

Fiebre Amarilla

Actualización: Marzo de 2008

Lic. Alejandra Castilla

¿Qué es la fiebre amarilla?

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica infecciosa aguda de duración breve y gravedad variable. El agente etiológico es el virus de la fiebre amarilla, un flavivirus.

La infección puede progresar hacia la denominada etapa de intoxicación, con síntomas de insuficiencia hepato–renal, con hematemesis, melena y otras manifestaciones hemorrágicas.

¿Cuál es el modo de transmisión?

En la Fiebre Amarilla urbana la transmisión se da por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*. En las selvas de América del Sur, la Fiebre Amarilla Selvática es transmitida por especies de mosquitos del género *Haemagogus* o *Sabethes*. No se transmite de persona a persona.

¿Cuál es el período de incubación?

El período de incubación varía de 3 a 6 días.

¿Cuál es el período de transmisibilidad?

La sangre de los enfermos es infectante para los mosquitos muy poco antes de comenzar con la fiebre y durante los primeros 3 a 5 días de la enfermedad. No se transmite por contacto ni por los vehículos comunes. El período de incubación extrínseco en *Aedes aegypti* suele ser de 9 a 12 días. Una vez infectado el mosquito permanece así el resto de su vida.

¿Qué características presenta esta enfermedad?

Los casos más leves presentan un cuadro clínico indefinido; los ataques típicos se caracterizan por un cuadro similar al del dengue que incluye comienzo repentino, fiebre, escalofríos, cefaleas, dorsalgia, mialgias generalizadas, náuseas y vómito. A medida que avanza la enfermedad, el pulso se vuelve más lento y se debilita, aunque la temperatura sea elevada (signo de FAMET); a veces se observa albuminuria y anuria. Es común una curva febril de incremento y disminución en meseta. La leucopenia se presenta en los comienzos y es más intensa hacia el quinto día. Los síntomas hemorrágicos comunes incluyen epistaxis, hemorragia vestibular y bucal, hematemesis y melena. La ictericia es moderada en los comienzos de la enfermedad y se intensifica más tarde. En su etapa tóxica presenta compromiso multiorgánico con afección hepato–renal terminal.

¿Cuál es el reservorio?

En zonas urbanas, el hombre y el mosquito *Aedes aegypti*; en las zonas selváticas, otros vertebrados diferentes del hombre, en su mayor parte los monos y tal vez los marsupiales, y mosquitos de la selva. La transmisión transovárica en los mosquitos puede contribuir a la persistencia de la infección.

¿La enfermedad confiere inmunidad?

La enfermedad confiere inmunidad por largo tiempo y no se conocen segundos ataques. En las zonas endémicas son comunes las infecciones leves no manifiestas. La inmunidad pasiva transitoria de los niños nacidos de madres inmunes puede persistir hasta por 6 meses. En infecciones naturales, los anticuerpos aparecen en sangre en el curso de la primera semana de la enfermedad.

¿Cuál es el tratamiento?

No existe un tratamiento específico para la fiebre amarilla. Deben tratarse los síntomas con reposo, administración de fluidos, analgesia para tratar la fiebre y malestar. Las personas infectadas deben estar protegidas de futuras picaduras de mosquitos para que no contribuyan con el ciclo de la enfermedad.

¿Que medidas de control deben tenerse en cuenta para limitar la enfermedad?

En los hospitales se debe asegurar la ausencia de mosquitos en las salas de internación (telas mosquiteros en ventanas y/o camas, repelentes, etc.) así como la eliminación efectiva de distintos criaderos existentes en el ámbito hospitalario.

En el hogar una de las principales acciones de prevención es impedir la presencia del mosquito transmisor en las viviendas y su entorno. Para ello, es imprescindible tener en cuenta las siguientes medidas:

- Evite tener recipientes que contengan agua estancada, tanto dentro como fuera de su casa.
- Remueva el agua de canaletas y recodos, y renueve la de floreros, peceras y bebederos de animales al menos cada tres días.
- Deseche todos los objetos inservibles que estén al aire libre y en los que se pueda acumular agua de lluvia: como latas, botellas, neumáticos, juguetes, etc.
- Mantenga boca abajo los recipientes que no estén en uso: baldes, frascos, tachos, tinajas, cacharros y macetas, entre otros.
- Tape los recipientes utilizados para almacenar agua (tanques, barriles o toneles).
- Para protegerse de la picadura de mosquitos utilice espirales, pastillas o líquidos fumigantes.
- Aplíquese repelentes en aerosol, crema o líquidos en las partes del cuerpo expuestas.
- Coloque mosquiteros o telas metálicas en las aberturas de las viviendas.

Entre otras de las medidas recomendadas actualmente:

- La Organización Panamericana de la Salud y el Ministerio de Salud remarcan que las personas que hayan transitado por las zonas de riesgo (límites con Brasil o Paraguay o provenientes de estos países) que durante los 6 días siguientes a este hecho, presenten cualquiera de los síntomas de estas enfermedades acudan a la consulta médica o al centro asistencial más cercano

¿Existe alguna vacuna contra la fiebre amarilla?

Existe una vacuna segura y efectiva. En nuestro país la vacunación es gratuita y quienes necesiten aplicarla deben concurrir con DNI, Pasaporte o Cédula de Identidad a los centros autorizados para este fin. Se recomienda la conservación del certificado oficial que se entrega. La vacuna es efectiva por 10 años y no es necesario revacunarse antes de este período. Luego de recibir la vacuna se recomienda no ingerir aspirina durante 10 días

¿Quiénes deben recibir la vacuna?

Siguiendo las normativas (mes febrero 2008) del Ministerio de Salud de la Nación, se recomienda la vacunación contra la fiebre amarilla a:

- Poblaciones que viven en áreas de alto riesgo: departamentos de las provincias de Misiones, Formosa, Chaco, Corrientes, Salta y Jujuy, que sean limítrofes con Bolivia, Paraguay y Brasil. (Ver Cuadro 1 y 2)
- Viajeros que por actividades laborales o recreativas, transiten dentro de áreas de alto riesgo del país o de otros países.

En ambas circunstancias, la vacunación es necesaria a partir del año de edad y hasta los 60 años y opcional para el grupo de 6 a 12 meses y mayores de 60 años de acuerdo a la situación de riesgo de exposición. En ambas situaciones ésta evaluación deberá ser realizada por profesionales médicos.

En la situación epidemiológica actual de la Ciudad de Bs. As, NO ESTÁ INDICADA LA VACUNACIÓN a las personas provenientes de áreas de riesgo, salvo que retornen a las mismas. Para estas personas se recomienda que efectúen consulta médica ante la aparición de fiebre dentro de los 15 días del arribo

¿En quienes está contraindicada la vacuna?

La vacuna está contraindicada en la siguiente población:

- Niños menores de 6 meses.
- Historia de reacción anafiláctica relacionada al huevo y sus derivados
- Inmunocomprometidos (neoplasia, HIV/SIDA, etc.), uso de drogas inmunosupresoras, inmunoterapia y radioterapia.
- Embarazadas, salvo en situación de emergencia epidemiológica, pudiéndose utilizar a partir del sexto mes.

CUADRO 1 y 2

Area probable de circulación del virus de la fiebre amarilla (Brasil-Paraguay-Argentina)



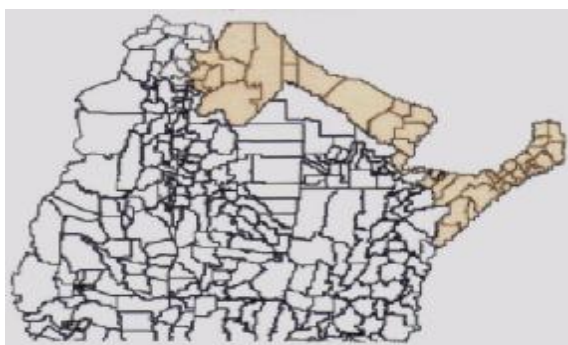
Estados y departamentos con circulación comprobada

Brasil: estados con casos y epizootias + fiebre amarilla selvática confirmada

Paraguay: departamentos con casos confirmados de fiebre amarilla selvática

Argentina: departamentos con epizootia confirmada de fiebre amarilla

Riego de transmisión de fiebre amarilla en Argentina - 2008



Criterios de priorización:

- Departamentos con ambientes ecoepidemiológicos favorables para la transmisión de Fiebre amarilla selvática
- Departamentos con localidades con elevados índices de *Aedes aegypti* y limítrofes con zonas de transmisión

Nº provincias: 5

Nº departamentos: 46

Población: 2.512.470 habitantes

Fuente: Alerta2. 15-02-08. Ministerio de Salud de la Nación

Referencias:

- www.cdc.gov
- Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. República Argentina. Febrero 2008
- Benenson, A. El control de las Enfermedades transmisibles en el hombre. Organización Panamericana de la Salud. Decimoquinta Edición. 1992