)
- Enfermedad neurotrópica asociada a la vacuna (YEL AND)
- Enfermedad viscerotrópica asociada a la vacuna (YEL AVD)

*Camacho LAB, et al. Reactogenicity of yellow fever vaccines in a randomized, placebo-controlled trial. *Rev Saude Publica* 2005;39(3):413-20.

FORMACIÓN EN
MEDICINA DEL VIAJERO

Un programa de SLAMVI

Eventos adversos neurológicos (YEL AND)

- Neurotrópicos (neuroinvasión → lesión directa del virus)
 - Encefalitis o meningitis aguda
 - Etiología patológica alérgica* (síndromes inflamatorios desmielinizantes)
 - Síndrome de Guillain-Barré (GBS)
 - Encefalomiелitis aguda diseminada (ADEM)
- * probable reacción autoinmune, que puede haber sido desencadenada por infección neuroinvasiva asintomática

Monath TP. Expert Rev Vaccines 2012; 11(4):427-48

FORMACIÓN EN
MEDICINA DEL VIAJER

Enfermedad neurotrópica

- Fiebre, cefalea, hallazgos neurológicos localizados
- Inicio: 4-23 días después de la vacunación
- Más frecuente en niños < 6 m de edad
- LCR: pleocitosis
- 4-6 casos/1 millón de dosis de vacuna
- Recuperación sin secuelas
- Letalidad 6%

Enfermedad viscerotrópica (YEL-AVD)

- Síndrome icterohemorrágico
- Compromiso visceral
- Semejante a enfermedad causada por el virus salvaje
- Diagnóstico:
 - Biología molecular (RT-PCR)
 - Distinción entre virus de la vacuna y virus salvaje

Vasconcelos PF, Luna EJ, Galler R, et al. Serious adverse events associated with yellow fever 17DD vaccine in Brazil: a report of two cases. Lancet 2001;358:91-7

Martin M, Tsai TF, Cropp B, et al. Fever and multisystem organ failure associated with 17D-204 yellow fever vaccination: a report of four cases. Lancet 2001;358:98-104

- Enfermedad viscerotrópica (YEL AVD) es rara: 0,4/100000
- A pesar de la incidencia más elevada en ancianos, enfermedad grave y óbitos han sido más frecuentes en personas jóvenes y en mujeres
- Más frecuente en primovacunados
- Los eventos adversos están más relacionados con la susceptibilidad del huésped y no con mutaciones en la cepa 17D que pudieran haber aumentado su virulencia
- Factores de riesgo (además de la edad):
 - Alteraciones del timo/timectomía
 - Enfermedades autoinmunes
 - Factores genéticos

T.P. Monath, P.F.C. Vasconcelos / Journal of Clinical Virology 64 (2015) 160–173

Vacuna de FA: Contraindicaciones

- Antecedentes de alergia a los componentes de la vacuna (huevo de gallina y sus derivados y antibióticos como la neomicina y kanamicina);
- Edad menor a 6 meses
- Infección sintomática por VIH, o tener recuento de Linfocitos CD4+ <200/mm³ (<15% del total en menores de 6 años)
- Enfermedades del timo asociadas a función inmune anormal. Timomas benignos o malignos
- Inmunodeficiencias primarias
- Tumores malignos
- Trasplantes
- Tratamientos inmunosupresores o inmunomoduladores

Vacuna de FA: precauciones

- Edad 6 a 8 meses
- Edad igual o mayor a 60
- Infección asintomática por VIH y recuento de linfocitos T CD4+ entre 200 a 499/mm³ (15-24% del total en menores 6 años de edad)
- Embarazo
- Lactancia: las personas gestantes que están en periodo de lactancia entre el nacimiento y los 8 meses exclusivo, podrán transmitir a sus hijos el virus vacunal a través de la leche.

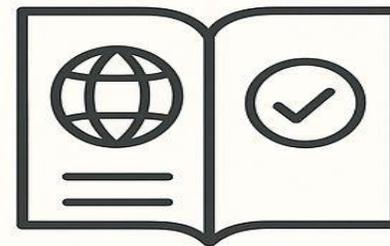
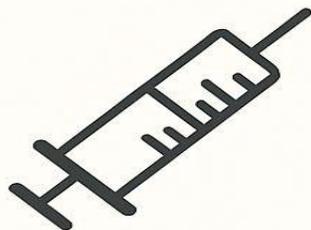
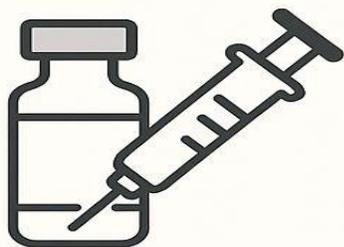
Se recomienda NO VIAJAR a destinos con transmisión activa de fiebre amarilla. Si el viaje fuera impostergable, un profesional de la salud deberá evaluar la conveniencia de indicar la vacunación y emitir una orden médica para recibir la vacuna.

IMPORTANTE

- Se necesita orden médica para la colocación de la vacuna
- Puede indicarse desde los 9 meses hasta los 60 años
- Si se da antes de los 2 años, se debe dar un refuerzo a los 11 años
- Se puede aplicar en el mismo momento que cualquier otra vacuna, pero en sitios de inyección diferentes. En el caso de otras vacunas a virus vivos atenuados (varicela, triple viral, dengue) se pueden aplicar el mismo día o debe respetarse un intervalo de al menos 28 días entre una y otra aplicación.
- Debe recibirse con tiempo suficiente para que genere las defensas y le otorgue protección (como mínimo 15 días, idealmente 1 mes antes del viaje).

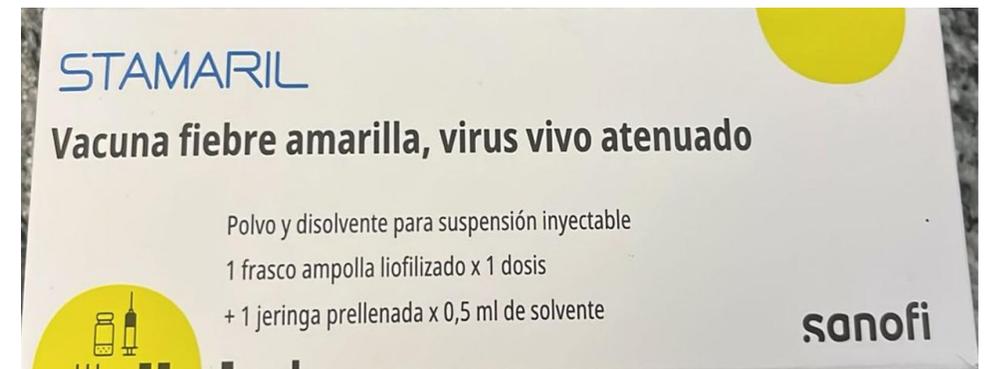
Vacuna contra la Fiebre Amarilla

Reconstitución, técnica de aplicación y certificado internacional



VACUNA FIEBRE AMARILLA

- ✓ Se presenta en forma de polvo liofilizado, en viales de vidrio + diluyente.
- ✓ Mantener en cadena de frío entre 2°C y 8°C. NO CONGELAR.
- ✓ Antes de la reconstitución, el polvo es homogéneo, de color beige a beige-anaranjado y el diluyente es una solución transparente e incolora.
- ✓ Antes de su preparación verificar lote, fecha de vencimiento e integridad del empaque.
- ✓ Se utiliza el diluyente específico que trae la vacuna para su reconstitución.
- ✓ Homogeneizar suavemente sin movimientos bruscos.
- ✓ Una vez reconstituida utilizar inmediatamente o consulte siempre las recomendaciones del laboratorio productor (prospecto)



VACUNA FIEBRE AMARILLA

Técnica de aplicación:

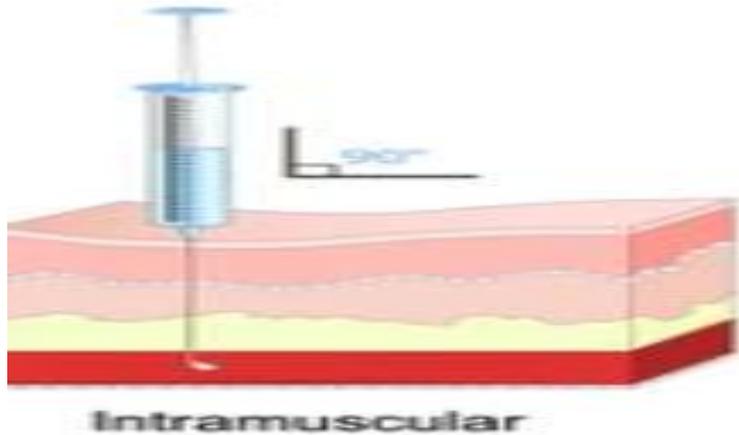
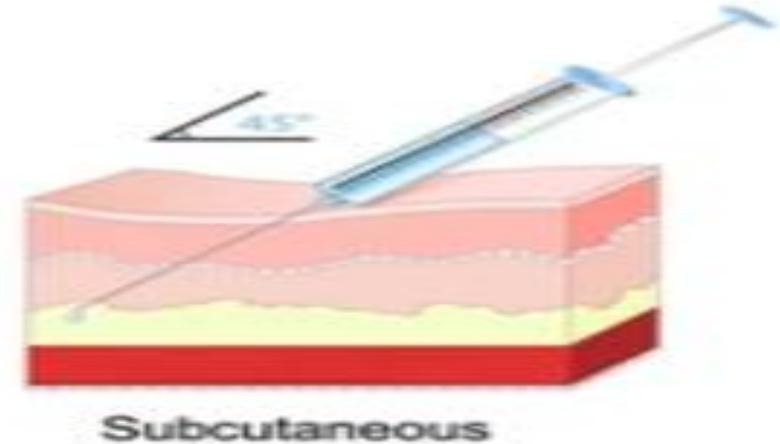
- Preferentemente por vía subcutánea aunque también puede ser administrada intramuscular (ver prospecto)
- Dosis: 0,5 ml. Desde los 9 meses de edad.
- Sitio aplicación: Menores de 12 meses si es IM en la cara anterolateral del muslo y si mayor y tiene buena masa muscular en el deltoides.
- Aguja recomendadas 25G para técnica subcutánea y 22 o 23G para técnica intramuscular.
- En ningún caso es necesario el uso de guantes SALVO que el vacunador tenga las manos con alguna herida.
- Lavado de manos antes de la preparación, antes de la administración y entre persona y persona.



VACUNA FIEBRE AMARILLA

TÉCNICA SUBCUTÁNEA:

- Limpiar la piel del área elegida con solución fisiológica o agua segura, tomar un pellizco de piel entre el pulgar y el índice, inserta la aguja con el bisel hacia arriba en un ángulo de 45 grados, soltar e inyectar la vacuna. Finalmente, retirar la aguja sin masajear la zona.



TÉCNICA INTRAMUSCULAR:

- Limpiar la piel del sitio elegido (deltoides en adultos o el vasto externo en niños) con solución fisiológica o agua segura. Sujetar firmemente la piel con dos dedos, inserta la aguja en un ángulo de 90 grados de forma rápida, segura e Inyectar. Retirar la aguja y presione el área con algodón sin masajear

VACUNA FIEBRE AMARILLA

CERTIFICADO INTERNACIONAL:

- ✓ El registro de la aplicación en formato papel se realiza en este documento que es un requerimiento a presentar en los países que lo solicitan.
- ✓ Tiene un formato estándar que respetar (existe un pre diseño establecido en el RSI) y se debe completar en nuestro caso en español e inglés.
- ✓ Se entrega a cada persona vacunada.
- ✓ Desde el año 2016 la dosis aplicada tiene validez de por vida. Si alguna persona presenta un certificado de antes del año 2016 que diga refuerzo a los 10 años eso quedó sin efecto y no es necesario una nueva vacunación ni un nuevo certificado.
- ✓ El certificado es válido con todos los datos de la persona, de la vacuna, fecha de aplicación, firma y sello del vacunador y la institución.

VACUNA FIEBRE AMARILLA

CERTIFICADO INTERNACIONAL:

✓ Es válido con todos los datos que requiere

¿Cómo completarlo?

Nombre de quien se vacuna tal como figura en DNI, en castellano.

Firma y aclaración del vacunado/a.

Fiebre amarilla / yellow fever

Fecha de aplicación

Firma y sello del enfermero/vacunador

STAMARIL y Lote

De por vida/lifelong

Sello oficial de la Institución

Completar en castellano e inglés:
Femenino/female
Masculino/male

Completar en castellano e inglés:
Vacuna Fiebre Amarilla/Yellow fever vaccine

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACION O PROFILAXIS
INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

Certificase que (nombre) _____
This is to certify that _____

Nacido (a) el _____ Sexo _____
Date of birth _____ Sex _____

Nacionalidad _____ Documento de identificación N° _____
Nationality _____ Travel document N° _____

Cuya firma aparece a continuación
Whose signature follows _____

En la fecha indicada ha sido vacunado (a) o ha recibido tratamiento profiláctico contra (Nombre de la enfermedad):
Has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against (name of disease or condition): _____

De conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional.
In accordance with the International Health Regulations.

VACUNA O PROFILAXIS	FECHA	FIRMA Y TITULO DEL VACUNADOR	FABRICANTE DE LA VACUNA O PRODUCTO PROFILÁCTICO Y N° DE LOTE	VALIDEZ DEL CERTIFICADO DESDE / HASTA	SELLO OFICIAL DEL CENTRO ADMINISTRADOR
VACCINE OR PROPHYLAXIS	DATE	SIGNATURE AND PROFESSIONAL STATUS OF VACCINATOR	MANUFACTURER AND BATCH N° OF VACCINE OR PROPHYLAXIS	CERTIFICATE VALID FROM / UNTIL	OFFICIAL STAMP OF VACCINATION CENTRE
1.					
2.					



VACUNA FIEBRE AMARILLA

CERTIFICADO INTERNACIONAL:

- ✓ Quienes se hayan vacunado pero no tengan el certificado y se pueda constatar la aplicación en los sistemas informáticos pueden solicitar un duplicado al email del PPI.

santafevacuna@yahoo.com.ar



Santa Fe
PROVINCIA

Ministerio
de Salud