

LA VACUNACIÓN RECOMENDABLE EN EL MUNDO DEL TORO. LA VACUNACIÓN EN DESPLAZAMIENTOS POR MOTIVOS DE TRABAJO.

Advisable vaccination in the world of bulls. Vaccination in travelling for work-related reasons

José María Arteagoitia-Axpe

Servicio de Epidemiología. Dirección de Salud Pública. Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco. Vitoria-Gasteiz. España UE.

Algunos datos sobre los viajes

De cada 100.000 viajes anuales:

- 50.000 tienen algún problema de salud
- 8.000 consultan al médico
- 5.000 requieren reposo en cama
- 1.100 sufren algún tipo de baja laboral
- 300 hospitalizados
- 50 evacuados por vía aérea
- 1 fallece

Riesgos infecciosos de los viajes

- Enfermedades endémicas del lugar de destino.
- La infraestructura sanitaria deficiente.
- Cambios en los ritmos alimentarios, de sueño y de actividad física.
- Existencia de artrópodos vectores.
- Climatología local.

Factores a considerar en la vacunación de viajeros

Características del viajero	Características del viaje	Fecha de partida
- Edad y sexo	- Países de destino	- Al menos 1 mes de tiempo antes del viaje resulta casi siempre necesario para realizar una inmunización básica
- Inmunizaciones previas	- Itinerario a seguir	
- Enfermedades anteriores	- Tiempo de permanencia	
- Estado actual de salud	- Lugar de viaje (urbano o rural)	
- Alergias	- Estación del año	
- Medicación habitual	- Tipo de alojamiento	
- Embarazo actual o previsto	- Actividades previstas	
- Ocupación o profesión		
- Viajes anteriores		

Vacunas recomendadas

- Tétanos.
- Hepatitis A.
- Fiebre tifoidea.
- Hepatitis B.
- Cólera.
- Encefalitis Centro Europea.
- Encefalitis Japonesa.
- Rabia.
- Gripe.
- Otras....

Vacunas obligatorias en viajes

- Obligatorias:
 - Vacuna frente a la Fiebre amarilla en países de África, Sudamérica y Asia.
 - Vacunación contra la Enfermedad Meningocócica para viajar a Arabia Saudí (peregrinos) como requisito previa para la concesión del visado.

Vacuna antitetánica

- Adultos no vacunados o con pautas incompletas
 - Medio rural.
 - Medio laboral, actividades de mayor riesgo.
 - Viajeros internacionales.
- Primovacunación: 3 dosis, 0 – 1 – 6/12 meses, vía im
 - En pautas incompletas no es necesario volver a empezar independientemente del tiempo transcurrido.
- Recuerdos: utilizar vacuna Td o dTp acelular.
 - Una dosis de recuerdo cada 10 años.
 - Si adecuada primovacunación: 1 dosis entre los 50-65 años.

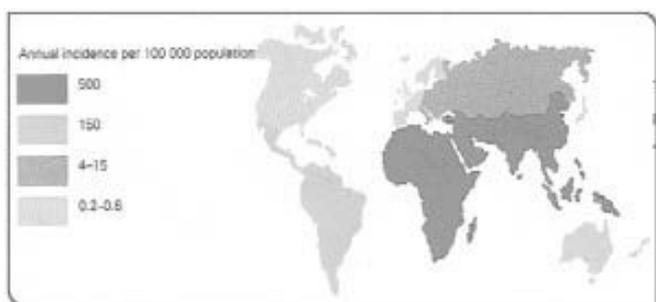
Vacuna hepatitis A

- Viajeros, fundamentalmente menores de 40 años, que se desplacen a zonas de alta o moderada endemicidad de hepatitis A, especialmente a zonas rurales o condiciones higiénico-sanitarias deficientes.
- Pauta vacunal: 2 dosis
 - 1 dosis más dosis de recuerdo entre 6-12 meses, vía im.
- Recuerdos: 10 años

Vacuna frente a la Fiebre Tifoidea

- Indicaciones: Estancias cortas (menos de 3 semanas), viajando en condiciones poco higiénicas. Estancias largas (más de 3 semanas) a países en desarrollo.
- Pauta vacunal:
 - Inyectable (Vi, fraccionada): 1 dosis, vía im.
 - Oral (Ty21a, atenuada): 3 dosis en días alternos, al menos 1 hora antes de las comidas, con abundantes líquidos.
 - Recuerdos:
 - 2-3 años (Vi)
 - 3-5 años (Ty21a).

Incidencia de la Fiebre Tifoidea



Vacuna hepatitis B

- Indicaciones: estancias largas en países con bajo nivel sanitario y con prevalencias altas de enfermedad.
- Pauta vacunal: 3 dosis im.
 - 0, 1, 6-12 meses.
 - 0, 1 y 2 meses ó 0, 7 y 21 días. Refuerzo a los 6-12 meses.
 - No es necesario recuerdo vacunal.

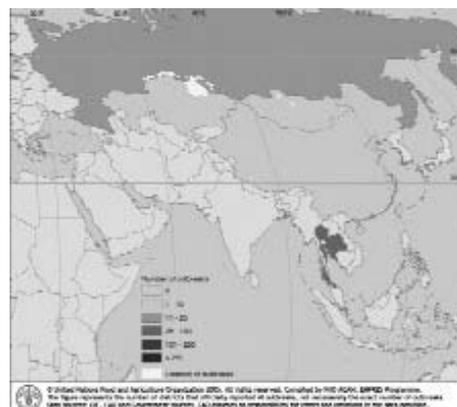
Vacuna Fiebre Amarilla

- Obligatoria para viajar a determinados países (OMS).
 - Certificado de Vacunación Internacional
- Viajeros a zonas endémicas o epidémicas de Fiebre Amarilla
- Pauta: 1 dosis por vía subcutánea.
- Recuerdo cada 10 años
- Precauciones:
 - Alergia huevo, enf. inmunosupresión



Vacuna antigripal

- Se recomienda la vacuna antigripal habitual a aquellas personas que viajan a zonas donde se han producido casos de gripe aviar:
 - Camboya
 - China (Tibet y Hong Kong)
 - Indonesia
 - Japón
 - Kazajstán
 - Laos
 - Mongolia,
 - Región rusa de Novosibirsk
 - Tailandia
 - Vietnam



Profilaxis antimalárica

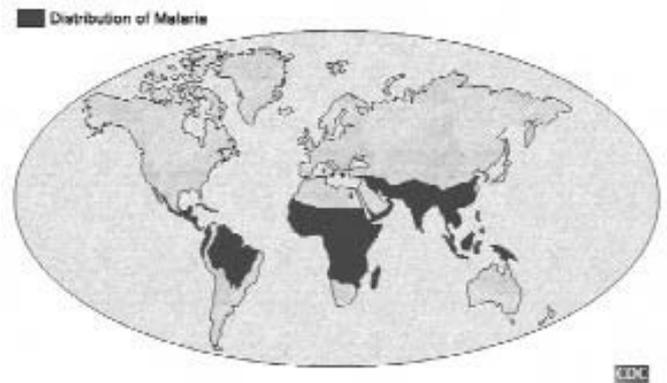
- Indicación dependiendo del país y de la zona a visitar.
- Debe iniciarse su administración antes del viaje.
- Fármacos más utilizados:
 - Cloroquina
 - Cloroquina y proguanil (en desuso)
 - Mefloquina
 - Doxiciclina
 - Atovacuona y Proguanil (Malarone)
- Hasta el 34% de los viajeros a riesgo no se protegen.

Protección frente a malaria

Uso de repelentes (los más eficaces son los que contienen N,N-diethyl-metatoluamida, DEET).

- Vestimenta de colores claros y poco llamativos.
- Abstención de uso de perfumes.
- Ropa con manga larga y pantalón.
- Precaución en las horas del ocaso.
- Si al regreso tiene fiebre vaya al médico inmediatamente.

Riesgo de Malaria



Consejos de a nivel individual

- Completar todas las vacunas de la infancia y edad adulta.
- Higiene personal (lavado frecuente de manos).
- Consumir siempre agua o bebidas embotellada.
- Comer alimentos bien cocinados.
- Lavar frutas y verduras y/o vegetales antes de comerlos.
- Evitar el contacto con animales salvajes y/o domésticos desconocidos.