

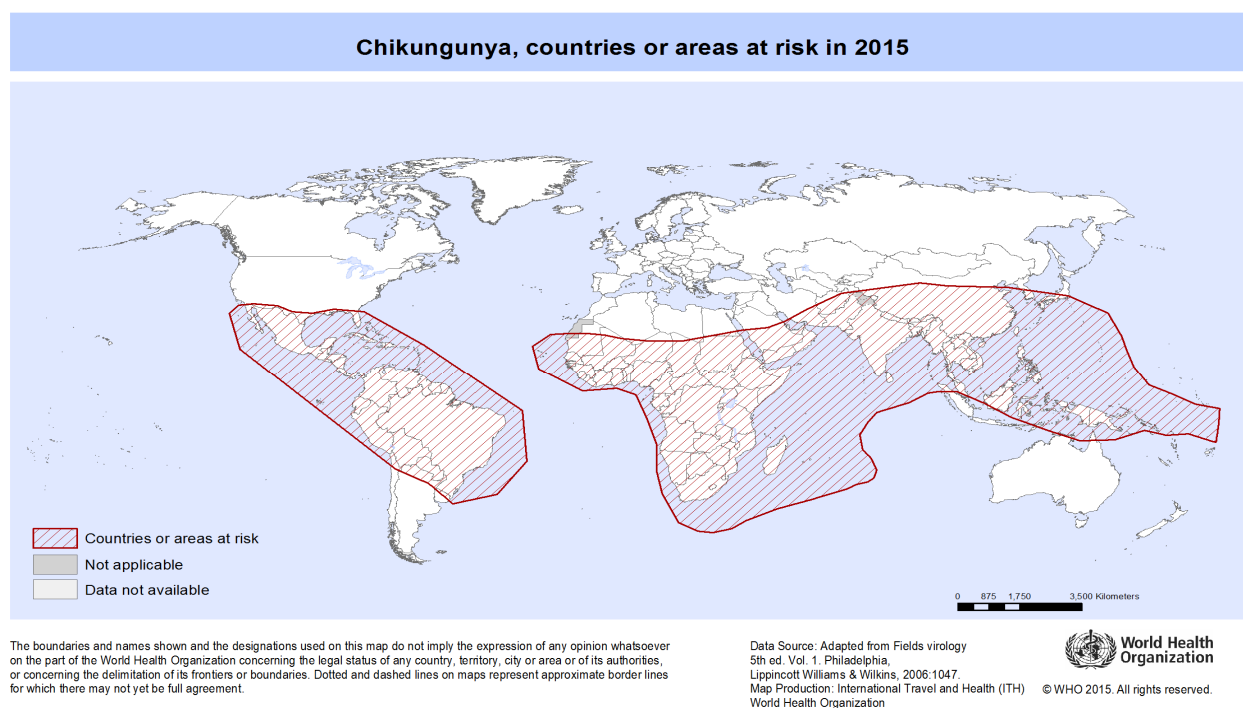
Septiembre de 2017

RECOMENDACIONES SANITARIAS Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LOS VIAJEROS CON DESTINO PAÍSES CON BROTES DE ENFERMEDAD POR VIRUS DE CHIKUNGUNYA

Actualmente con brotes de enfermedad que afectan a países europeos, Italia y Francia.

El virus de Chikungunya es una **enfermedad transmitida por mosquitos *Aedes* ampliamente distribuida en regiones tropicales de África, Asia sudoriental, el subcontinente indio, la región del Pacífico e introducida en las Américas desde 2013**. La enfermedad se transmite por la picadura de los mosquitos *Aedes*, principalmente *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, dos especies que están activas durante el día y que también transmiten otros virus como Dengue y Zika. (Figura 1).

Figura 1: distribución epidemiológica del virus Chikungunya a nivel mundial

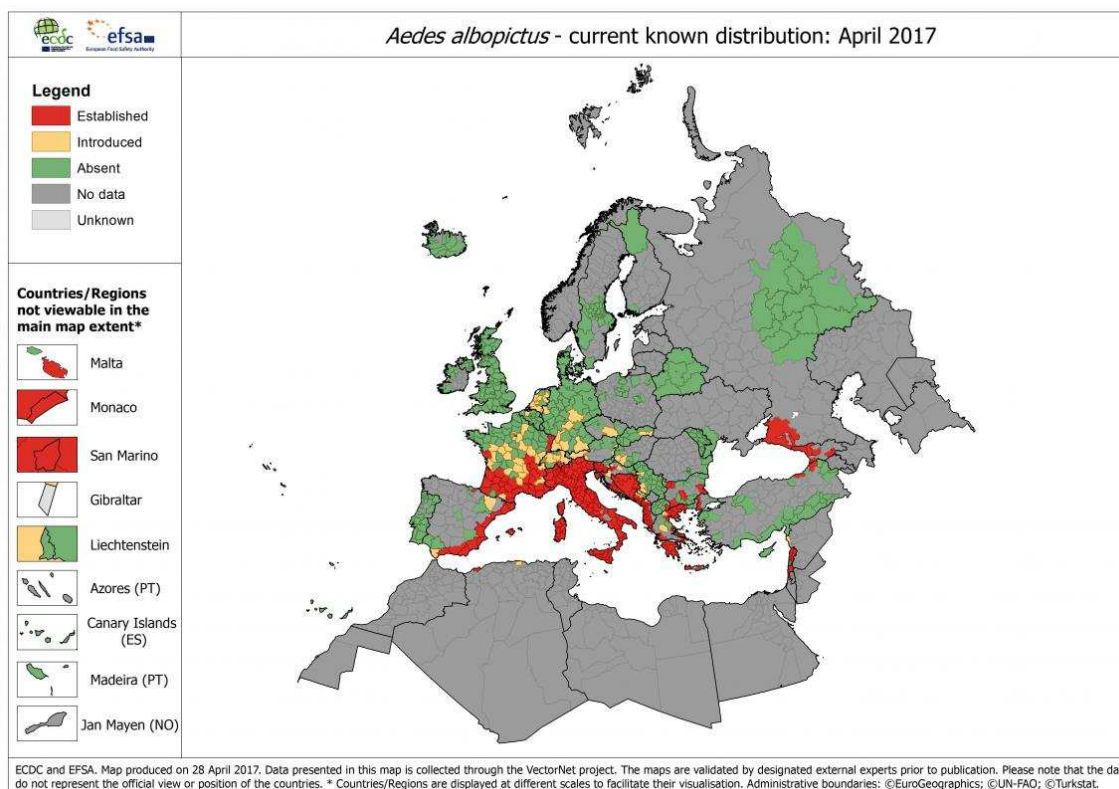


En la actualidad en **Italia** y en las ciudades de **Anzio y Roma se han detectado casos relacionados con la transmisión autóctona o local del virus Chikungunya**, -dos zonas situadas a 60 km de distancia en la región de **Lazio**-. Se trata de la **segunda introducción de la transmisión local del Chikungunya en Italia que da lugar a un brote, después de un brote anterior en la región de Emilia-Romagna en 2007** (este fue el primer foco notificado fuera de una región tropical donde se encuentra presente el mosquito vector competente para el virus Chikungunya). Dado que se espera que las condiciones ambientales en la zona sigan siendo similares en las próximas semanas, la probabilidad de un incremento en la transmisión en la región del **Lazio** es alta.

Otros brotes anteriores en Europa han tenido lugar en **Francia en 2010, 2014 y 2017**. El 11 de agosto de 2017, Francia notificó un caso autóctono de infección por el virus Chikungunya diagnosticado en el departamento de **Var** (región **Provenza-Alpes-Costa Azul**).

La existencia de casos de Chikungunya autóctonos en Europa donde está establecido *el Aedes albopictus* (mosquitos “tigre”) no es inesperada durante el verano, cuando las condiciones ambientales son favorables para su crecimiento y actividad. *Aedes albopictus* se encuentra establecido en el sur de Francia y en las regiones de Albania, Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Croacia, Grecia, Italia, la Antigua República Yugoslava de Macedonia, Malta, Montenegro, Rumania, Eslovenia, España y Suiza.

Figura 2: distribución actual del mosquito *Aedes albopictus* –mosquito “tigre”- en Europa



El **período de incubación** de dicha enfermedad transmitida por mosquitos oscila entre 2 y 10 días, con un promedio de tres días.

La enfermedad cursa con fiebre alta, mialgia (dolor muscular), erupción cutánea y artralgia (dolor articular) notable; la mayoría de las infecciones son sintomáticas (probablemente más del 75-80%). La artralgia crónica puede persistir durante semanas o meses, causando una carga de enfermedad significativa. Sin embargo, las complicaciones son raras. **Actualmente no se dispone de un tratamiento específico ni de una vacuna frente a dicha enfermedad.**

Consejos sanitarios y medidas preventivas para aquellos viajeros que se dirigen a zonas afectadas por brotes de Chikungunya:

➤ **ANTES del viaje - Viajeros que se dirijan a países afectados:**

- Solicitar asesoramiento de los profesionales de la atención médica integral al viajero internacional sobre las medidas de protección personal contra las picaduras de mosquito:
 - Utilizar repelentes para mosquitos (repelentes con al menos hasta 35-45% de DEET, DIETILTOLUAMIDA, Icaridín/Picaridina o IR3535): siempre colocar los repelentes en la piel expuesta, encima de los protectores solares y cremas corporales utilizadas y renovándolos con la periodicidad que indique el fabricante,

- Utilizar pantalones largos y camisas de manga larga de lino o algodón a ser posible ropas claras -que atraen en menor medida a los mosquitos-, cubriendo la mayor superficie cutánea, y especialmente durante el día cuando los mosquitos de *Aedes albopictus* son más activos,
- Cuando las pernoctaciones en zonas afectadas así lo permitan, utilizar preferentemente el aire acondicionado a un nivel bajo durante la noche, ya que los mosquitos tienden a evitar climas frescos,
- Cuando el alojamiento en las áreas afectadas tenga lugar a nivel rural, dormir preferentemente en camas rociadas con insecticidas previamente a su uso, o mosquiteras impregnadas con permetrina,

Para recabar toda la información relativa a los aspectos relacionados con la medicina del viajero, dispone de una amplia relación de Centros de Vacunación Internacional distribuidos por toda la geografía española con teléfonos de concertación de cita previa y de consulta sanitaria en el siguiente enlace de la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad-MSSSI: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/centrosvacu.htm> donde personal sanitario especializado le atenderá al respecto de manera personalizada.

➤ **DESPUÉS del VIAJE - Viajeros que regresan a España:**

- Los viajeros que regresan procedentes de las áreas donde ocurre la transmisión del virus Chikungunya deben **buscar inmediata atención médica e informar de su reciente viaje** y procedencia, **si presentan síntomas compatibles con la enfermedad en las primeras dos semanas después del regreso**, particularmente si vuelven de áreas donde el mosquito *Aedes albopictus* está establecido.
- Esta medida anterior ayudará a reducir el riesgo de transmisión local adicional en el país de destino, si en éste existe igualmente circulación del mosquito vector transmisor *Aedes albopictus*, como ocurre en España,
- Este es el listado de los Centros, Servicios y Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud en Medicina Tropical designados hasta el momento por Resolución del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: <https://www.msssi.gob.es/profesionales/CentrosDeReferencia/docs/25julio2017listaCSUR.pdf>