



VII Jornadas Actualización en Inmunizaciones 2026

XX Aniversario Curso Latinoamericano Actualización en Inmunizaciones a Distancia

“Acercando el conocimiento, acortando distancias y uniendo a Latinoamérica a través de las inmunizaciones”

Vacunas del viajero

Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Susana Lloveras

Médica Infectóloga, certificada en Medicina del Viajero (ISTM)



Miembro fundador y Ex presidente de la Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero (SLAMVI)

Jefa de la Sección Zootopatología medica del Hospital Muñiz.



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?



- 18:00 horas – Consultorio- Últimos turnos
- Dos familias
- Menos de 3 semanas para el inicio del viaje



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Calendario nacional de vacunación



Organiza la vacunación para todas las etapas de la vida, situaciones especiales y grupos específicos



VIAJE

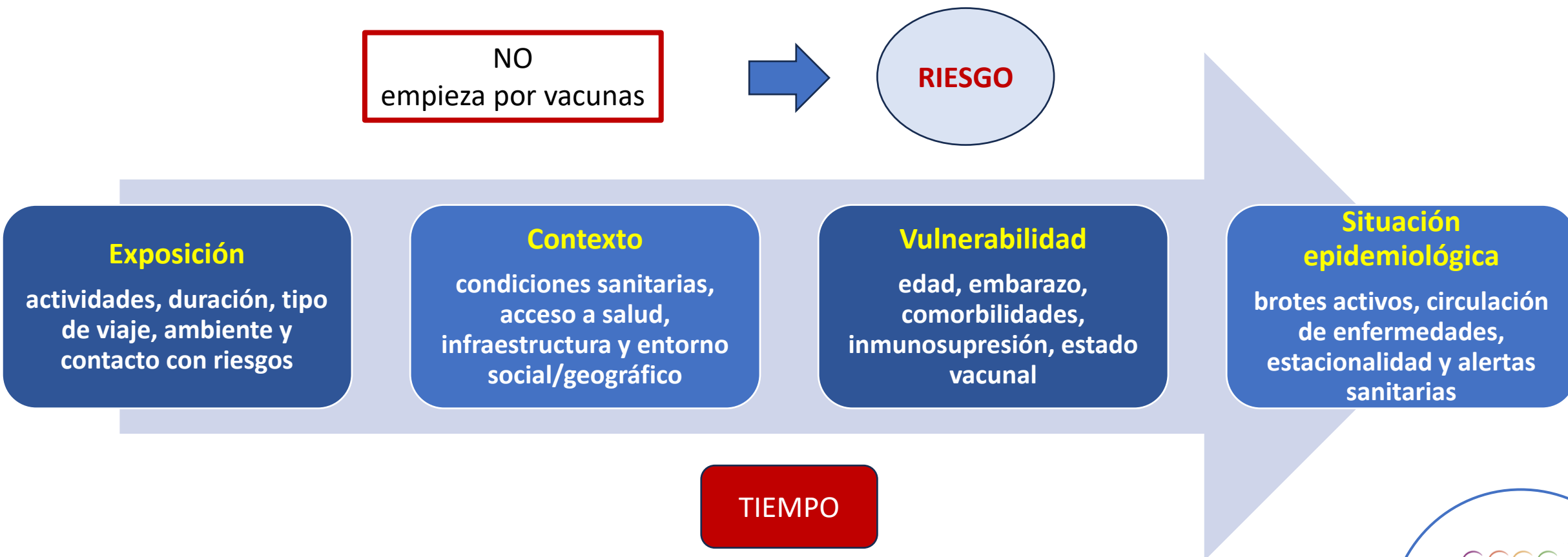
“Redefine el RIESGO”

¡No voy a hablar de calendario!
Voy a hablar de decisiones...



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

¿Qué evalúa realmente la consulta pre- viaje?





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?



Carla(30) y Diego(32) planean viajar en 3 semanas al norte de Brasil junto a su bebé de 8 meses.

Tienen programada una estadía de 25 días y visitaran familia(tenemos todo reservado y pago!)

El itinerario incluye recorrido por Manaos y zonas selváticas cercanas.

Realizarán actividades al aire libre, excursiones y traslados entre áreas urbanas, peri urbanas y rurales.

“Tiene todas las vacunas al día y nosotros también”



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN El Estado Nacional garantiza **VACUNAS GRATUITAS** en centros de salud y hospitales públicos de todo el país

Edad	Vacunas		EXCLUSIVO DE LAS DE VIAGRO																		
	BCG (1)	Hepatitis B HB (2)	Neumococo conjugado (3)	Quintuple Polivalente DTP-HB-Hib (4)	Polio IPV (5)	OPV (6)	Rubeola (7)	Meningococo (8)	Sífilis (9)	Hepatitis A HA (10)	Triple Viral SRP (11)	Varicela (12)	Cólera o Quíntuple Polivalente DTP-Hib (13)	Triple Botulínica Colular DTP (14)	Triple Botulínica Analular dTpa (15)	Virus Papiloma Humano VPH (16)	Doble Botulínica dT (17)	Doble Viral SRP o Triple Viral SRP (18)	Fiebre Amariilla FA (19)	Fiebre Hemorrágica Argentina FHA (20)	
Recién nacido	única dosis (A)	dosis neonatal (B)																			
2 meses			1ª dosis	1ª dosis	1ª dosis		1ª dosis (D)														
3 meses								1ª dosis													
4 meses			2ª dosis	2ª dosis	2ª dosis		2ª dosis (E)														
5 meses								2ª dosis													
6 meses				3ª dosis	3ª dosis																
12 meses			refuerzo						única dosis	1ª dosis											
15 meses																					
15-18 meses							1ª refuerzo						1ª refuerzo								1ª dosis (J)
18 meses																					
24 meses																					
5-6 años (antes de 6 años)							2ª refuerzo														
11 años									única dosis												
A partir de los 15 años																					única dosis (K)
Adultos																					
Embarazadas																					
Puerperio																					
Personal de salud																					

LEYENDA:
 (A) Antes de nacer de la maternidad.
 (B) En los primeros 12 horas de vida.
 (C) En caso de tener que iniciar: aplicar 1ª dosis, 2ª dosis al mes de la primera y 3ª dosis a los seis meses de la primera.
 (D) La 1ª dosis debe administrarse entre los cuatro meses y seis días a los meses y medio.
 (E) La 2ª dosis debe administrarse entre los cuatro meses y seis días a los seis meses y medio.
 (F) Debe aplicarse en la primera dosis 2 dosis de la vacuna según el mes por cada vacuna.
 (G) Se debe aplicar durante toda la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.
 (H) Pautado: debe aplicarse según calendario o en la fecha establecida durante el embarazo, antes del parto de la maternidad o hasta un máximo de diez días después del parto.
 (I) Se va aplicando según las dosis de la vacuna y a una dosis de refuerzo = 1 dosis de adulto, después del año de vida por los varones después de 19 años.
 (J) Aplicar dTpa en un solo embarazo independientemente del tiempo desde la dosis previa. Aplicar a partir de la semana 20 de gestación.
 (K) Personal de salud que estén menores de 18 meses. Refuerzo cada 5 años.
 (L) Realizar en caso de escape.
 (M) Realizar en caso de escape única refuerzo a los diez días de la primera dosis.
 (N) Realizar a individuos con escape espontáneo en caso de escape y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.
 (O) 3 dosis separadas por intervalos mínimos de 6 meses.

COBERTURA UNIVERSAL de SALUD
Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación

Para más información: 0-800-222-1002 salud.gob.ar

¡El calendario ya no alcanza!

Hay que decidir cuándo salir del calendario habitual

“Viajar redefine la edad”





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Sarampión- Situación actual

ALERTA ROJA

- Virus altamente contagioso
- Vía aérea: transmisión mediante gotas de la nariz, boca o garganta.
- Permanece activo y altamente contagioso en el aire , sobre superficies hasta por **2 horas** desde que la persona con sarampión abandonó el lugar.



Vulnerabilidad: mayor gravedad en niños menores de 5 años, desnutridos, gestantes, inmunodeprimidos.



Complicaciones graves: neumonía, convulsiones, meningoencefalitis, ceguera, otitis, panencefalitis esclerosante subaguda, muerte.



Defensa: vacunación.
No hay tratamiento antiviral específico.
Tratamiento de sostén.



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

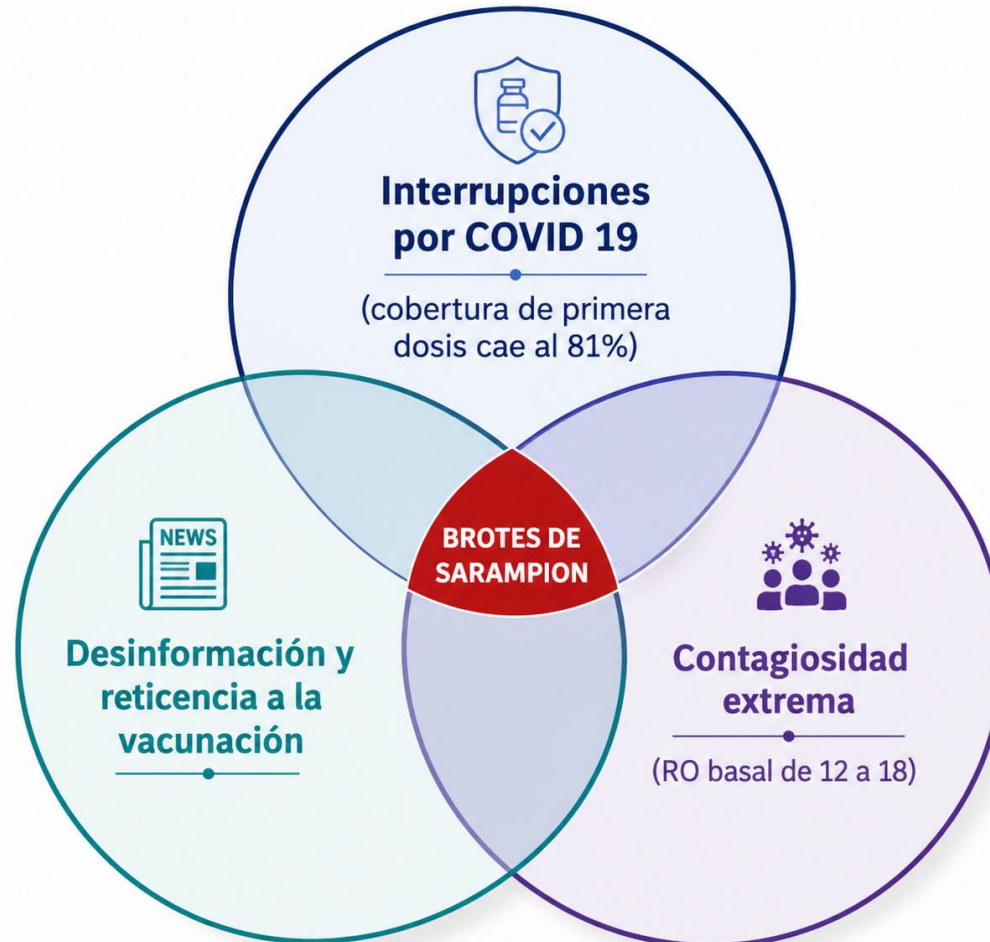
Sarampión- Situación actual

- A nivel global entre los años 2000 – 2024: **reducción histórica de la mortalidad** del 88%, logrando salvar aproximadamente 58 millones de vidas gracias a las campañas de vacunación masiva
- **Estancamiento en la cobertura vacunal** tras la pandemia de COVID-19: repunte de brotes epidémicos en diversas regiones.
- **Amenazas:** falta de **financiamiento sostenible** e inestabilidad en zonas vulnerables
- **Riesgo global significativo durante 2025-2026:** crisis en curso caracterizada por brotes generalizados, cobertura vacunal estancada y aumento de casos en todas las regiones de la OMS



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Sarampión- Tormenta perfecta





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Sarampión- Perfil Epidemiológico y Contexto Actual

- **Casos 2024:** 395.521 casos confirmados por laboratorio en todas las regiones de la OMS. 95 000 muertes.
- **Casos 2025:** desde el 1 de enero del 2025 hasta el 1 de enero del 2026 se notificaron 552.699 casos sospechosos de sarampión, de los cuales 247.623 (44,8%) fueron confirmados.
- **2026:**
 - ✓ **CANADA:** 413 casos de sarampión (374 confirmados, 39 probables) en 7 jurisdicciones, hasta el 28/02.
 - ✓ **ESTADOS UNIDOS:** Al 12 de marzo de 2026, se notificaron 1.362 casos confirmados en 31 jurisdicciones
 - MEXICO:** Se han reportado 13.244 casos confirmados
 - ✓ **COSTA RICA:** al 9 de marzo dos caso confirmados
 - ✓ **ARGENTINA:** Un caso detectado, contacto de un caso confirmado mientras se encontraba en el exterior, se emitió el Alerta Epidemiológica con fecha del 12 de febrero.



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Sarampión- Directrices generales previas al viaje



Situación Global

Frente a la situación epidemiológica mundial es imperativo contar con un esquema de vacunación adecuado contra el sarampión antes de viajar.



Mínimo 15 días

Si no se cuenta con la dosis recomendada debe aplicarse al menos 15 días antes de la fecha de viaje para garantizar eficacia



Constatación

El antecedente de vacunación se debe constatar a través del registro nominal o mediante la presentación del carnet físico



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Sarampión- Directrices generales previas al viaje

Las indicaciones son dinámicas y se relacionan con la edad y condición del viajero



Menores de
6 meses

Bebés de
6 -11 meses

12 a 14
meses

15 meses
a 4 años

Mayores de
5 años y
adultos

Personas
embarazadas



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Sarampión. Matriz de protección para viajeros

Grupo	Recomendación
Menores de 6 meses	Extremar precauciones y evitar contacto con personas febriles. Consultar precozmente ante exantema febril si viajan a zonas con circulación de sarampión.
6 a 11 meses	Aplicar una dosis de vacuna doble viral o triple viral ("dosis cero"). No cuenta como parte del calendario regular.
12 meses	Recibir la 1.ª dosis de vacuna triple viral correspondiente al Calendario Nacional de Vacunación (CNV).
13 meses a 4 años	Deben acreditar 2 dosis contra sarampión. La primera al año de vida y la segunda entre los 15 y 18 meses. Si no las tienen, se recomienda una dosis adicional de doble o triple viral (no cuenta como dosis de calendario).
Mayores de 5 años, adolescentes y adultos	Deben acreditar 2 dosis aplicadas después del año de vida o demostrar inmunidad mediante serología IgG positiva.
Embarazadas	Pueden viajar si acreditan 2 dosis o IgG positiva. Se desaconseja viajar sin vacunación comprobable o sin anticuerpos contra sarampión.

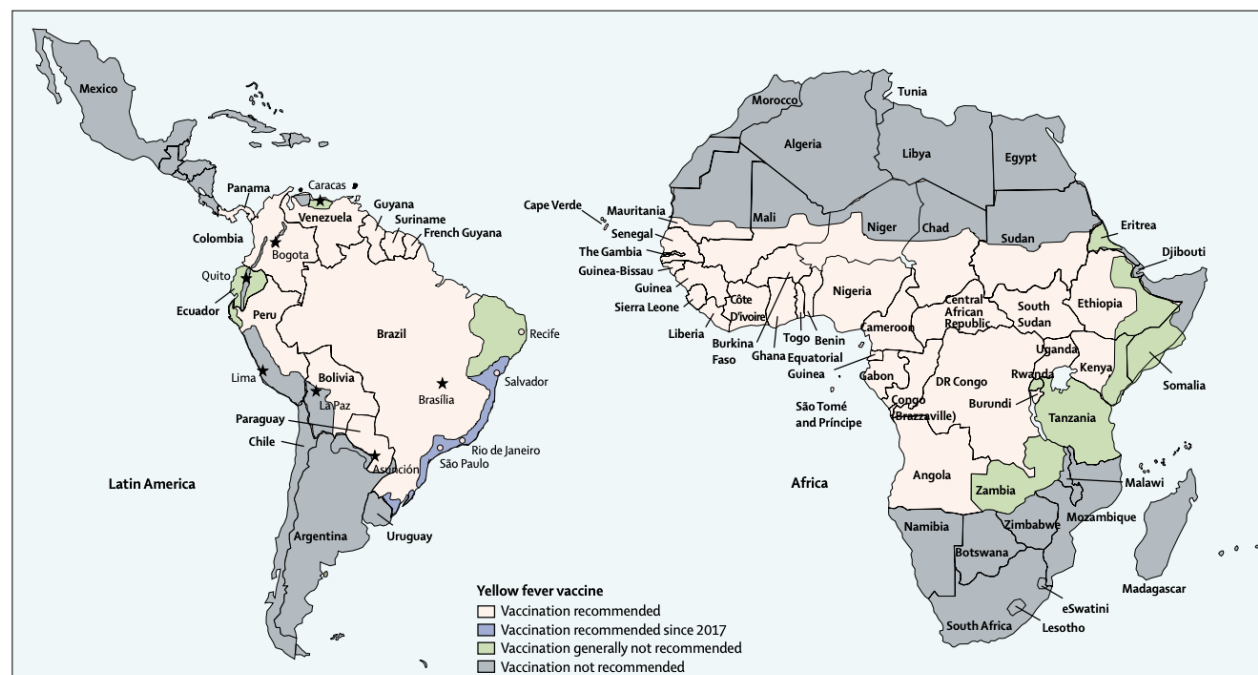
Las personas nacidas antes de 1965 se consideran inmunes y no necesitan vacunarse



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre amarilla

La vacunación está recomendada para viajeros ≥ 9 meses que visiten áreas con riesgo de transmisión en África subsahariana y América del Sur tropical. Debe administrarse al menos 10 días antes de la entrada a zonas endémicas



El riesgo para viajeros no vacunados durante una estancia de 2 semanas en áreas de alto riesgo es de 50 casos por 100.000 personas en África y 5 casos por 100.000 en América del Sur



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre amarilla

Contraindicaciones y precauciones de la vacuna contra la fiebre amarilla

Contraindicaciones

- Edad <6 meses
- Alergia al componente ¹ de la vacuna
- Infección por VIH (sintomática) o recuento de linfocitos T CD4 <200/mL (o <15% del total de linfocitos en niños menores de 6 años) ^{2,3}
- inmunodeficiencias primarias
- Terapias inmunosupresoras e inmunomoduladoras
- Neoplasias malignas
- Trastorno del timo asociado con una función anormal de las células inmunitarias.
- Trasplante

Precauciones

- Edad: 6-8 meses
- Edad ≥60 años
- Amamantamiento
- Infección por VIH (asintomática) y recuento de linfocitos T CD4 de 200 a 499/ml (o del 15 al 24 % del total de linfocitos en niños menores de 6 años) ^{2,3}
- Embarazo



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre amarilla

La edad (6-8 meses): precaución(contraindicación relativa) → riesgo aumentado de enfermedad neurológica asociada a la vacuna contra fiebre amarilla (YEL-AND)

- Enfermedad neurológica asociada (YFV-AND): 3 - 56 días post vacunación
- Manifestaciones: meningoencefalitis, Guillain-Barré, ADEM, etc.
- Incidencia: 1-60 años: 0.8 casos/100.000 dosis; en > 60 años: 2,2/100.000.
- **En menores de 6 meses: 50-400/100.000**
- **6-8 meses: 2 casos**

Para un bebé de 8 meses, la decisión de vacunar debe ser individualizada y basarse en:

- El riesgo real de exposición a fiebre amarilla en el área de destino
- La posibilidad de posponer el viaje hasta que el bebé tenga ≥ 9 meses
- La disponibilidad de medidas alternativas de protección contra mosquitos
- Los requisitos de entrada del país de destino



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre amarilla

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACION O PROFILAXIS
INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

Certificase que (nombre) _____ Nacido (a) el _____ Sexo _____
This is to certify that _____ Date of birth _____ Sex _____

Nacionalidad Argentina Documento de identificación N° 41.192.934
Nationality _____ Travel document N° _____

Cuya firma aparece a continuación _____
Whose signature follows _____

En la fecha indicada ha sido vacunado (a) o ha recibido tratamiento profiláctico contra (Nombre de la enfermedad):
Has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against (name of disease or condition):
Vacuna Fiebre Amarilla / Yellow Fever Vaccine

De conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional.
In accordance with the International Health Regulations.

VACUNA O PROFILAXIS	FECHA	FIRMA Y TÍTULO DEL VACUNADOR	FABRICANTE DE LA VACUNA O PRODUCTO PROFILÁCTICO Y N° DE LOTE	VALIDEZ DEL CERTIFICADO DESDE / HASTA	SELLO OFICIAL DEL CENTRO ADMINISTRADOR
VACCINE OR PROPHYLAXIS	DATE	SIGNATURE AND PROFESSIONAL STATUS OF VACCINATOR	MANUFACTURER AND BATCH N° OF VACCINE OR PROPHYLAXIS	CERTIFICATE VALID FROM / UNTIL	OFFICIAL STAMP OF VACCINATION CENTER
<u>Fiebre 1. Amarilla</u> <u>Yellow Fever</u>	<u>21/01/2024</u>	<u>[Redacted]</u> MINISTERIO DE SALUD	<u>Stamaril</u> <u>V3C461V</u>	<u>DE POR VIDA</u> <u>LIFELONG</u>	
<u>2.</u>					

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

Long-term immunity against yellow fever in children vaccinated during infancy: a longitudinal cohort study. *Lancet Infect Dis* 2019; 19: 1363–70.





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Influenza en viajeros: otro escenario a considerar

Perspective

For reprint orders, please contact:
reprints@expert-reviews.com

EXPERT
REVIEWS

Influenza vaccine: a travelers' vaccine?

Expert Rev. Vaccines 7(5), 679–687 (2008)

A medida que el volumen de viajes internacionales y la proporción de individuos de alto riesgo entre los viajeros internacionales continúa aumentando, el impacto de la influenza en la morbilidad de los viajeros está creciendo

La gripe es una enfermedad vinculada a la movilidad global

H N R G

HOSPITAL DE NIÑOS
RICARDO GUTIÉRREZ



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Influenza en viajeros: otro escenario a considerar

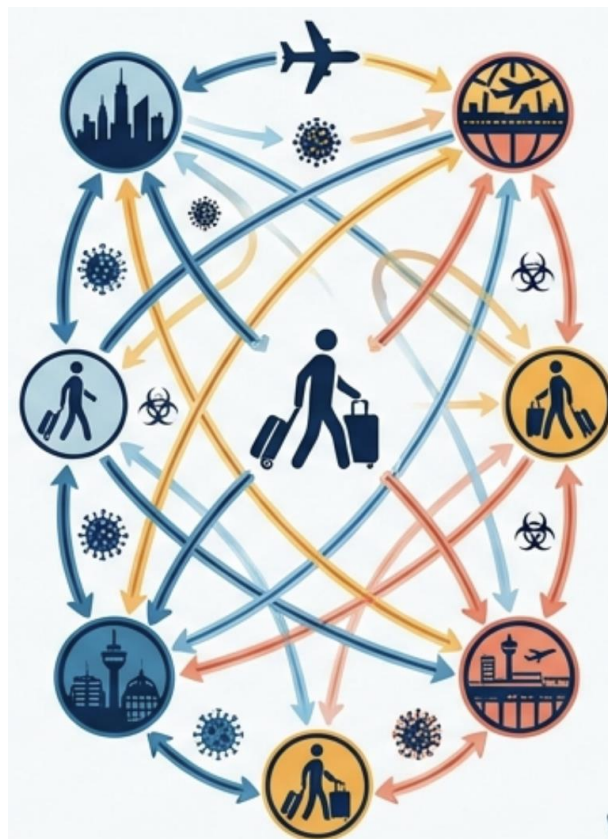
Carga Global

Adultos (≥ 20 años)

Hospitalizaciones anuales: **5.7 millones** por infecciones respiratorias bajas asociadas a influenza

- **14.1%**

Hospitalizaciones de adultos por enfermedades respiratorias atribuibles a la gripe



Los viajeros actúan como transmisores de la enfermedad, capaces de detonar brotes regionales y pandemias globales.

Precedentes históricos

Pandemia de 1918 y H1N1 de 2009.



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Influenza en viajeros: otro escenario a considerar

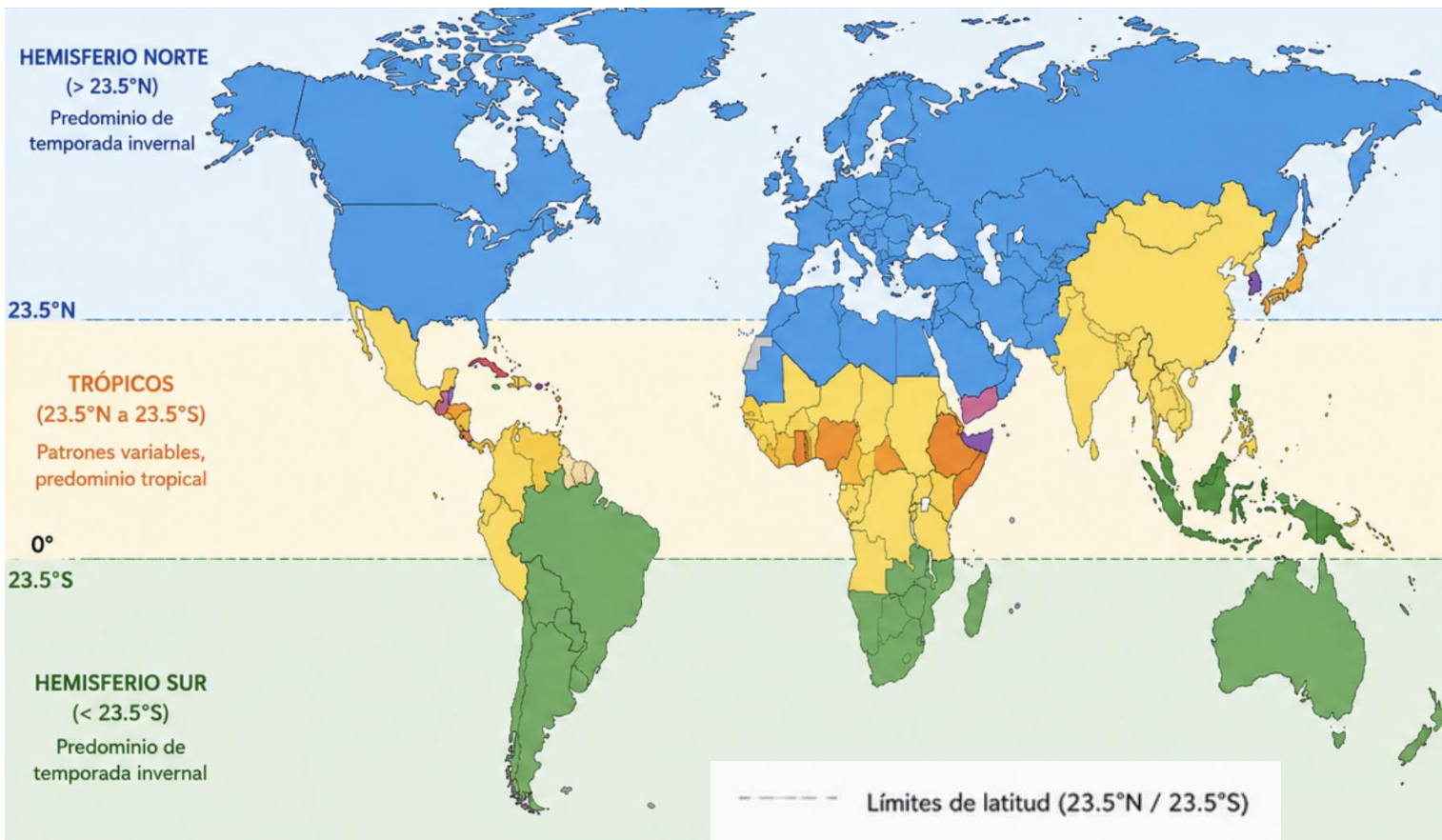
- La influenza: una de las infecciones prevenibles por vacuna más frecuentes en viajeros internacionales.
- Tasas de ataque que varían entre 1% y 15% dependiendo del tipo de viajero, destino y duración del viaje.
- Riesgo relevante en viajes a regiones tropicales y subtropicales.
- La transmisión puede ocurrir en entornos de alta densidad: aviones, cruceros, hoteles y eventos masivos, facilitando brotes y la importación/exportación de cepas entre regiones.
- Se han reportado brotes asociados a viajes, particularmente entre peregrinos del Hajj y pasajeros de cruceros





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Influenza en viajeros: epidemiología



Estacionalidad por región:

- **Hemisferio Norte:** octubre-mayo (pico diciembre-febrero)
- **Hemisferio Sur:** abril-septiembre (pico junio-agosto)
- **Zonas Tropicales:** Transmisión durante todo el año. La estacionalidad es altamente variable. Algunas regiones experimentan dos picos distintos al año o una circulación constante durante todo el año (como en Malasia y Singapur).

Adaptado de Journal of Travel Medicine. 2023. Kakoullis L, Steffen R, Osterhaus A, et al



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Influenza en viajeros: otro escenario a considerar

Vacuna Antigripal

2026

para grupos
de riesgo

Deben vacunarse

- Niños de 6 meses a 2 años
- Embarazadas
- Personal de salud
- Mayores de 65 años
- Personas con factores de riesgo

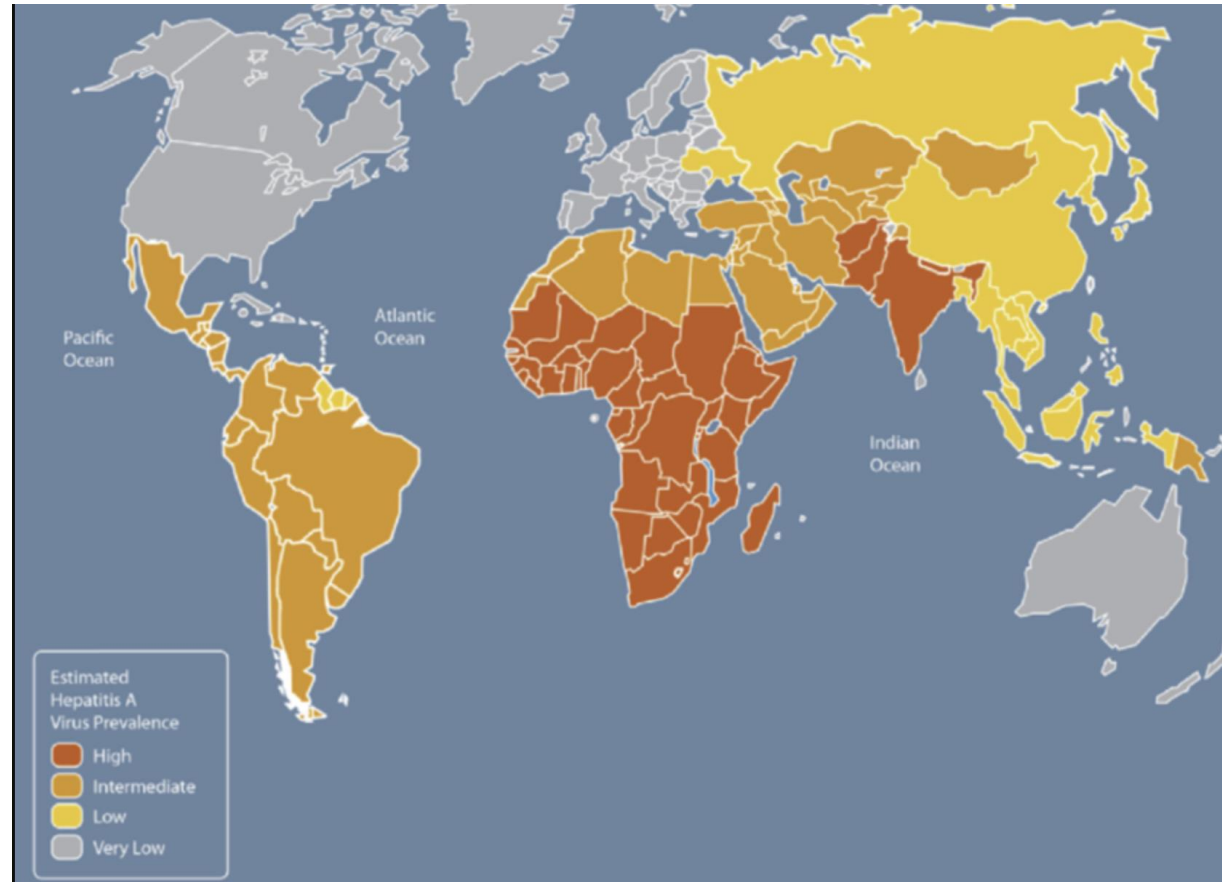
- Esquema de vacunación en adultos: una dosis anual.
- En pediatría la primera vacunación, en menores de 9 años, consta de dos dosis.
El intervalo mínimo entre dosis es de cuatro (4) semanas



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Hepatitis A en viajeros

Áreas de riesgo moderado o alto de hepatitis A en el mundo





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Hepatitis A en viajeros

2005: la vacuna contra hepatitis A está incorporada al Calendario Nacional de Vacunación para niños al año de vida (Res. Ministerial N°653/05).

A los quince días de aplicada la primera dosis: 93% de los vacunados desarrollan anticuerpos detectables(entre el 95% y el 99% al mes)

La vacuna se administra en una única dosis a los 12 meses de vida

Viajeros a zonas de alta o mediana endemicidad

Se vacunan a partir de los seis meses (Recomendación para la que el Ministerio de Salud no provee el insumo). **No cuenta como dosis de calendario**

Adultos: esquema 0-6 meses



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?



Martín(37) y Lucía(36) viajan con Tiago, su hijo de 4 años, en un recorrido mochilero de 2 meses por el Sudeste Asiático. El viaje es en 3 semanas.

- Itinerario: India, Tailandia, Vietnam y Camboya.
- Traslados múltiples.
- Estadías en zonas urbanas y rurales.
- Visita a templos, mercados y excursiones fuera de los circuitos turísticos habituales.

La familia cuenta con calendario de vacunación completo.

‘Vamos viendo sobre la marcha’



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?



El itinerario y el tipo de viaje cambia el riesgo

- ✓ hotel vs hostel
- ✓ turismo convencional vs mochilero



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre tifoidea en viajeros

Carga Global

9.2 millones de casos de tifoidea y 3.8 millones de paratifoidea anualmente (133.000 muertes)

En EE. UU., el 80-85% de los casos ocurren en viajeros internacionales



Amenaza: falla del Tratamiento

El tratamiento empírico falla debido a resistencia antimicrobiana. Cepas MDR (Multirresistentes) y XDR (Extremadamente Resistentes)



Prevención

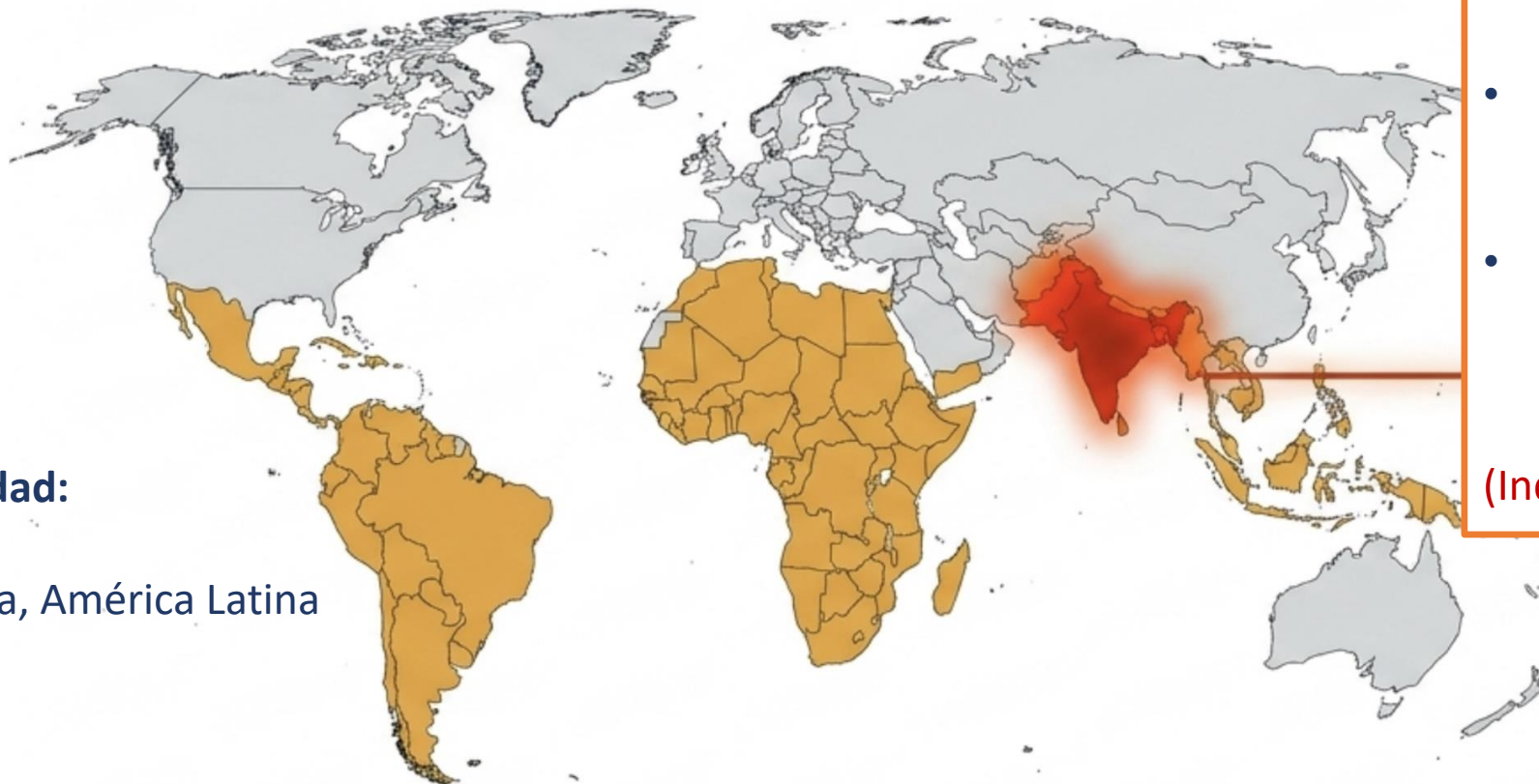
- **Cuidado con el consumo de agua y alimentos**
- **Vacunación**





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre tifoidea en viajeros: áreas de riesgo



Endemicidad:

África, Asia, América Latina

- >70% de los casos importados a EE.UU
- Riesgo extremo (MDR/XDR predominante).
- Máximo riesgo incluso en viajes de corta duración (de menos de 1 semana)
(India, Pakistán, Bangladesh)



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre tifoidea en viajeros: prevención

Precauciones Alimentarias

Beber solo agua segura, alimentos cocidos y calientes, frutas peladas, lavado de manos: única línea de defensa contra la fiebre paratifoidea.

Vital incluso para vacunados contra tifoidea: un inóculo bacteriano grande puede superar la inmunidad de la vacuna.



Vacunación (F. tifoidea)

Recomendada para viajeros ≥ 2 años a zonas endémicas.

Eficacia del 50-80%.

No protege contra paratifoidea, aunque la vacuna oral Ty21a muestra leve indicio de protección cruzada.



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Fiebre tifoidea en viajeros

Vacunas disponibles

Vacuna Vi polisacárida (Typhim Vi®): Inyección intramuscular única, aprobada para ≥ 2 años. Debe administrarse al menos 2 semanas antes del viaje. Protección por aproximadamente 2-3 años, requiriendo refuerzo cada 2 años si continúa el riesgo de exposición.

Vacuna oral Ty21a (Vivotif®): Vacuna viva atenuada en 4 cápsulas, tomadas en días alternos durante 1 semana, aprobada para ≥ 6 años. La última dosis debe administrarse al menos 1 semana antes del viaje. Protección por aproximadamente 5 años. Contraindicada en inmunocomprometidos y personas que toman antibióticos (pueden inactivar la vacuna).



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros



59000

Muertes humanas
anuales a nivel
mundial

1 en 300

Tasa de viajeros
que sufren
mordeduras por
mes de estadía (16
a 200 exposiciones
por cada 100000
viajeros)

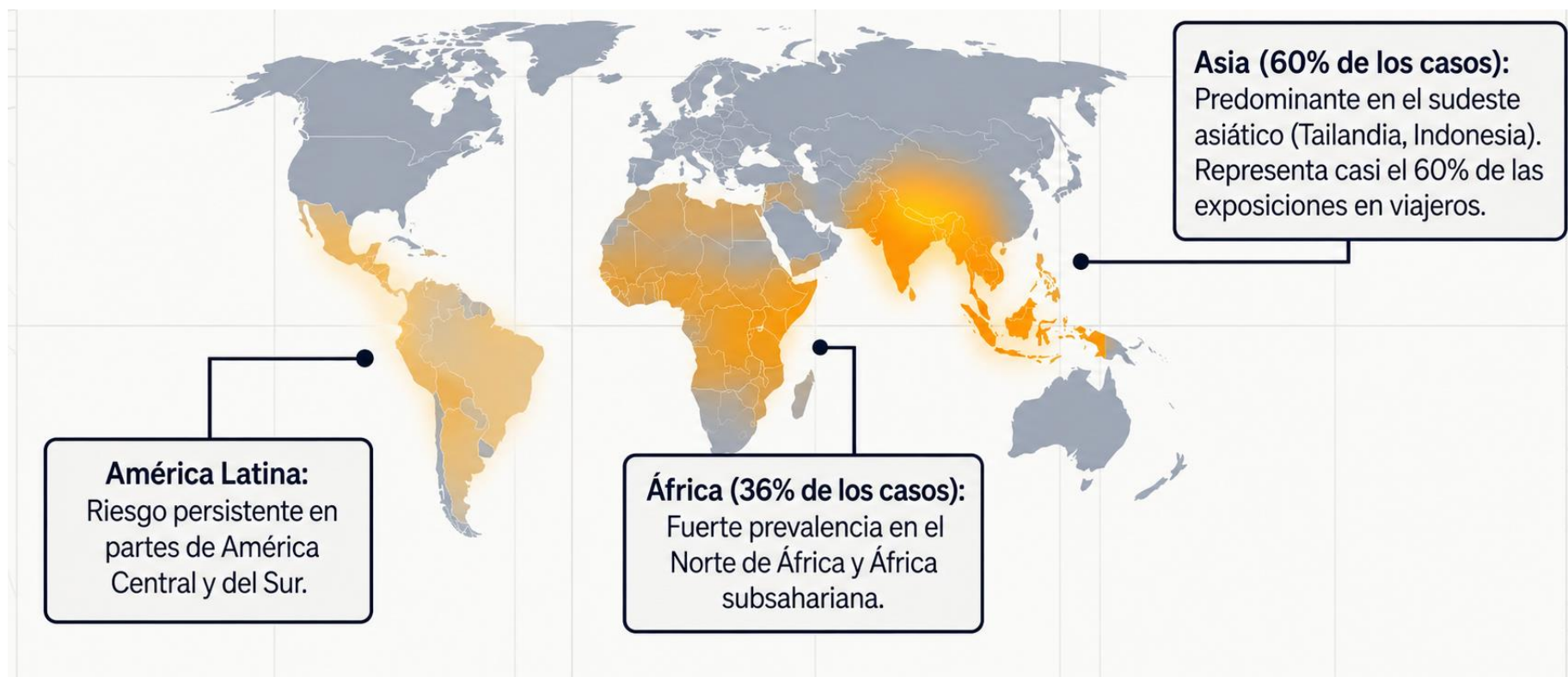
91%

Porcentaje de
viajeros expuestos
que viajaron sin
vacunación
previa(en un
estudio de 2916
casos en Francia) .



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros. Mapa de Riesgo



Más de la mitad de los casos ocurren en 5 países: Tailandia, Indonesia, China, Nepal e India

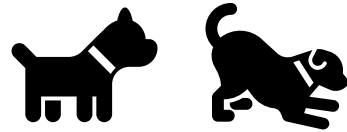


Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros: animales involucrados

PERROS

99% de los casos humanos globales
Riesgo Universal en todas las zonas endémicas.



MONOS

Alta incidencia en Asia.
Frecuentemente asociado con atracciones turísticas y templos



GATOS

Predominantemente en el norte de Africa.
Mayor exposición en pacientes pediátricos



MURCIELAGOS

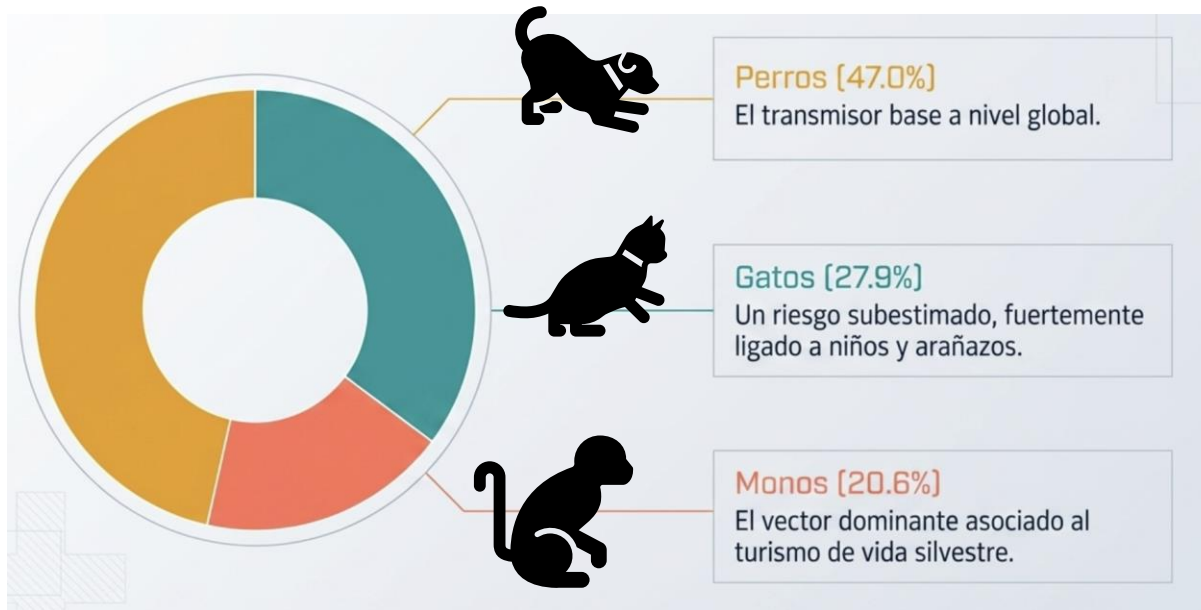
Riesgo presente en todas las regiones.





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros: animales involucrados



Casi el 22 % de las exposiciones son **NO** provocadas

77% de exposiciones son **PROVOCADAS**

COMPORTAMIENTO DEL VIAJERO:

tocar los animales, acariciar, alimentar, rescatar, selfies.





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros

“MITO”: Duración del viaje

- Las recomendaciones de profilaxis no deben basarse exclusivamente en la duración del itinerario
- < 14 días: Se han registrado múltiples casos letales en viajeros con itinerarios de menos de dos semanas

EL RIESGO lo define el **destino** y la **actividad**

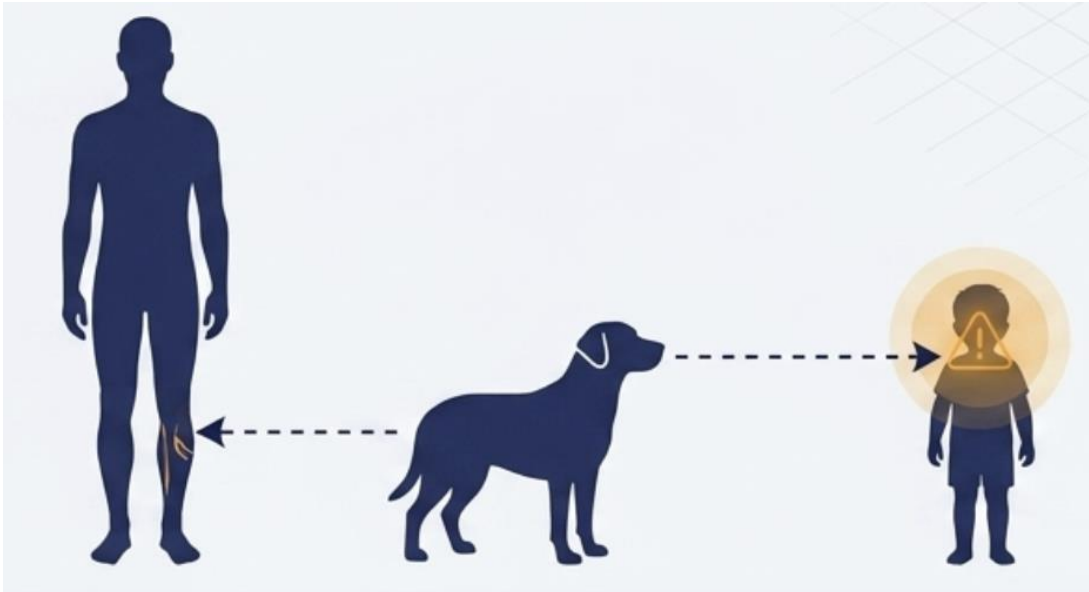
ACCESIBILIDAD A LA PROFILAXIS PEP Y CALIDAD DE ATENCION



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros

NINOS Y ADOLESCENTES MAYOR RIESGO



Riesgo Anatómico Menor Estatura: Mayor probabilidad de mordeduras en áreas críticas (cabeza, cara y cuello). Las mordeduras cercanas al sistema nervioso central y lesiones más graves.

Riesgos Conductuales

- **Atracción Natural:** Tendencia a acercarse a cachorros y animales callejeros.
- **Falta de Señales:** Incapacidad para leer el comportamiento agresivo o anómalo de los animales.
- **Subnotificación:** Menor probabilidad de reportar rasguños o mordeduras menores a los adultos.



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros: circunstancias ante una exposición



Esquema de Vacunación (PrEP)

Vacunas de cultivo celular inactivadas

• **Serie primaria:** 2 dosis administradas por vía intramuscular en los días 0 y 7.



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Rabia en viajeros: manejo post exposición

- La PrEP no elimina la necesidad de tratamiento post-mordedura.
- Transforma una emergencia médica con riesgo vital en una intervención clínica simple y accesible.
- Lavado exhaustivo de la herida con agua y jabón por 15 minutos.

Sin PrEP	Con PrEP
<p>¿Requiere RIG? SÍ (Riesgo de escasez)</p> 	<p>¿Requiere RIG? NO (Inmunidad celular activada)</p> 
<p>Dosis post-exposición: 4 inyecciones</p> 	<p>Dosis post-exposición: 2 inyecciones</p> 
<p>Riesgo de Repatriación: ALTO</p> 	<p>Riesgo de Repatriación: BAJO</p> 



Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?





Vacunas para la familia que viaja: ¿cuáles no pueden faltar?

Conclusiones:

- ✓ Dos familias.
- ✓ Dos decisiones distintas
- ✓ Ninguna perfecta

En la consulta de Medicina del viajero...



“No indicamos solo vacunas,
a veces tomamos decisiones bajo incertidumbre”



VII Jornadas Actualización en Inmunizaciones 2026

XX Aniversario Curso Latinoamericano Actualización en Inmunizaciones a Distancia

¡Muchas gracias!

scloveras@gmail.com

H N R G

HOSPITAL DE NIÑOS
RICARDO GUTIÉRREZ