

Recomendaciones para viajeros al Campeonato Mundial de Fútbol Brasil

Quienes asistan al Campeonato Mundial de Fútbol en Brasil deben tener en cuenta que la vacunación forma parte fundamental en la preparación del viaje y es clave recibirlas al menos 10 días antes de la partida.

TODAS LAS PERSONAS DE CUALQUIER EDAD DEBEN TENER COMPLETO EL CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACION

Prioridades para la salud pública de Argentina

- Sostener la eliminación del sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita en Argentina.
- Prevenir la Fiebre Amarilla vacunando exclusivamente a quienes visitaran áreas de riesgo de adquisición de la enfermedad. Evitar que reciban la vacuna quienes no tienen riesgo de enfermar o tienen riesgo de presentar eventos adversos por su aplicación.
- Minimizar el riesgo de adquisición de otras enfermedades.

SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA

El sarampión es una enfermedad causada por un virus que afecta solamente al ser humano. Puede causar complicaciones graves, generalmente en niños menores de 1 año: desde otitis, neumonía y encefalitis (inflamación cerebral que se puede presentar en 1 cada 1000 casos), hasta una enfermedad infrecuente, de curso progresivo y desenlace fatal, denominada panencefalitis esclerosante subaguda. Es altamente contagioso, y se disemina rápida y fácilmente de persona a persona.

La rubéola es una enfermedad viral muy contagiosa, benigna y autolimitada. Sin embargo, si una mujer susceptible la adquiere durante el embarazo constituye un grave riesgo para la salud del recién nacido. Esta infección, denominada síndrome de rubéola congénita puede producir desde cataratas congénitas, microcefalia, y alteraciones cardiovasculares, entre otras, hasta la muerte.

Para la prevención del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita se dispone de una vacuna segura y eficaz en el Calendario Nacional de Vacunación de Argentina.

Argentina está libre de circulación endémica de estos virus gracias a las elevadas coberturas de vacunación, ya que el último caso autóctono de sarampión se registró en el año 2000, en tanto que los últimos casos de rubéola endémica y síndrome de rubéola congénita se registraron en 2009. Sin embargo, ambos circulan sostenidamente produciendo enfermedad grave y muertes en otros continentes como Europa, África y Asia.

Es frecuente que en las Américas se registren casos de estas enfermedades en relación con viajeros que se enferman al llegar desde esas regiones de transmisión activa y contagian a quienes no tienen protección. Esos casos se denominan “casos importados”.

El campeonato mundial de fútbol es un evento de masas al que asistirán personas de todas las latitudes. **Si quienes viajan no cuentan con un esquema de vacunación completo y vigente, se pueden contagiar y al regreso transmitir estos virus a otras personas no protegidas.**



En 2010, en ocasión del campeonato mundial de fútbol de Sudáfrica, 17 personas se enfermaron de sarampión en la Argentina como consecuencia de la importación de la enfermedad. Esto motivó la necesidad de una respuesta nacional para el control de este brote importado, con la utilización de recursos económicos y humanos que hubiera podido ser evitada mediante una vacunación oportuna.

Por tal motivo, y frente a la proximidad del Campeonato Mundial de Brasil 2014, el Ministerio de Salud de la Nación recomienda a los viajeros al exterior en general y a Brasil en particular:

Contar con la vacunación completa contra sarampión y rubéola, para reducir el riesgo de contraer y reintroducir estas enfermedades al país, con el siguiente esquema:

- Niños de **12 meses a 4 años inclusive** deben acreditar **UNA DOSIS** de vacuna triple viral (protege contra sarampión, rubéola y parotiditis).
- Personas de **5 a 50 años** deben tener **certificada por carnet de vacunación** la aplicación de al menos **DOS DOSIS** de vacuna que contenga el componente antisarampionoso. Al menos una de ellas habrá debido contener, además, el componente contra la rubéola (incluido en las vacunas doble o triple viral). Para considerarse válidas, las dos dosis tienen que haber sido aplicadas después del primer año de vida.
- En caso de dudas acerca de los antecedentes vacunales, se recomienda **aplicar una dosis de vacuna doble viral al menos 10 días antes de viajar**.
- **El resultado positivo de una serología (IgG)** para sarampión y rubéola se considera prueba de inmunidad.
- Las personas **mayores de 50 años** se consideran inmunes y no es necesario que se vacunen.

FIEBRE AMARILLA

La fiebre amarilla es una enfermedad viral presente en América del Sur y África, que se transmite al ser humano a través de la picadura de mosquitos. La transmisión en Sudamérica ocurre, por lo general, en regiones selváticas situadas por debajo de 2300 metros de elevación.

La infección cursa casi siempre sin síntomas. Cuando produce enfermedad, en la mayoría de los casos es leve, con fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares y decaimiento como manifestaciones características; sin embargo, en 5 al 10% de los casos puede causar una forma clínica muy grave, que puede ser mortal entre 30 hasta el 60% de los casos. No tiene tratamiento específico, pero puede prevenirse mediante la aplicación de una vacuna muy eficaz.

Desde comienzos de 2008 y hasta abril de 2009 se registraron brotes en Rio Grande do Sul, Paraná, San Pablo, Minas Gerais, entre otros estados brasileños; los departamentos de San Pedro, Caacupé y Central en Paraguay y los departamentos de San Pedro, Guaraní, Eldorado, General Manuel Belgrano y Capital en la provincia de Misiones, Argentina. Con la excepción de Minas Gerais, todos los distritos restantes no presentaban actividad de la infección desde hacía varias décadas y comprenden las denominadas regiones “de transición”, en las que la periodicidad de actividad viral es muy baja, por lo tanto no es posible predecir cuándo se presentará un brote.

Como es de público conocimiento, la Argentina deberá jugar la primera fase de la copa mundial en Río de Janeiro (Río de Janeiro), Belo Horizonte (Minas Gerais), y Porto Alegre (Río Grande do Sul). **Ninguna de las mencionadas sedes presenta riesgo para los viajeros**, aunque sí las áreas selváticas o de forestación cercanas a Belo Horizonte y Porto Alegre pueden ser ecosistemas aptos para la transmisión, como se verificó en los últimos brotes mencionados arriba.



La vacuna contra la fiebre amarilla está elaborada con virus vivos que se atenúan en el laboratorio para que no produzcan enfermedad, pero sí una reproducción limitada que permita la protección del individuo que se vacuna. Es muy segura. Menos del 25% de las personas vacunadas pueden presentar un cuadro consistente en dolor de cabeza, febrícula y/o decaimiento o dolores musculares que ceden espontáneamente en pocas horas o días. Muy raramente (entre 3 y 8 casos por cada millón de dosis aplicadas, aproximadamente) pueden, sin embargo, presentarse efectos adversos graves. Se reconocen factores predisponentes para tener estas complicaciones, entre ellos algunos trastornos del sistema inmune, enfermedades benignas o malignas del timo, la miastenia gravis y el Síndrome de Di George, cánceres en actividad y las edades extremas de la vida (en especial los adultos mayores de 60 años que se vacunan por primera vez y los niños menores de seis meses). **Quienes tengan estas condiciones deben consultar con médicos expertos en el tema acerca de riesgos y beneficios de la vacunación.**

La Argentina jugará sucesivamente el 15/6/14 en Río de Janeiro, el 21/6 en Belo Horizonte y el 25/6 en Porto Alegre. **Quienes viajen por tierra desde la Argentina a Río de Janeiro, y posteriormente a Belo Horizonte y Porto Alegre y atraviesen el oeste de los estados de Paraná, Santa Catarina y San Pablo y el Sudoeste y centro de Rio Grande do Sul, deberán tener en cuenta estas consideraciones antes de viajar, para aplicarse la vacuna, si no presentan las contraindicaciones o precauciones arriba mencionadas.** Se aclara que las **rutas costeras de los estados de Santa Catarina, Rio Grande do Sul, San Pablo** no atraviesan zonas de riesgo de transmisión, por lo cual quienes viajen por estas **no deben vacunarse.**

Tampoco es necesaria la vacunación para quienes viajen por vía aérea y permanezcan exclusivamente en áreas urbanas.

ES MUY IMPORTANTE QUE QUIENES DEBAN APLICARSE LAS VACUNAS CONTRA LA FIEBRE AMARILLA Y LA DOBLE/TRIPLE VIRAL, LO HAGAN EL MISMO DÍA CON EL OBJETIVO DE ASEGURAR LA PROTECCION YA QUE EN CASO DE NO RECIBIRLAS JUNTAS SE RECOMIENDA IDEALMENTE RESPETAR UN INTERVALO DE CUATRO SEMANAS ENTRE DOSIS

TODES LAS VACUNAS DEBEN APLICARSE AL MENOS 10 DÍAS ANTES DEL VIAJE PARA PERMITIR LA ADECUADA GENERACIÓN DE LA PROTECCIÓN.

OTRAS RECOMENDACIONES

- Seguridad alimentaria: es necesario que quienes viajen tomen precauciones con los alimentos, evitando la ingesta de hielo, frutas o verduras crudas que no puedan ser lavadas adecuadamente por quien las consumirá o cremas heladas en lugares que no ofrezcan condiciones adecuadas de higiene. Por esta vía pueden adquirirse diferentes enfermedades gastrointestinales.
- Prevención de enfermedades transmitidas por la picadura de insectos: utilizar repelentes sobre la piel expuesta cada seis horas (concentración DEET 25% es lo más recomendable), De esta forma puede minimizarse la posibilidad de adquisición de algunas enfermedades transmitidas a través de esta vía, como el dengue y la fiebre amarilla. Por otro lado en determinadas áreas de la zona amazónica pueden presentar riesgo de adquirir malaria o paludismo.
- Prevención de infecciones de transmisión sexual, a través del uso de métodos de barrera. La vacuna contra hepatitis B fue incorporada a Calendario Nacional de Vacunación como estrategia universal, por lo que todos los individuos deben tener el esquema de tres dosis completo.
- Prevención de lesiones a través del respeto de las normas de seguridad vial

Se recomienda efectuar una consulta médica al menos un mes antes de viajar ya que cada viajero puede necesitar medidas preventivas en función de sus antecedentes médicos.

