

EXPERIENCIA EN UN CENTRO PÚBLICO DE MEDICINA DEL VIAJERO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



ANGELETTI V, YANTORNO ML, ARGÜELLO F, DE LA PARRA G, LARES M, AGUILERA K, ROCCIA ROSSI I, NUCCETELLI Y, MACHADO P, VIZCARRA P, SANTONATO D, LATTOUR N. CENTRO DE MEDICINA DEL VIAJERO (CEMEVI). SERVICIO DE INFECTOLOGÍA. HIGA "GRAL. SAN MARTÍN" LA PLATA, BUENOS AIRES, ARGENTINA.

Entre el 20-70% de los viajeros a países en vías de desarrollo presentarán algún problema de salud relacionado al viaje.

Aunque la mayoría de las enfermedades son leves, cerca del 8% requerirán atención médica.

A pesar que muchas enfermedades son autolimitadas, algunas implican un potencial riesgo en Salud Pública y deben ser reconocidas y notificadas oportunamente.

OBJETIVO: Describir las consultas del post viaje. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio descriptivo, retrospectivo de las consultas del post viaje atendidas en un centro público de medicina del viajero de la provincia de Bs As, durante el período 2008-2017. Se analizaron variables demográficas, clínicas, epidemiológicas y características del viaje.

RESULTADOS

- » Se recibieron 137 consultas
- » Edad promedio 37 años (16-76)
- » 88% no realizó consulta previaje
- » Inmunocomprometidos 2%
- » Ninguna viajera embarazada
- » Requirió internación el 16%
- » Visitó familiares y amigos (VFR) 22% (n=30)



100% de las consultas fueron por síndrome febril inespecífico

Diagnóstico de dengue en el 83,5% (n=25)

Otros diagnósticos: malaria, fiebre tifoidea, tuberculosis y mononucleosis

Casi la mitad requirió internación (43,5%)

En su mayoría regresaban de Paraguay (63,5%) y de provincias argentinas (27%)

Todos se habían alojado en casas de familia

Ninguno había realizado consulta previa al viaje

VISITAN FAMILIARES Y AMIGOS

MOTIVOS DE CONSULTA

- » Síndrome febril inespecífico 60,5% (n=83)
- » Dermatológico 20,5% (n=28)
- » Gastrointestinal 10% (n=14)
- » Respiratorio 4,5% (n=6)
- » Neurológico 1% (n=1)
- » Control 3,5% (n=5)

DIAGNÓSTICOS REALIZADOS

Dengue	30%
Picaduras insectos	5%
Miasis forunculoide	4,5%
Malaria	3,5%
Leishmaniasis	2%
Amebiasis intestinal	2%
Larva migrans cutánea	2%
Reacción alérgica	1,5%
Chikungunya	1,5%
Mononucleosis infecciosa	1,5%
Encefalitis postvacunal	0,8%
Sífilis	0,8%
Primoinfección VIH	0,8%
Efecto adverso melfloquina	0,8%
Picadura garrapata	0,8%
Hepatitis aguda	0,8%
Tunga penetrans	0,8%
Colitis eosinofílica	0,8%
Tuberculosis	0,8%
<i>B. hominis</i>	0,8%
Fiebre Tifoidea	0,8%
Picaduras de chinches	0,8%
Sin diagnóstico	37%

CONCLUSIONES

La mayoría de las consultas fueron de viajeros a países limítrofes y a provincias argentinas sin consulta previa al viaje. El principal motivo de consulta fue síndrome febril, siendo el dengue la enfermedad más diagnosticada y la principal causa de hospitalización. Los viajeros VFR constituyen un grupo de riesgo especial no solo por la patología que presentan sino también por la falta de percepción de riesgos. Consideramos importante la práctica de la Medicina del Viajero, que busca no sólo proteger la salud individual sino también la de las comunidades a las que el viajero regresa y a las que visita.