

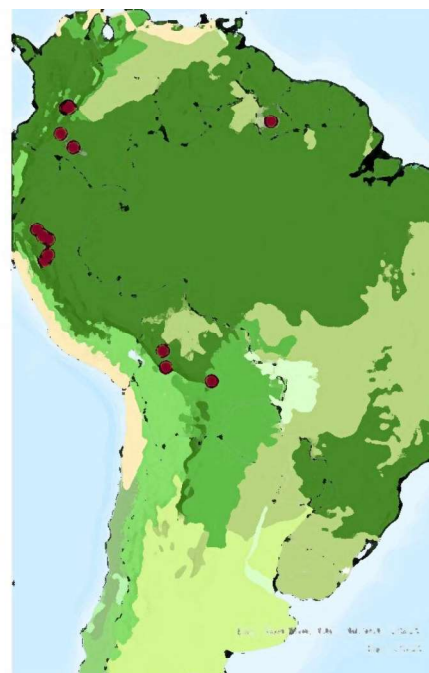


SLAMVI *Letter*

Boletín Informativo de la Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero

Editorial

Fiebre amarilla



Editorial

Estimados socios:

Desde la Comisión Directiva de SLAMVI queremos compartir con ustedes algunas noticias que consideramos que pueden ser de interés para ustedes. En 2024 logramos llevar a cabo con éxito el VI Congreso Latinoamericano de Medicina del Viajero, en conjunto con IX INFECTO RIO 2024 y la 8ª Conferencia Regional de la Sociedad Internacional de Medicina del Viajero, en colaboración con la *International Society of Travel Medicine* (ISTM) y la *Sociedad de Infectología del Estado de Río de Janeiro* (SIERJ), presidido por la Dra. Tania Chavez, realizado del 07 al 09 de agosto en el Hotel Windsor Marapendi, en la ciudad de Río de Janeiro, Brasil.

Tuvimos un excelente programa científico que incluyó sesiones dedicadas a temas relacionados con nuestra especialidad, en el que participaron expertos internacionales y regionales, incluyendo conferencistas aportados por la ISTM.



En 2024, como se ha anunciado en redes, se logró la creación de la Alianza Latinoamericana de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (ALEIMC), liderada por SEIMC, y con la Vicepresidencia en SLAMVI. En el marco de la Alianza se están desarrollando múltiples actividades en conjunto con las 12 sociedades que actualmente son miembros de la misma. Adicionalmente, desde SLAMVI se han firmado más de 20 acuerdos de colaboración con múltiples sociedades dentro y fuera de América Latina y el Caribe con sociedades del área, incluyendo SEIMC, SEMEVI, API, SLV, SLIPE y ACENCAI, entre otras. Hacemos parte además

de ESCMID como Sociedad Afiliada y también tenemos MOU (Memorandum of understanding, acuerdo) con ISTM.

Se ha enviado a los socios de SLAMVI un correo electrónico con información de la membresía. Para 2026 se relanzará el Curso de Formación en Medicina del Viajero. También desde SLAMVI estaremos participando en la serie de Webinars que está organizando para 2026 la ALEIMC, así como de otras mesas intersocietarias en eventos tanto presenciales como virtuales,

Durante 2024 y 2025, a través de nuestro sitio web y las redes de SLAMVI, hemos ofrecido actualizaciones sobre temas de interés para la especialidad. SLAMVI continúa divulgando webinars y jornadas virtuales sobre temas relevantes, como Sarampión y Fiebre Amarilla, o riesgos epidemiológicos, bajo el paraguas de su plataforma y de difusión institucional. La Sociedad ha emitido también comunicados especializados, como su posicionamiento respecto a la viruela del mono (mpox) como evento de vigilancia epidemiológica internacional (ESPI) (2024). Durante los días de celebraciones especiales se han difundido llamados y afiches al respecto. Hemos apoyado y avalado múltiples eventos en diferentes países de la región. También de documentos técnicos en conjunto con otras sociedades.



XVIII CONGRESO INTERNACIONAL
DE TEMAS DE MICROBIOLOGÍA 2025

WEBINAR PRE-CONGRESO
AGEI-SLAMVI
ARBOVIROSIS REEMERGENTES:
FIEBRE AMARILLA Y OROPOUCHE

DR. JOSÉ ANTONIO FUERTE
"QUE ESTÁ PALANCO EN OROPOUCHE?"
EXPERIENCIA EN PANAMÁ

DR. ALONSO J. RODRÍGUEZ MORALES
FIEBRE AMARILLA REEMERGENCIA EN
SUD AMÉRICA

DR. JUAN CARLOS NAUSEO
VECTORES DE FIEBRE AMARILLA Y OROPOUCHE: "QUE ES
LO QUE SABEMOS Y NO EN CICLOS MUNDIALES Y URBANOS"

MODERADORES:

DR. HERIBERTO
VALLEJO

RAE ALBERTO
VALLEJO

CON EL AVAL DE:
SLAMVI **AGEI**
Sociedad Latinoamericana
de Medicina del Viajero

Lunes 12 de Mayo
2025
Hora:
17:00 hora Guatemala

Alianza Latinoamericana de Enfermedades
Infeciosas y Microbiología Clínica
ALEIMC

WEBINAR
VIERNES 6 DE SEPTIEMBRE, 14 HS.

Viruela M (Mpox) hoy:
Lecciones Aprendidas y Retos Actuales
para el Equipo de Salud
y la Salud Pública Global.

Moderadores:

Dra. María Eugenia
Gutiérrez Pimentel
(ACENCA)

Dra. Susana Lloveras
(SADI)

Transmisión:

Redes sociales SADI

Exposiciones:

"Superando Obstáculos en el Diagnóstico
de Monkeypox", Dr. Adrián Lewis (ANILS
Malbrán / SAV-AAM, Argentina).

"En el Epicentro de MPOX: Desafíos y
Lecciones del Trabajo en Terreno",
Vet. Luis Flores (Centre de Réhabilitation de
Primates del Lwiro, République Démocratique
de Congo).

"MPOX en Europa: Evolución, Estrategias
Sanitarias y Comunicación Efectiva con la
Comunidad", Dr. Francisco Javier Membreño
de Novales (SEIMC, España).

"MPOX en Latinoamérica: Retos y
realidades desde 2022", Dr. Alfonso
Rodríguez Morales (SLAMVI).

SLAMVI
Sociedad Latinoamericana
de Medicina del Viajero

SLAMVI
Sociedad Latinoamericana
de Medicina del Viajero

ACIN
Asociación
de Ciencias
EJE CAFETERO

Oropouche
y su Reemergencia,
más allá de Sudamérica

20 de febrero
7:00 p.m.

Conferencista
Dr. Alfonso J. Rodríguez-Morales

Moderador
Dr. Jorge Enrique Gómez Marín

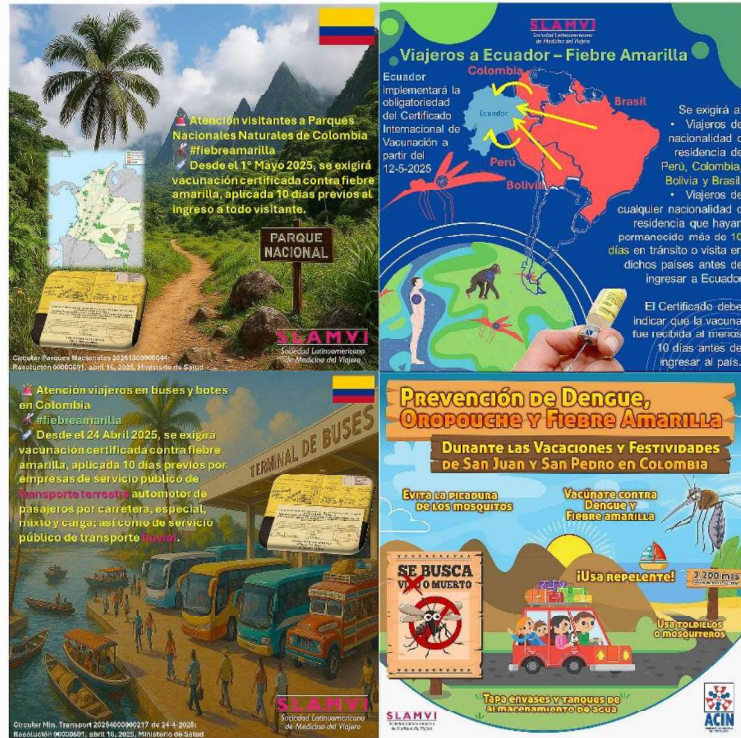
Inscripciones

Modalidad Virtual
TRANSMISIÓN POR TEAMS

Fiebre amarilla: alerta para viajeros internacionales en 2025

Comisión Directiva SLAMVI

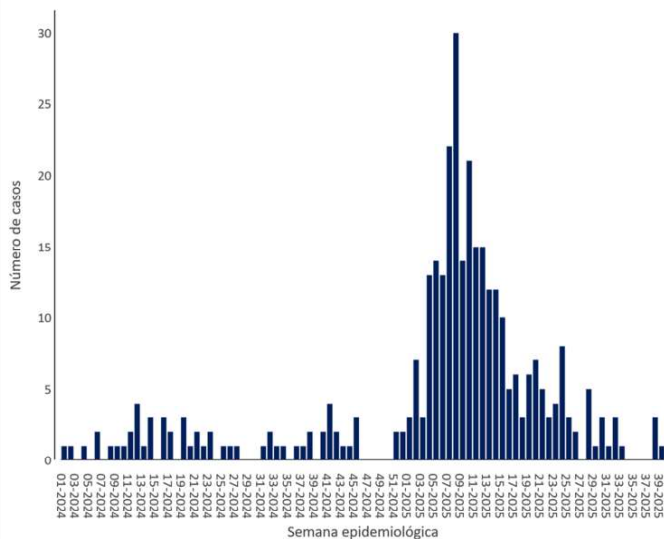
La fiebre amarilla continúa siendo un grave problema de salud pública en múltiples países de América del Sur y del África subsahariana. Su alta letalidad en poblaciones no vacunadas, incluyendo viajeros que visitan zonas de riesgo, es motivo de preocupación. Sin embargo, es justamente una condición prevenible por vacunas, que amerita conocer en detalle sus indicaciones así como sus reales contraindicaciones y también precauciones.



Situación Regional

De acuerdo a la OPS se acumula un total de 356 casos confirmados de fiebre amarilla, oficialmente, en 6 países (Brasil, Colombia, Perú, Bolivia, Ecuador, Guyana) en la región en 2024/2025 (al 5 de noviembre de 2025), mencionando adicionalmente que en Colombia se han confirmado 3 casos importados de Venezuela en 2025. Del total, 152 casos han sido fatales (43%) (<https://shiny.paho-phe.org/yellowfever/>).

Casos humanos de fiebre amarilla en la región de las Américas por semana epidemiológica (SE) de inicio de síntomas, 2024 - 2025



Distribución geográfica de los casos y fallecidos por fiebre amarilla en la región de las Américas. 2024 - 2025



En el marco de colaboración intersocietario, y bajo el liderazgo de SLAMVI, se desarrolló un gran Editorial en la revista *Travel Medicine and Infectious Diseases*, que es la revista oficial de SLAMVI, con ESGITM, EVASG, ALEIMC (y sus 12 sociedades), GEPI-SEIMC, SEMEVI, and CMTZMV-ACIN.

Rodriguez-Morales AJ, Alhazmi AH, Katime A, Hameed AA, Morales A, Lepetic AC, Risquez A, Forero-Delgadillo AJ, Holguin A, Faccini-Martínez ÁA, Guerrero A, Ribeiro A, Al Balushi A, Taylan Ozkan A, Rathish B, Diaz B, Porras-Pedroza BE, Hunsajarupan B, Lakatos B, Álvarez-Moreno C, Torres-Martínez CN, Ronnberg C, Perret C, Wejse CM, Adhikari A, Popescu CP, Abbara A, Biscayart C, Bonilla-Aldana DK, Fasan D, Calderon D, de Luna D, Forero-Peña DA, Costescu-Strachinaru DI, Mendes Pedro D, Monk EJM, Iliaki E, Pontali E, Ngbede EO, Farkas FB, González-Sanz M, Escarrá F, Mariotti F, Norman FF, Di Gennaro F, Membrillo FJ, Arrieta G, Guido G, Fuster ÁV, Grandez-Castillo GA, Leblebicioglu H, de Jong HK, Vargas H, Kim JA, Cardona-Ospina JA, Torres JR, Llenas-García J, Wagenhäuser I, Oteo JA, Gallegos Braun JF, Sepulveda-Arias JC, Hernandez JP, Ruíz Sáenz J, Nwofe JO, Kowalska J, Jackson KE, Aykac K, Rezzonico LF, Reyes LF, Frallonardo L, Krone M, Malagón MF, Sempere-Alcocer MA, Luque MT, Carlos M, Del Mar Faraco Oñorbe M, Segura Moreno M, Lauriola M, Masana M, Fernandez M, Martinez-Gutierrez M, Diaz-Menendez M, Martinez MJ, Cabada MM, Morante-Ruiz M, Alvarez-Martinez MJ, Sandoval-Paiz N, Chávez N, Joean O, Arce O, Koch O, Epaulard O, Cirit OS, Türkmen Recen Ö, Quispe P, Guillot Passerini PL, Velikov P, Hueda-Zavaleta M, Ioannou P, Luga P, Rath RS, Echavarría R, O'Regan R, Paggi R, Angerami RN, Abbara S, Mattar S, Scarso S, Gaggioli S, Verbanaz S, Fauzi SMM, Jordão S, Lloveras S, Ursini T, Chaves T, Weitzel T, Orduna T, Manciuilli T, Rampling T, Acero V, Lezcano V, Moncada-Navas WK, Villamil-Gomez W, Özsürekcı Y, Roque Y, Noreen N, Yonga P, Ferrara P, Harboe ZB; SLAMVI, ESGITM, EVASG, ALEIMC, GEPI-SEIMC, SEMEVI, and CMTZMV-ACIN. **Yellow fever in South America - A plea for action and call for prevention also in travelers from SLAMVI, ESGITM, EVASG, ALEIMC, GEPI-SEIMC, SEMEVI, and CMTZMV-ACIN.** *Travel Med Infect Dis.* 2025 Jun 27;67:102871. doi: 10.1016/j.tmaid.2025.102871. Epub ahead of print. PMID: 40582475.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1477893925000778>



Yellow fever in South America – A plea for action and call for prevention also in travelers from SLAMVI, ESGITM, EVASG, ALEIMC, GEPI-SEIMC, SEMEVI, and CMTZMV-ACIN ☆

Novedades en países seleccionados

ECUADOR

En agosto de 2025, el Gobierno de Ecuador anunció que ya no será obligatorio presentar el certificado de vacunación contra la fiebre amarilla para los viajeros procedentes de Colombia, Perú, Bolivia y Brasil. En cambio, se lo sustituye por una recomendación de vacunación

Es altamente recomendable vacunarse si tu itinerario incluye áreas amazónicas o de selva dentro de Ecuador (por ejemplo provincias como Napo, Orellana, Pastaza, Morona Santiago, Zamora-Chinchipe, Sucumbíos)

COLOMBIA

Colombia declaró una emergencia sanitaria por brote de fiebre amarilla en varias regiones.

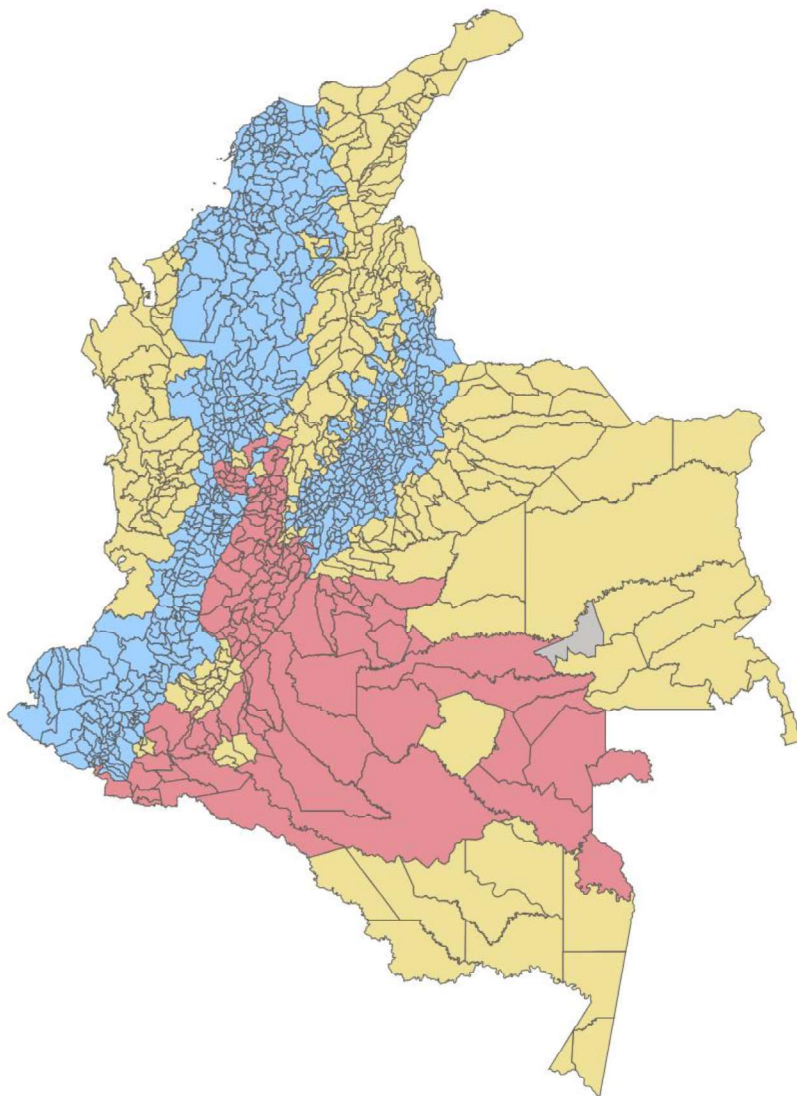
Hay casos confirmados en departamentos como Tolima (>100 casos), Putumayo, Nariño, Caquetá, entre otros.

Desde el 2 de mayo de 2025, es obligatorio que quienes entren a áreas protegidas del sistema de Parques Nacionales Naturales lleven el certificado de vacunación de fiebre amarilla, que haya sido aplicada al menos 10 días antes de la visita. Esta obligación aplica tanto para nacionales como extranjeros. Aplica de forma general a todos los paques nacionales naturales del país, más allá de la epidemiología de fiebre amarilla.

La distribución actualizada de las zonas de riesgo de fiebre amarilla por municipios puede ser consultada en: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoimzBiOWFLODUtYmVjZC00NTU3LWE4MTYtZDhkZDRjMzI1MTk5IiwidCI6ImJmYjdIMTNhLTdmYjctNDAxNi04MzBjLWQzNzE2ZThkZDhiOCJ9>

Clasificación de riesgo por departamento y municipio

Clasificación de Riesgo ● Alto Riesgo ● Bajo Riesgo ● Muy Alto Riesgo



Colombia teóricamente exige certificado de fiebre amarilla para quienes provienen de países con riesgo alto como Brasil, Angola, República Democrática del Congo, Uganda.

PERÚ

Según el Ministerio de Salud del Perú, se han reportado 7 casos de fiebre amarilla (FA) desde principios de septiembre de 2025. Desde el inicio del brote en enero de 2025, se han reportado más de 50 casos (incluidos 47 casos confirmados por laboratorio; principalmente en personas no vacunadas e incluyendo 18 muertes), un aumento significativo sobre la incidencia promedio, en las regiones de Amazonas (24 casos, incluyendo 9 muertes), Junín (4 casos), Loreto (8 casos, incluyendo 1 muerte), Madre de Dios (2 casos, incluyendo 1 muerte), San Martín (14 casos, incluyendo 6 muertes), Cusco (1 caso probable; lugar de adquisición aún desconocido) y Huánuco (1 caso, fallecido).

Si bien Perú no exige certificado de vacunación para su ingreso, se recomienda la vacuna para viajeros ≥ 9 meses que visiten zonas por debajo de los 2300 m al este de la Cordillera de los Andes; este de Piura; trekking Salkantay, trekking Inca Jungle y trekking Choquequirao.

www.slamvi.org - slamvi@slamvi.org - [instagram: slamvi](https://www.instagram.com/slamvi) - [X: @slamvi](https://twitter.com/slamvi)

Preguntas clave:

¿Está la vacuna contraindicada en adultos mayores (>60 años)?

No. No es una contraindicación absoluta, sino una precaución. Es una vacuna que puede ser usada si el riesgo de exposición a la fiebre amarilla es mayor que el de efectos adversos, por lo cual, sin otras contraindicaciones, debe evaluarse la relación riesgo-beneficio de forma individualizada en cada viajero, especialmente conforme su edad aumenta por encima de los 60 años.

¿Está la vacuna contraindicada en mujeres embarazadas?

No. De forma similar, idealmente las mujeres deben inmunizarse contra la fiebre amarilla antes de embarazarse. Pero la vacuna puede usarse en mujeres gestantes si el riesgo de exposición a la fiebre amarilla es mayor que el de efectos adversos, por lo cual, sin otras contraindicaciones, debe evaluarse la relación riesgo-beneficio de forma individualizada en cada embarazada viajera. En países como Colombia (<http://bit.ly/3WoJDzC>), recientemente después de realizarse un panel técnico y revisar la evidencia científica, se está recomendando su uso en mujeres embarazadas en zonas de riesgo después de la semana 12 de gestación, y bajo evaluación y seguimiento médico.

Contraindicaciones (Absolutas) (<https://www.cdc.gov/yellow-book/hcp/travel-associated-infections-diseases/yellow-fever.html>)

- Edad <6 meses
- Alergia a algún componente de la vacuna*
- Infección por VIH (síntomática) o recuento de linfocitos T CD4 <200/mL (o <15% del total de linfocitos en niños menores de 6 años),*
- Inmunodeficiencias primarias
- Terapias inmunosupresoras e inmunomoduladoras
- Neoplasias malignas
- Trastorno del timo asociado con función anormal de las células inmunitarias
- Trasplante

Precauciones

- Edad entre 6 y 8 meses
- Edad ≥60 años
- Lactancia materna
- Infección por VIH (asintomática) y recuento de linfocitos T CD4 entre 200-499/mL (o 15-24% del total de linfocitos en niños menores de 6 años),*
- Embarazo

* Si se considera la vacunación, puede realizarse una desensibilización bajo la supervisión directa de un médico con experiencia en el manejo de la anafilaxia.

** Los síntomas del VIH se clasifican en: CDC (1992). *1993 Revised classification system for HIV infection and expanded surveillance case definition for AIDS among adolescents and adults* (ver Tabla 1 Adultos y Adolescentes); y Panel on Antiretroviral Therapy and Medical Management of HIV-Infected Children. *Guidelines for the use of antiretroviral agents in pediatric HIV infection* 2010, pp. 20-22.

*** En 2010, el *Advisory Committee on Immunization Practices* (ACIP) utilizó esta clasificación clínica de los niveles de inmunosupresión entre personas con infección por VIH para formular las recomendaciones sobre la vacuna contra la fiebre amarilla; véase: Staples, J. E., Gershman, M., Fischer, M., & Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2010). *Yellow fever vaccine: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)*. *MMWR: Morbidity and Mortality Weekly Report*, 59(RR-7), 1-27. En 2014 se publicó una definición revisada de caso de vigilancia para la infección por VIH. Hasta la fecha, el ACIP no ha actualizado las recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla para personas infectadas con VIH.