



El Niño Viajero en la consulta del Pediatra de Atención Primaria

Dra Elena Montesinos Sanchis

Servicio Pediatría Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Consulta del Viajero. Centro de Vacunación Internacional

28 Febrero 2020 EVES

14ª Jornadas Prevenval- Talleres de Pediatría en Atención Primaria



Atención Pediátrica: El Niño Viajero

NIÑOS VIAJEROS



Comparando con épocas
anteriores...

...cada vez se realizan más
viajes internacionales con niños
y cada vez es menor la edad de
los niños que viajan...

Perfil del niño viajero según motivo del viaje



Visita de familiares y amigos (VFR)

- Niño más pequeño. Media edad 3 años.
- Planean la visita pre-viaje con poca antelación: <2 semanas.
- Estancias más prolongadas.
- Destinos de mayor riesgo: Este de África, Sudamérica y Asia.
- Contacto estrecho con población autóctona.
- Falta de percepción riesgo en los padres.
- Menor cumplimiento de medidas.
- Nivel cultural de los padres menor.



Turismo

- Más mayor. Próximo a la adolescencia.
- Mayor tiempo anticipatorio de preparación al viaje.
- Estancias más cortas.
- Destinos más seguros: Caribe, América Central y Asia.
- Menos contacto con población autóctona.
- Preocupación por el medio nuevo.
- Buen cumplimiento.
- Nivel cultural de los padres mayor.

El niño inmigrante o VFR tiene mayor riesgo que el niño viajero



Medicina del Viajero

¿Qué es y para qué sirve?



- Especialidad médica dedicada a:
 - **Prevención de enfermedades y situaciones potencialmente peligrosas a las que están expuestas las personas cuando realizan un viaje.**
- Comprende no sólo la prevención de **enfermedades infecciosas**, sino también la **seguridad** de los viajeros y la prevención ante **riesgos ambientales**.
- Así mismo, incluye diagnóstico y tratamiento de patologías adquiridas en viajes y manifestadas durante el mismo o a su regreso.

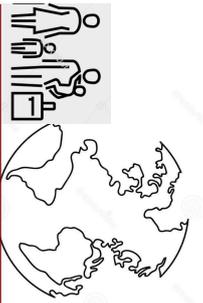


Atención Pediátrica: El Niño Viajero

RIESGOS NIÑOS VIAJEROS



- “Inmunidad Inmadura”
- **Calendario vacunal rutinario incompleto** (en ocasiones oportunidad para completarlo o acelerar dosis)
- **Imposibilidad de recibir vacunas** indicadas para el viaje (no son eficaces o no están autorizadas)
- **Mayor riesgo VFR!!** :
 - No suelen solicitar consulta pre-viaje
 - Viaje contacto estrecho con población local, situación higiénico-sanitaria deficitaria...riesgo elevado de malaria, parasitosis, meningococo, TBC...
- **Adolescentes** que viajan en grupo: infecciones de transmisión sexual, abuso sustancias...
- Si no es imprescindible, **“los lactantes y niños no deben viajar a zonas de riesgo palúdico”**



Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

1. CONSEJO INDIVIDUALIZADO:

- **Consulta Pediátrica:**
 - Revisión destino de viaje, tiempo y características del mismo.
 - Revisión calendario vacunación hasta la actualidad.
 - Revisión de historia médica (enfermedades y alergias conocidas).
-
- Proporcionar: **Recomendaciones generales y medidas de prevención específicas**

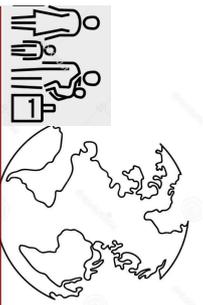


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

1. Consejo Individualizado:

- Medidas higiénico-sanitarias frente a agua y alimentos
- Protección frente a las picaduras de insectos
- Prevención y actuación ante mordeduras de animales
- Prevención de enfermedades transmitidas por baños, actividades de riesgo, repaso a situaciones como el jet-lag, el mal de altura...
- Contratar seguro médico
- “Botiquín del viajero”





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

a. Medidas higiénico-sanitarias frente a agua y alimentos

- Beba sólo agua o bebidas embotelladas, asegúrese que el sello de la botella esté intacto. Limpiar y secar exterior de latas antes de abrirlas o beberlas directamente.
- Evite cubitos de hielo, agua del grifo o de fuentes.
- Utilice agua embotellada, para lavarse los dientes o preparar alimentos.
- El lactante que se alimenta con fórmula preparada a partir de polvo debe reconstituirse con agua embotellada.





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

a. Medidas higiénico-sanitarias frente a agua y alimentos

- No coma carne, pescado ni mariscos crudos o poco cocidos
- Evitar el consumo de ensaladas o verduras crudas, frutas que se coman sin piel, y pelar aquellas que la tengan antes de su consumo.
- Evitar jugos de fruta no pasteurizados (suelen llevar agua y/o hielo)
- Evitar Leche sin pasteurizar, o queso hecho de leche sin pasteurizar.
- No consuma alimentos adquiridos en puestos callejeros.
- Lávese las manos con agua y jabón





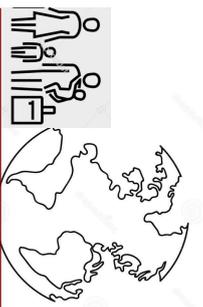
Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

b. Protección frente a picaduras de insectos

MEDIDAS BARRERA:

- **Pautas generales:** evitar zonas rurales y no salir por la tarde/noche
- **Protección adecuada** en las horas del día en que los mosquitos están más activos.
- Ropa adecuada, colores claros, minimizar áreas de piel expuesta, y gorra
- Telas mosquiteras (poros 1,2-1,5 mm, +/- impregnadas con permetrina) en cunas, carros...
- Asegúrese de que no haya mosquitos en la habitación antes de dormir.
- Insecticidas en habitaciones, como los que contienen piretroide, pero tenerlos a más de 1,5 m de donde se encuentra un bebé.





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

b. Protección frente a picaduras de insectos

REPELENTES:

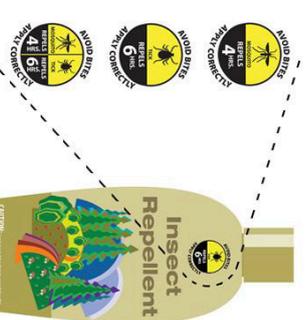
- Contengan: DEET o IR3535.
- En < 2 años: IR3535, y a partir de 2 años: DEET
Ej: NORMOPIC, GOIBI, RELEC, Antimosquitos ISDIN, OTC...
- Los productos con aceite de eucalipto no deben usarse en niños menores de tres años.
- Aplicar en zonas de piel expuesta.
- Un adulto debe aplicarlo en sus propias manos y luego frotarlo sobre el niño, evitando cerca de ojos y boca del niño, así como las manos
- No emplear productos que contienen repelentes y protector solar juntos.



Goibi Xtrem, cada 6-8 horas.

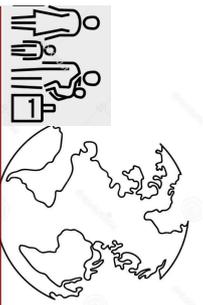
Relec Infantil, cada 3-4 horas.

Relec Extra Fuerte, cada 6-8 horas.



- EN NIÑOS EMPLEAR REPELENTE CON DEET < 30%.
- NO EMPLEAR REPELENTES EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES
- APLICAR REPELENTE SIEMPRE DESPUÉS DEL PROTECTOR SOLAR





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

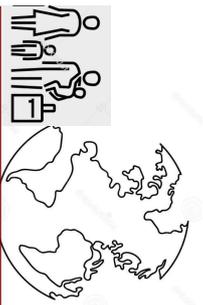
1. Consejo Individualizado:

- Medidas higiénico-sanitarias frente a agua y alimentos
- Protección frente a las picaduras de insectos
- Prevención y actuación ante mordeduras de animales



RABIA:

- mordedura o el arañazo profundos de un animal infectado
- transmisión por perros rabiosos es la fuente del 99%.
- Asia y África, las regiones con mayor carga de esta enfermedad

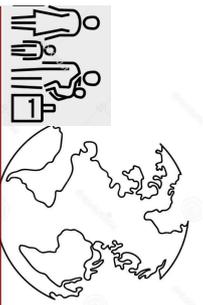


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

1. Consejo Individualizado:

- Medidas higiénico-sanitarias frente a agua y alimentos
- Protección frente a las picaduras de insectos
- Prevención y actuación ante mordeduras de animales
- Prevención de enfermedades transmitidas por baños, actividades de riesgo, repaso a situaciones como el jet-lag, el mal de altura...
- Contratar seguro médico
- “Botiquín del viajero”



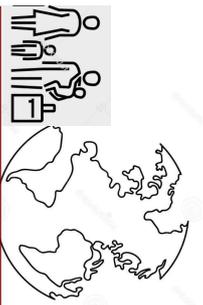


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

1. Consejo Individualizado:

- Medidas higiénico-sanitarias frente a agua y alimentos
- Protección frente a las picaduras de insectos
- Prevención y actuación ante mordeduras de animales
- Prevención de enfermedades transmitidas por baños, actividades de riesgo, repaso a situaciones como el jet-lag, el mal de altura...
- Contratar seguro médico
- “Botiquín del viajero”



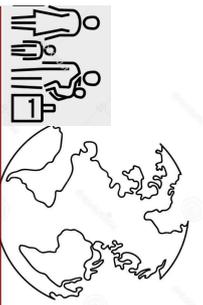


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

f. “Botiquín del viajero”

- PROTECCIÓN SOLAR (FP mínimo 50)
- REPELENTE
- TERMÓMETRO
- ANTISÉPTICOS, APÓSITOS, VENDAS, PUNTOS DE SUTURA (Steritrip...)
- SUERO DE REHIDRATACIÓN ORAL- RECOMENDACIONES EN CASO DE DIARREA
- FÁRMACOS:
 - Paracetamol. Si fiebre o síntomas de gripe en zona de Dengue NO administrar aspirina ni antiinflamatorios
 - Fármacos para vómitos (Motilium®)
 - Antihistamínicos para reacciones alérgicas leves/moderadas
 - Pomada con corticoide para picaduras
 - Otros...





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

2. Administración de vacunas obligatorias y

recomendables:

- Revisión de calendario de vacunas del niño (nº dosis, fecha)
- Todo niño viajero deberá tener actualizado su calendario de vacunación y si procede adelantar alguna dosis de vacunación
- Planificación de vacunas necesarias según el perfil de viaje
- Pautas aceleradas

En ocasiones la recomendación y administración de vacunas podrá realizarse en el Centro de Salud, pero en otros casos se requiere un consejo más experto



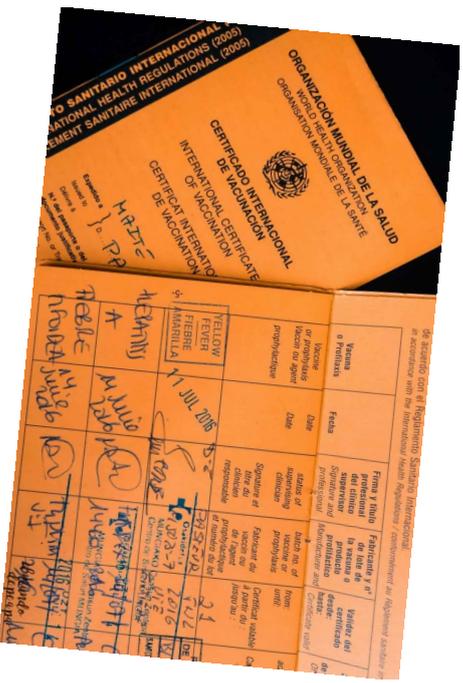
Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

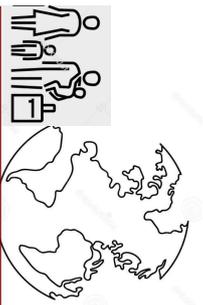
2. Administración de vacunas obligatorias:

— Vacunas sujetas a reglamentación internacional que pueden ser exigidas por las autoridades locales.

— Este tipo de vacunas sólo se administra en los **Centros de Vacunación Internacional**, autorizados por la OMS, en donde se proporciona el **“Certificado Internacional de Vacunación”**, sometido a pago de tasas.

Vacuna Fiebre amarilla,
Meningococo tetravalente y Polio





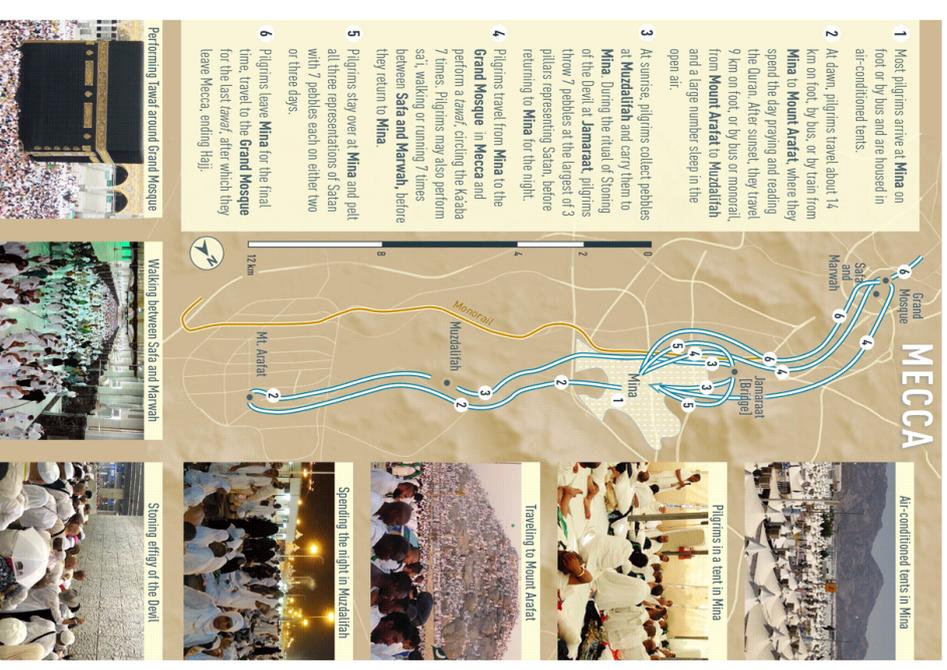
Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

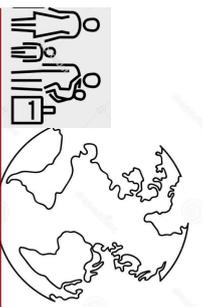
2. Administración de vacunas obligatorias:

MENINGOCOCCO ACWY

- **Arabia Saudi** exige la vacuna tetravalente (ACWY) a los peregrinos a la Meca en la temporada Umra y Hajj
- Validez certificados: actualmente de 3 años para las vacunas de polisacáridos y de 5 años para las conjugadas.

- También algunos países, como **EE. UU., Canadá o Reino Unido** la exigen a los estudiantes que cursan estudios en ellos.

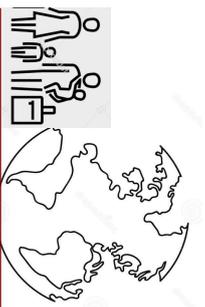




Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

2. Administración de vacunas obligatorias:

VACUNA (nombre comercial)	Dosis y vía	Edad	Pauta primaria	Observaciones
Fiebre Amarilla (Stamaril)	1 dosis SC (0,5ml)	A partir de 9 meses	Dosis única	Contraindicada en alergia grave al huevo. Se puede adelantar a 6-9 meses en situaciones especiales Certificado de exención si no se puede vacunar
Meningococo ACWY (conjugada) (Menveo)	1 dosis IM (0,5 ml)	A partir de 2 años	Dosis única Dosis de recuerdo cada 5 años si persiste el riesgo Dosis única a partir de 1 año de edad A partir de las 6 semanas de edad serían 2 dosis separadas por 2 meses y un refuerzo a partir de los 12 meses de vida Dosis de recuerdo cada 5 años si persiste el riesgo	Aprobada por la EMA en ≥ 2 años y la FDA en ≥ 2 meses
Meningococo ACWY (conjugada) (Nimenrix)	1 dosis IM (0,5 ml)	A partir de las 6 semanas de edad	Niños*: 3 dosis, cada 1-2 meses, refuerzo 1 año después de la 3.ª dosis Adultos: 2 dosis, cada 1-2 meses y refuerzo 1 año después de la 2.ª dosis	Aprobada por la EMA
Poliomielitis* (inactivada) (Imovax Polio)	1 dosis IM (0,5 ml)	A partir de 2 meses		Medicamento extranjero

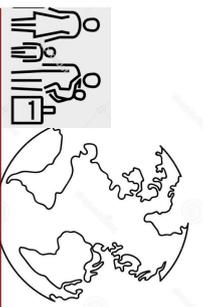


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

2. Administración de vacunas obligatorias:

POLIOMIELITIS

- **Polio endémica en 3 países: Afghanistan, Nigeria y Pakistan**
- Vacuna incluida en el calendario de vacunación infantil en nuestro país.
- Antes de viajar a áreas con transmisión activa de poliovirus, los viajeros deben asegurarse que han completado la serie primaria de vacunación.
- En los Estados en los que existe transmisión de poliovirus salvajes (WPV1) o de origen vacunal (cVDPV1 o cVDPV3) con posible riesgo de propagación internacional, se recomienda lo siguiente:
 - Todos los visitantes de cualquier edad con estancia de > 4 semanas, deben recibir una dosis de vacuna antipoliomielítica (oral o inactivada) entre 4 semanas y 12 meses antes de abandonar el país.
 - Los viajeros que vayan a realizar un viaje urgente (en las siguientes 4 semanas) y que no hayan recibido una dosis de OPV o IPV entre las 4 semanas y los 12 meses anteriores al viaje deberían recibir una dosis de vacuna antipoliomielítica al menos en el momento de la partida, puesto que esta medida será aun así beneficiosa, especialmente para quienes viajan frecuentemente.
 - Proporcionar a los viajeros un “**certificado internacional de vacunación**”

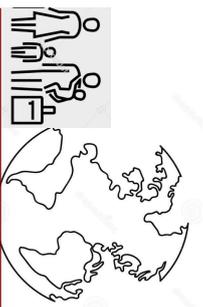


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

2. Administración de vacunas recomendables:

- Hepatitis A
- F. Tifoidea
- Triple vírica
- Tétanos
- Polio
- Meningococo Tetravalente (ACWY)
- Cólera
- Rabia



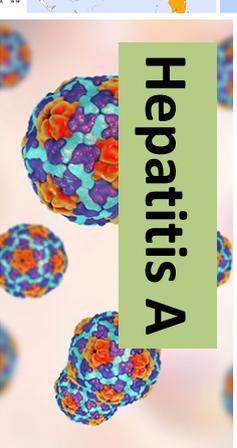
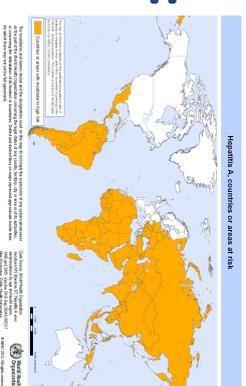


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

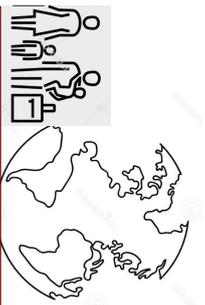
2. Administración de vacunas recomendables:

Vacuna Hepatitis A:

- **Indicaciones:** Zonas endemidad intermedia-alta (África, Europa del Este, Asia (exc. Japón), Centro y Sudamérica).
- **Pauta:** 2 dosis IM, 0 y 6-12 meses
 - > 12 meses de edad* (ACIP Feb 2018: Autoriza 1º dosis 6-11 meses si riesgo, en lugar de Ig inespecífica, NO contaría como dosis)
- Administración simultánea con resto de vacunas inactivas o atenuadas
- **Eficacia:** Al menos un mes antes del viaje
- **Duración:** De por vida.



	HAVRIX	VAQTA
Laboratorio fabricante	GlaxoSmithKline	MSD
Dosis de antígeno VHA Formulación para niños y adolescentes	1-18 años 720 unidades de ELISA HAVRIX 720	1-17 años: 25 unidades ¹ VAQTA 25
Pauta de vacunación	0, 6-12 meses	0, 6-18 meses



Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

FIEBRE TIFOIDEA



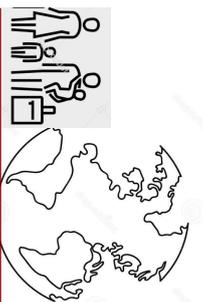
2. Administración de vacunas recomendables:

Vacuna Fiebre Tifoidea

- Endémica: Sur de Asia, Indonesia, África, Centro y Sudamérica
- Transmisión: Alimentos y agua contaminada accidentalmente con material fecal humano

Tipo de vacuna Nombre (Laboratorio)	Presentación	Edad	Nº dosis	Intervalo revacunación
Viva oral atenuada Vivotif (Paxvax)	3 cápsulas con cubierta entérica	≥5 años	3	1-3 años
Parenteral inactivada Typhim Vi (Sanofi Pasteur)	Jeringa precargada (0,5 ml)	≥2 años	1	2-3 años

- Separada de alimentos (1 h antes o 2 h después de ingesta y líquidos fríos).
- **Vivotif:**
 - Puede administrarse con otras vacunas, incluida polio oral atenuada o cólera oral.
 - No debe tomarse concomitantemente con antibióticos, postponer hasta 3 días de su suspensión
- La vacunación debe acompañarse de educación sanitaria (Eficacia 50-80%)

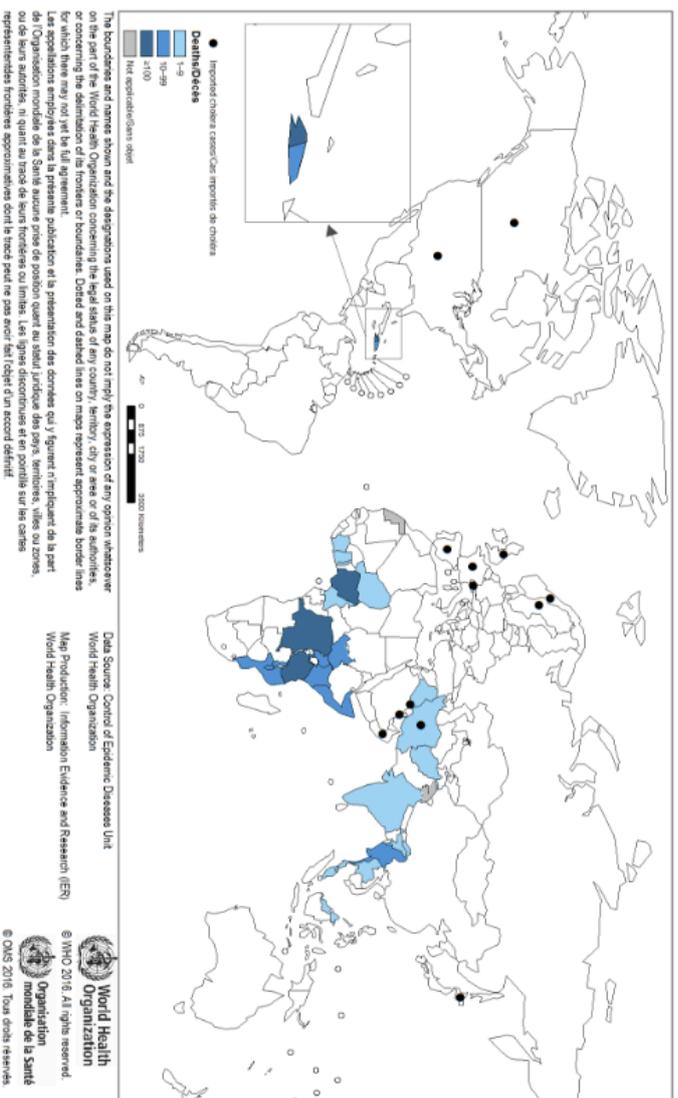


Atención Pediátrica: EL Niño Viajero



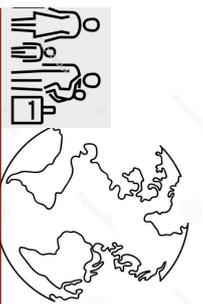
2. Administración de vacunas recomendables:

Countries reporting cholera deaths and imported cases in 2015
Pays ayant déclaré des décès dus au choléra et des cas importés en 2015



- Africa: [Angola](#), [Burundi](#), [Cameroon](#), [Democratic Republic of the Congo](#), [Ethiopia](#), [Kenya](#), [Malawi](#), [Mozambique](#), [Nigeria](#), [Somalia](#), [Sudan](#), [Tanzania](#), [Uganda](#), [Zambia](#), [Zimbabwe](#)
- Asia: [Bangladesh](#), [India](#), [Yemen](#)
- Americas: [Haiti](#)





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

2. Administración de vacunas recomendables:

Vacuna Cólera



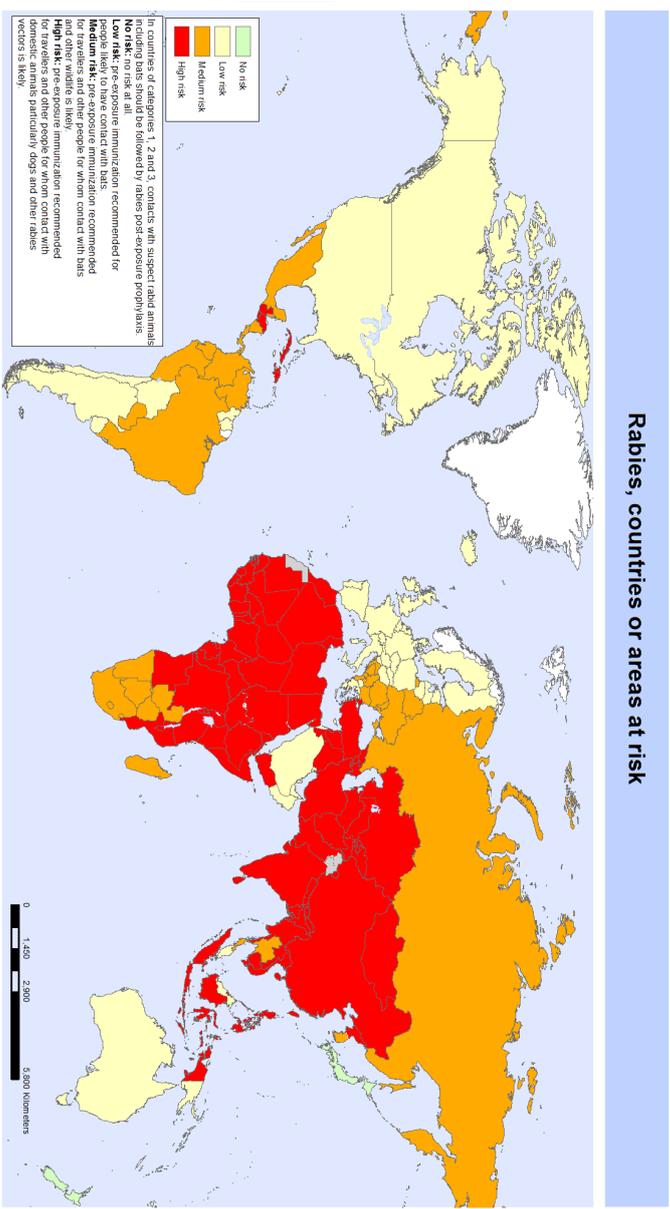
- Viajeros a zonas de riesgo en entornos poco saludables y estancias largas.
- **Eficacia:** Completadas todas las dosis, al menos, una semana antes de la exposición
- **Interacciones:**
 - Evitar la administración oral de otras vacunas y medicamentos, una hora antes y después de la administración de Dukoral.
 - Dukoral y Vivotif: se recomienda tomar en días diferentes o con un intervalo mínimo de 8 horas, si ambas vacunas son tomadas en el mismo día.

Edad de administración (vía)	N.º de dosis (intervalo)	Dosis de refuerzo
2 a 6 años edad (oral)	3 dosis (con intervalos de 1 semana) mezclando el contenido del vial con el sobre del granulado (disuelto en 150 ml de agua fría y eliminando 75 ml para dejar la mitad del bicarbonato). Dissolver, mezclar y beber Dosis 75 ml	Cada 6 meses Una dosis, con mezcla de suspensión del vial y el granulado (disuelto en 150 ml de agua fría y eliminando 75 ml para dejar la mitad del bicarbonato)
Mayores de 6 años y adultos (oral)	2 dosis (con intervalo de 1 semana) mezclando el contenido del vial con el sobre del granulado (disuelto en 150 ml de agua fría). Dissolver, mezclar y beber Dosis 150 ml	Cada 2 años Una dosis, con mezcla de suspensión del vial y el granulado (disuelto en 150 ml)



Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

RABIA: ¡EDUCACIÓN SANITARIA!



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



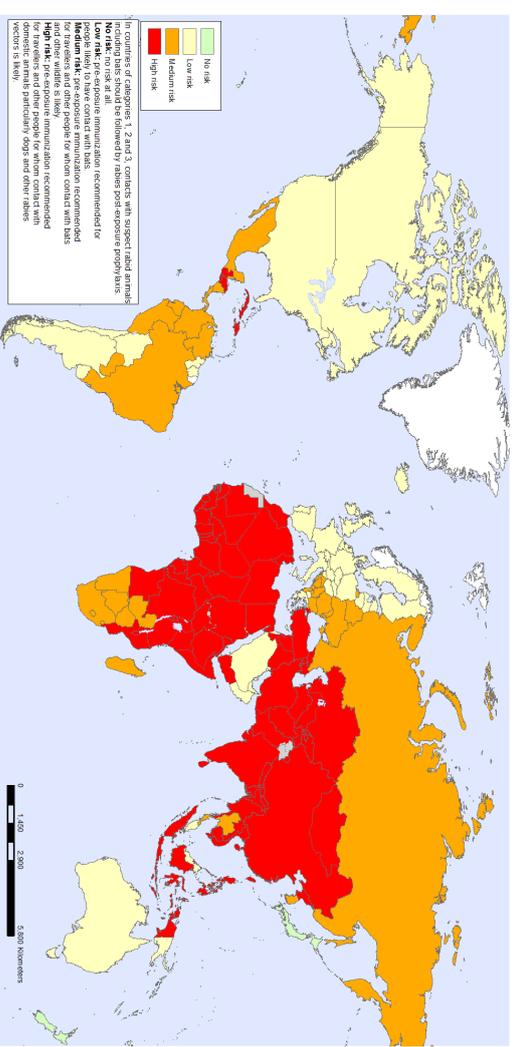
Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

Rabies, countries or areas at risk

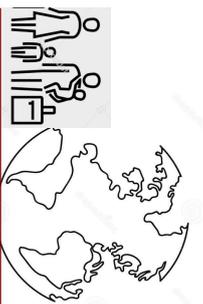
Mordedura u otro contacto de riesgo con animal potencialmente rabioso:

Atención médica inmediata!!

- Limpieza de la herida
- Vacunación inmediata con pautas posexposición
- +/- Inmunoglobulina antirrábica (si vacunación o no pre-exposición)



<p>Rabia (Rabipur, Vacuna antirrábica Mérioux)</p>	<p>De 3 a 5 dosis IM (1 ml) Deltoides > 2 años, Muslo < 2 años.</p>	<p>No aplicar a menores de 1 año de forma preventiva, pero sí, si hay riesgo por mordedura</p>	<p>Pauta pre-exposición: 0, 7 y 21-28 días. Recuerdo en 2-5 años Pauta posexposición: (+ gammaglobulina antirrábica) - Pauta Essen: 0, 3, 7, 14, 28 días o - Pauta Zagreb: 0 (2 dosis), 7 y 21 días</p>	<p>Contraindicada en anafilaxia a la neomicina Gammaglobulina antirrábica humana: dosis 20 UI por kg (alrededor lesión y el resto IM en un lugar anatómico alejado de la zona de aplicación de la vacuna)</p>
---	--	--	---	---



Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

2. Administración de vacunas recomendables:

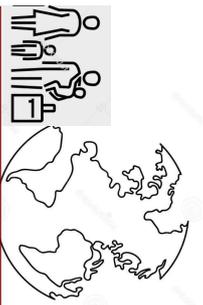
- Hepatitis A
- F. Tifoidea
- **Triple vírica**
- **Tétanos**
- Polio
- Meningococo Tetravalente (ACWY)
- Cólera
- Rabia
- Gripe

All travelers	
You should be up to date on routine vaccinations while traveling to any destination. Some vaccines may also be required for travel.	
Measles	
<ul style="list-style-type: none">• Infants (6 through 11 months old): 1 dose of measles-mumps-rubella (MMR) vaccine before travel. This dose does not count as the first dose in the routine childhood vaccination series.• People 12 months old or older, with <u>no evidence of immunity</u> or no written documentation of any doses: 2 doses of MMR vaccine before travel. The 2 doses must be given 28 days apart.• People 12 months old or older who have written documentation of 1 dose and no other evidence of immunity: 1 additional dose before travel, at least 28 days after the previous dose.	

**Antes de hacer un viaje internacional:
Asegúrese de estar protegido contra el
sarampión.**

La mejor forma de protegerse y de proteger a sus seres queridos de esta enfermedad es por medio de la vacunación. Debe planificar para estar completamente vacunado al menos 2 semanas antes de su partida. Si faltan menos de 2 semanas para su viaje y usted no tiene protección contra el sarampión, de todas maneras debería recibir una dosis de la vacuna MMR. La vacuna triple viral contra el sarampión, las paperas y la rubéola (*measles-mumps-rubella* o *MMR*, en inglés) protege contra estas tres enfermedades. Con dos dosis de la vacuna MMR se proporciona un 97 % de protección contra el sarampión; una dosis proporciona un 93 % de protección.

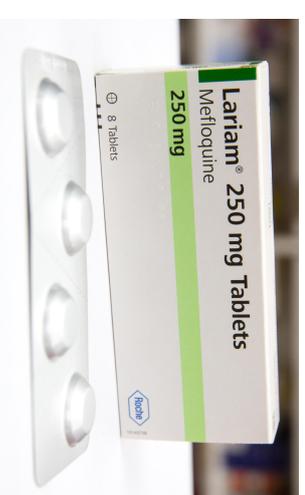




Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

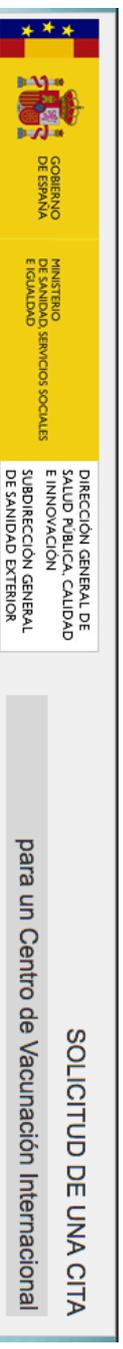
3. Quimioprofilaxis para la malaria:

- **Atavacuona-proguanil (MALARONE®)** compr pediátricos (62.5 mg atavacuona/25 mg hidroproguanil) y adultos (250 mg atavacuona/100 mg hidroproguanil)
- **Mefloquina (LARIAM®)** (compr 250 mg)
- **Doxiciclina** (susp oral 50mg/ml y caps 100 mg) --Sólo en niños > 8 años



ANTES DEL VIAJE...

Concertar una cita, 4-8 semanas antes, en Centro de vacunación internacional



Concertación de cita previa

Aquí podrá **solicitar, modificar o anular una "cita previa"** en cualquiera de los Centros de Vacunación Internacional de Sanidad Exterior. Para la concertación de la "cita previa" en el resto de los Centros de Vacunación Internacional que no son de Sanidad Exterior, dispone de los teléfonos correspondientes señalados a tal efecto en la web (listado de Centros de Vacunación Internacional).

Para obtener con éxito esa "cita previa" deberá cumplimentar una serie de datos relativos a su viaje (destino, tipo de viaje, duración e inicio del mismo). Una vez rellenados dichos datos, se ofrecerá la posibilidad de solicitar una cita en un **Centro de Vacunación Internacional de Sanidad Exterior** (Servicios Periféricos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad).

Si lo desea, también puede **modificar o anular una cita** que reservó con anterioridad. Para modificar una cita deberá indicar el nuevo Centro de Vacunación Internacional donde quiere asistir, así como la fecha y hora de la cita (los datos del viaje se reutilizan de la cita inicial). Para anular una cita bastará con confirmar que desea realizar esta operación.

Una vez se haya personado en el Centro de Vacunación Internacional y haya tenido lugar la consulta, recibirá en días sucesivos, un correo electrónico para la cumplimentación voluntaria de una **encuesta de satisfacción** relacionada con la atención recibida.

Para **solicitar una nueva cita** presione el siguiente botón...

Continuar

Para **cancelar o modificar una cita existente**, elija una opción...

Actualizar con identificador de cita

Actualizar con certificado digital

Pediatra de Atención Primaria ante el Niño Viajero ...

- Aprovechar visitas médicas de pacientes inmigrantes para preguntar si viajarán a sus países de origen en periodos vacacionales cercanos y sensibilizarlos para buscar consejo con anticipación antes del viaje... VFRs!!
- Realizar recomendaciones y consejos acerca de medidas preventivas generales
- Los **Centros de Vacunación Internacional** son la referencia para el consejo a viajeros. Determinados trámites, como el “*certificado internacional frente a la fiebre amarilla*” **únicamente** pueden realizarse en este tipo de centros.
- Algunas vacunas necesarias para viajar se pueden poner en el centro de salud, como la hepatitis A y algunas con receta médica (fiebre tifoidea, cólera...), aprovechando esta ocasión para repasar el calendario vacunal oficial acorde a la edad de cada viajero.
- Si necesitamos un trámite que solo puede realizarse en uno de estos centros o el tipo de viaje, viajero o consejo es recomendable que sea dado en uno de estos centros, puede ser una opción llamar a varios hasta encontrar el que tenga una cita, aunque para ello debamos desplazarnos algunos kilómetros.

RECURSOS EN INTERNET...



- La salud también viaja. Sanidad exterior. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. <http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/home.htm>
- **CDC Travelers' Health** <http://wwwnc.cdc.gov/travel/default.aspx>
 - Recomendaciones para el viaje según destino: <http://wwwnc.cdc.gov/travel/destinations/list.htm>
 - CDC Yellow book <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-2014>
- **National Travel Health Network and Centre (NATHNAC)** <https://travelhealthpro.org.uk/countries>
- **Fit for travel.** Travel health information for people travelling abroad from the UK. <https://www.fitfortravel.nhs.uk/destinations>
- International Travel and Health (World Health Organization). [www.who.int/ith/en](http://www.int/ith/en)
- International Society of Travel medicine. <http://www.istm.org/>
- **Manual Vacunas AEP** <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-37>

**IDEAS PARA
CASA...**





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

5

- Fundamental Planificación de un viaje Internacional con niños
- Recomendable hacerlo con tiempo: no dormirse !!!
- Atención a los niños inmigrantes en nuestras consultas cerca épocas vacacionales



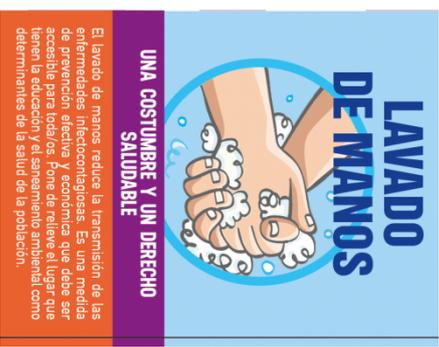
Consulte con un
**CENTRO DE
VACUNACIÓN
INTERNACIONAL**
al menos
**un mes y medio
antes del inicio del
viaje.**



Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

4

- Educación en Medidas higiénico-sanitarias

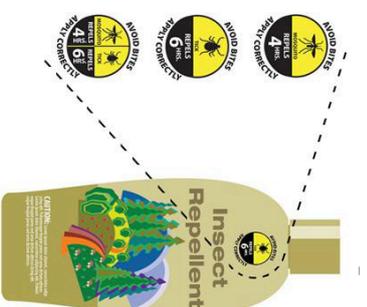




Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

3

- Protección frente a las picaduras de insectos





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero

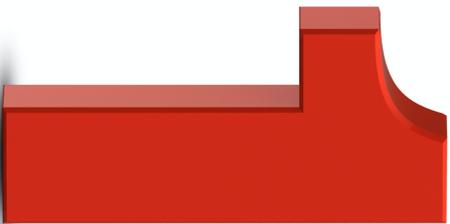
2

- Administración de vacunas obligatorias y recomendables





Atención Pediátrica: EL Niño Viajero



- La fiebre durante o la vuelta de un viaje a zona tropical/subtropical debe de ser motivo de consulta médica a una unidad especializada !!

Fiebre en viajero procedente del trópico





GRACIAS.....