



PARÁSITOS VIAJEROS

ÁNGELA ROMEU GONZÁLEZ DE RUEDA
UCM Facultad de Farmacia. Trabajo fin de grado. Septiembre 2020



INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

Globalización → movimientos poblacionales + comercio internacional.

INMIGRACIÓN

En aumento en España desde 1995.
4 zonas predominantes de procedencia.



VIAJEROS A LOS TRÓPICOS

- Tipo de viaje.
- Duración del viaje.
- Aumentan viajes a zonas de baja renta

"INMIGRANTES VIAJEROS" (VFRs) (VISITING FRIENDS AND RELATIVES)

- 25-40% del total de viajeros.
- Viajes a zonas rurales con menor atención sanitaria.
- Costumbres locales.
- Menor preparación del viaje.
- Baja percepción del riesgo.

GRUPO DE RIESGO DE IMPORTACIÓN DE ENFERMEDADES

OBJETIVOS

- Conocer qué enfermedades parasitarias están siendo importadas en España por inmigrantes y viajeros y comprender el riesgo de contagio que suponen en la población.
- Revisar cual es la situación actual en cuanto a los artrópodos vectores presentes en nuestro medio.
- Conocer los sistemas de vigilancia de estas enfermedades vigentes en la actualidad

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica.



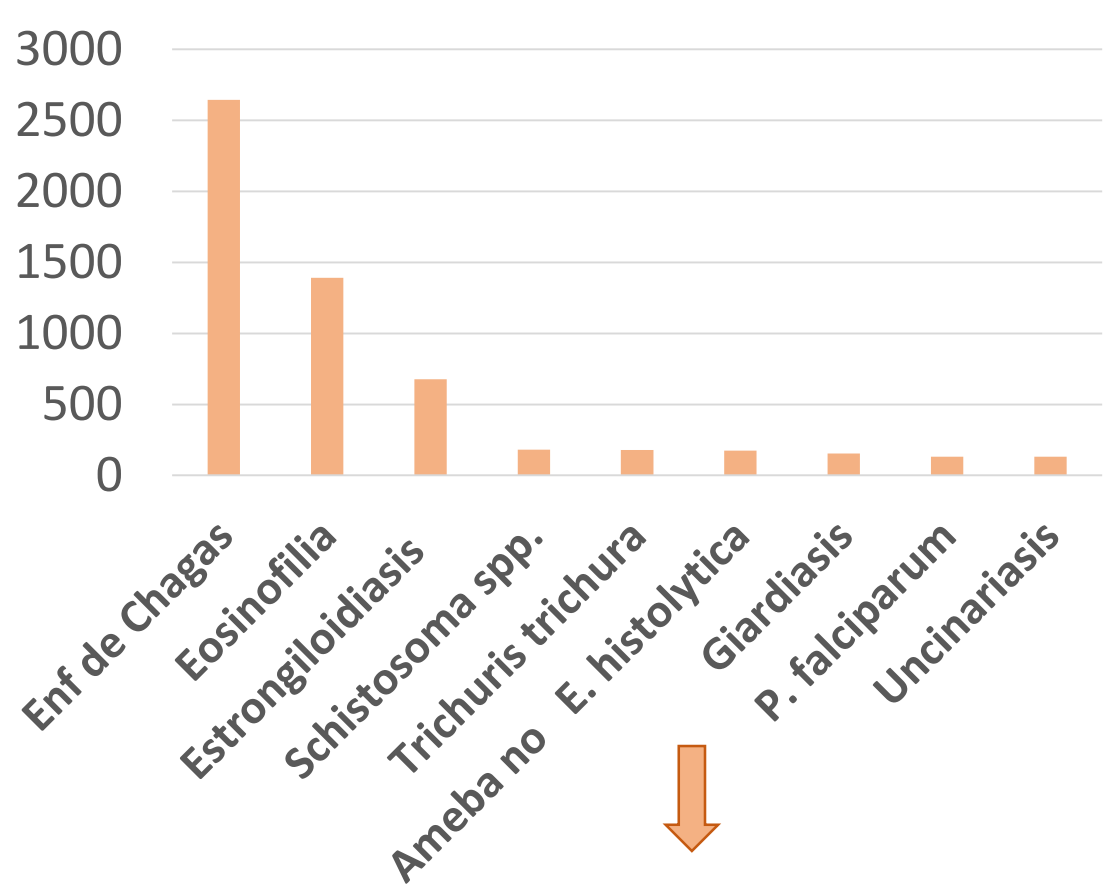
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

SITUACIÓN EN ESPAÑA

RESULTADOS RED +REDIVI. Octubre 2009- Diciembre 2015

-6550 inmigrantes
-2218 viajeros
-1999 "Visiting Friends and relatives" → 1799 inmigrantes + 200 viajeros

INMIGRANTES

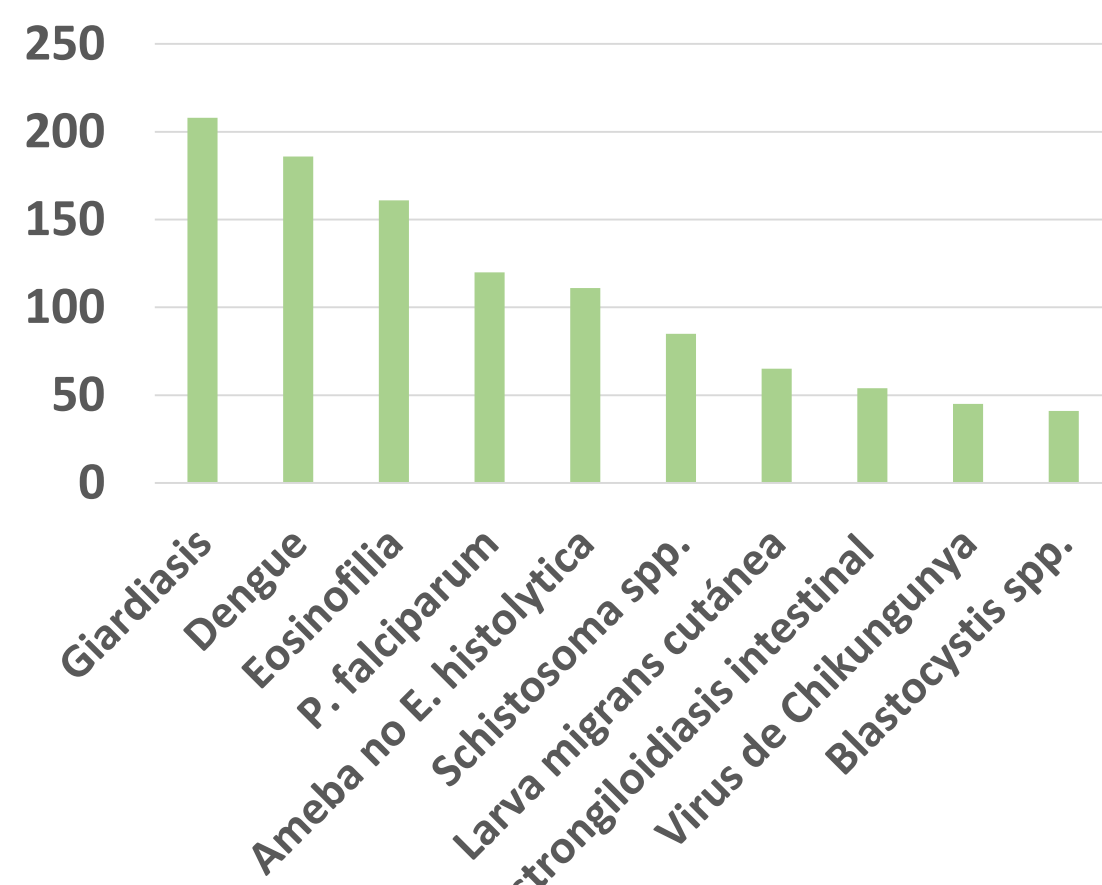


ENFERMEDAD DE CHAGAS (40.4%)
-Condicionada geográficamente → 45,2% de la cohorte eran bolivianos.

EOSINOFILIA (21.2%)
-Helmintosis segunda causa más frecuente

ESTRONGILOIDIASIS (12.5%)
-*Strongyloides stercoralis* o *fullebroni*. No se determinó la especie causante.

VIAJEROS

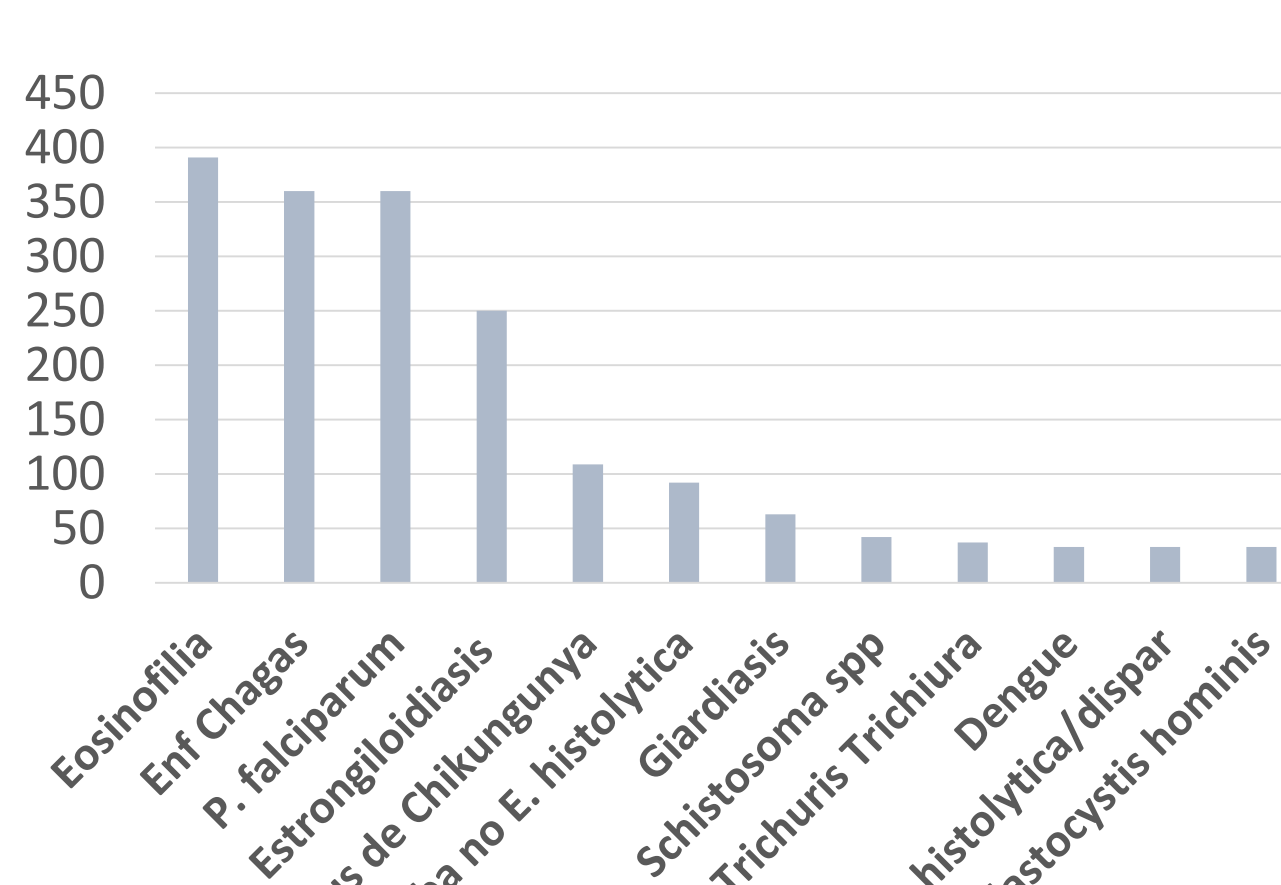


GIARDIASIS (9.4%)
-Distribución mundial.

DENGUE (8.4%)
-En emergencia en zonas no endémicas. -Todo fueron casos sin complicaciones.

EOSINOFILIA (7.3%)

INMIGRANTES-VFRs



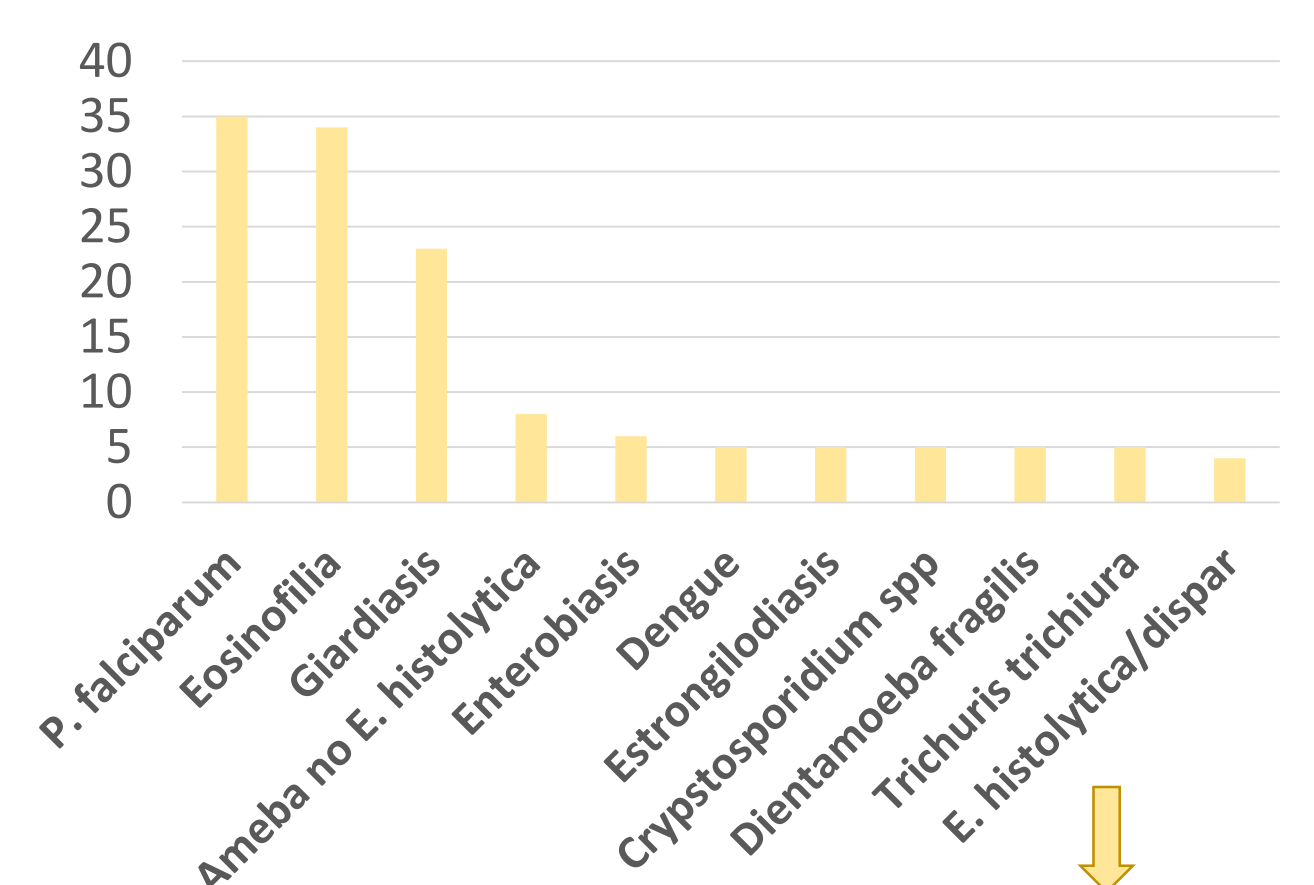
EOSINOFILIA (21.7%)

ENFERMEDAD DE CHAGAS (20%)
-Casi el 30% de la cohorte viajó a Bolivia.

P.FALCIPARUM (20%)
-Forma más agresiva de malaria.

VIRUS DE CHIKUNGUNYA (6.1%)

VIAJEROS-VFRs



P.FALCIPARUM (17.5%)
EOSINOFILIA (17%)
GIARDIASIS (11.5%)

PROFILAXIS Y ATENCIÓN MÉDICA

- PROFILAXIS ANTIMALARICA**
- VFRs → 12.9% → correctamente 4.5% → Infectados 19.7%*
- VIAJEROS → 31% → correctamente 20.64% → Infectados 5.4%*
- TIEMPO MEDIO DESDE LA LLEGADA DEL VIAJE Y LA CONSULTA**
- VIAJEROS → 2 semanas.
- INMIGRANTES → 5.5 semanas.
- VFRs → Inmigrantes 3.1 semanas / viajeros 11 semanas.
- *En el artículo solo se reflejaban los casos de malaria por *P. Falciparum*

-Suponen un 20% de los inmigrantes que llegan a España
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA (2007-2011) - 373 Menores a estudio.
176 infección parasitaria (47.18%) → 77 infección múltiple.
- Parásitos gastrointestinales - 20%
- Filarias - 36% serología positiva.
- *Strongyloides* → Importante diagnosticar.

NIÑOS

ENFERMEDADES IMPORTADAS CON MAYOR REPERCUSIÓN EN ESPAÑA

ENFERMEDAD DE CHAGAS

PARÁSITO → *Trypanosoma cruzi*

TRANSMISIÓN → Vectorial: *Hemiptera reduviidae* (chinche).
→ Otras: transfusión sanguínea, trasplante de órganos, transmisión vertical, alimentos contaminados y accidentes de laboratorio.

LOCALIZACIÓN: endémica en 22 países de América latina. ↑ Bolivia

CLÍNICA: fase de aguda (4-12 semanas) → fase crónica. (Asintomática/daño orgánico)

REGULACIÓN

2º país no endémico con más casos.

TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS: Real Decreto 1088/2005
TRASPLANTES DE ÓRGANOS: Plan Nacional de Sangre de Córdón (2008)
TRANSMISIÓN VERTICAL: Galicia, Comunidad Valenciana y Cataluña.

Control de neonatos al nacimiento, 1-9-12 meses.
NO SEROLOGÍA hasta 9 meses.

TRANSMISIÓN VERTICAL EN ESPAÑA

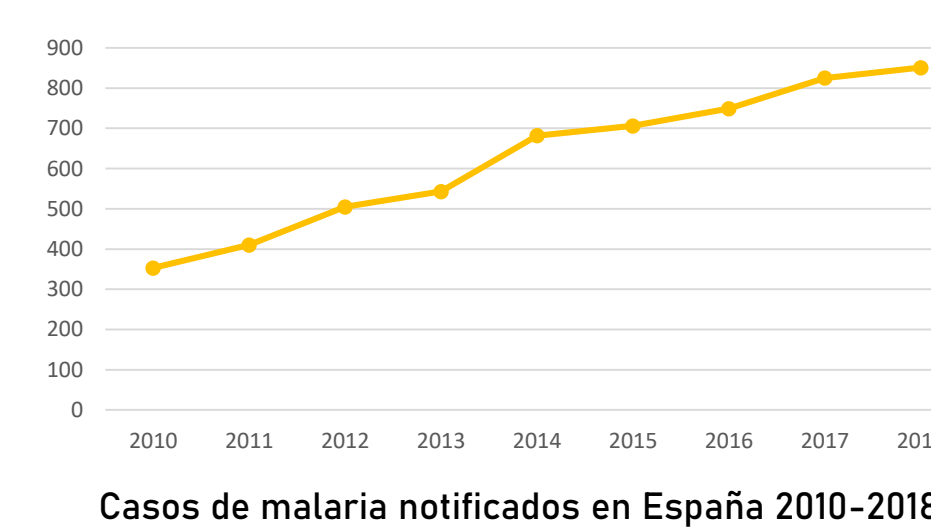
-MADRID (Enero 2013-Abril 2015)
Cribado 1244 gestantes.
TASA TRANSMISIÓN: 2,3%

-BARCELONA (2005-2016)
117 Mujeres +
158 descendientes → 16 +
TASA TRANSMISIÓN: 9,8%

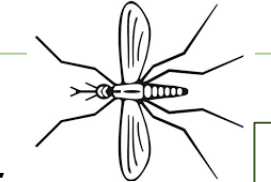
PARÁSITO → *Plasmodium: P. falciparum, P. vivax, P. ovale y P. malariae*

TRANSMISIÓN → Vectorial: hembras del género *Anopheles*. (mosquito)

LOCALIZACIÓN → Endémica en más de 100 países, principalmente tropicales.



MALARIA



OMS:
"Entre 2000 y 2015" los casos de malaria aumentaron un 37%"

7 casos no importados → ¿Presencia del vector en España?

3 especies de *Anopheles* viables:
-*An. antroparbus*
-*An. claviger*
-*An. maculipennis*

ARTRÓPODOS VECTORES (AV)

DÍPTEROS: MOSQUITOS Y FLEBOTOMOS

- Aedes albopictus* (mosquito tigre) → Vector del virus Chikungunya - Brotes en Italia y Francia.
↳ Casos de dengue asociados en Francia, Madeira y Croacia.
- Aedes aegypti* → Vector del virus Zika. (También fiebre amarilla, dengue y Chikungunya)
↳ Ejemplares encontrados en Holanda y Fuerteventura.
- Phlebotomus perniciosus/ariasi* → Vector de la leishmaniosis. ¿Aparición de nuevas especies?
- Culex pipiens* → Virus del Nilo occidental.

GARRAPATAS, PULGAS Y PIOJOS.

- Hyalomma marginatum/lusitanicum* → Virus de la fiebre hemorrágica Crimea-Congo.
- Ctenocephalides felis* → Tifus murino.
- Pediculus humanus corporis* (piojo corporal) → Fiebres recurrentes en refugiados Sirios (2015)

CAMBIO CLIMÁTICO

- Adaptación de artrópodos vectores a nuevos territorios.
- Aumenta periodo de infectividad.
- Acelera el metabolismo y las funciones vitales de los AV.
- Nuevas relaciones parásito-vector

SISTEMAS DE VIGILANCIA



GeoSentinel
ProMED



TropNetEurop
Eurotravnet



RICET y CNMTrop

2009- Creación +REDIVI
8 Comunidades Autónomas
23 centros participantes

CONCLUSIONES

- Las enfermedades importadas, y entre ellas las parasitarias, son un problema activo en toda Europa, España incluida.
- La presencia de artrópodos vectores se está extendiendo y suponen un riesgo potencial en la transmisión autóctona de enfermedades no endémicas.
- La Red +REDIVI ha supuesto una gran mejora en el control de estas enfermedades, pero aún hay pendientes de regulación algunos aspectos importantes.

BIBLIOGRAFÍA MÁS RELEVANTE

- 1.-Pérez Molina J.A, López-Polín A, Treviño B, Molina I, Goikoetxea J, Díaz-Menéndez M, Torrés D, Calabuig E, Benito A, López-Vélez R. 6-years review of +Redivi: a prospective registry of imported infectious diseases in Spain. Journal of Travel Medicine. 2017;24(5): 1-7
- 2.-Bueno Marí R, Jiménez Peydró R. ¿Pueden la malaria y el dengue reaparecer en España? Gac Saint. 2010;24(4): 347-353.
- 3.-15. Pérez de Ayala Balzola A, Pérez-Molina J.A, Navarro Beltrá M, López-Vélez R. Enfermedad de Chagas en personas procedentes de Latinoamérica residentes en España. [Madrid] Ministerio de Sanidad y Política Social 2009.
- 4.-Informes Anuales de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Available from: <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes.aspx>
- 5.-Portillo A, Ruiz-Arrondo I, Oteo J.A. Artrópodos vectores en España y sus enfermedades transmisibles. Med Clí (Barc). 2018;151(11):450-459.