

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: LACTANTE VIAJERO A ZONAS TROPICALES. SITUACION DE ALTO RIESGO

Centro de trabajo: Servicio de Pediatría. Unidad del viajero y vacunación pediátrica Internacional. Servicio de Microbiología*. Hospital Carlos III. Madrid

Autores: K. Aguilar, FS. Abuabara, B. Soto, M. Subirats *, MJ. Mellado, M. Garcia Hortelano.

Texto: Introducción: En los últimos años se ha incrementado de manera importante el número de niños viajeros a países tropicales, siendo los lactantes un grupo de alto riesgo por su edad.

Objetivo: Analizar la experiencia en niños viajeros menores de 2 años que consideramos de riesgo.

Material y método: Se realiza estudio retrospectivo de los menores de 2 años que acudieron a nuestra consulta del niño viajero y se analizaron las características propias del menor (edad, sexo, patología o alergia), características del viaje (país de destino, duración y tipo de viaje: turístico, trabajo, regreso a su país de origen y visita a familiares (clásicamente conocido "Visiting Friend a Relatives":VFRs), vacunación y quimioprofilaxis indicada.

Resultados: En los últimos dos años, consultaron 802 niños (edad:15 días-17 años), 343 niños en 2008 y 459 niños en 2009, que viajaban a un país tropical. El grupo de los menores de 2 años fue de 245 niños (30%), 51% niños y 49% niñas; con distribución etaria: 1) Menores de 6 meses: 37 niños (17%); 2) 6-12 meses: 83 niños (34%); y 3) 12-24 meses: 125 niños (51%). Entre los menores de 6 meses, hubo 7 neonatos con edades 15-30 días y peso 4,100- 4,300 gr. En estos neonatos el destino fue Centroamérica y Africa en su mayoría. En todos los menores de 2 años, el motivo de viaje fue: VFR 72%, regreso indefinido a su país de origen 11%, trabajo 10% y turismo 7%. El destino más frecuente fue Sudamérica 54%, seguido de Africa 31%. La duración del viaje se distribuyó: Menos de 1 mes 16%, entre 1-3 meses 55% y más de 3 meses 29%. Once niños (edad 6 -22 meses) referían un viaje internacional previo. Un 41% precisó quimioprofilaxis antipalúdica. Fue necesario realizar certificado de exención de vacuna de fiebre amarilla en 26 niños (11%), 4 de ellos por alergia grave al huevo y el resto por edad. Ningun niño menor de 9 meses se vacunó de fiebre amarilla y de los mayores de 9 meses se vacunó a 132 niños (80%). La vacuna frente a virus hepatitis A se administró a los mayores de 12 meses en 119 niños (95%). Menos de un 10% se vacunó frente a encefalitis japonesa, cólera y rabia y en el 25% se adelantaron las vacunas sistemáticas del calendario

Conclusiones: A pesar de que desaconsejamos sistemáticamente el viaje en lactantes, los menores de 2 años representan la tercera parte de los niños que visitan nuestra consulta y que viajarán a una zona tropical de alto riesgo. El continente más visitado fue Sudamérica. Más de la mitad de niños eran inmigrantes que visitaban su país de origen. En el grupo de menores de 6 meses, 2 niños de 1 y 4 meses el motivo de viaje fue turístico. La cifra de viajeros en el año 2009 fue superior a la del 2008 a pesar de la crisis económica. A los niños menores de 1 mes y con peso menor de 5 kg no se les puede indicar quimioprofilaxis antipalúdica ni repelentes que contenga N-N diethylmetatoluamida (DEET). En general los VFRs tienen mayor riesgo de contraer enfermedades que los turistas, por tanto los niños-VFRs además de este mayor riesgo, asocian su corta edad e inmadurez inmunológica y la escasa protección frente a antígenos vacunales sistemáticos, presentado mayor riesgo de enfermedades severas y morbi-mortalidad.