

**CONSULTA DEL VIAJERO DEL CMSI DE MADRID SALUD: PRESCRIPCIONES Y
PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADOS CON LOS VIAJES**

María Yolanda Quintero Rodríguez; María del Carmen Bárcenas Gutiérrez; Céfora Margarita Casas Pezo; Paloma Manuel de Villena de Bustos; Eusebio Álvaro-Gracia Álvaro; Alberto Antonio Cabello González.

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

El número de personas que realizan viajes internacionales ha ido en aumento en las últimas décadas y en el año 2007 se alcanzaron los 900 millones ⁽¹⁾. Las características del viaje y del propio viajero hacen que un destino tenga mayor o menor probabilidad de poner en riesgo su salud si no toma las medidas preventivas adecuadas.

Se estima que anualmente, el 35% de los viajeros presentará algún problema de salud durante el viaje, el 20% lo seguirá presentando al retornar a su país y 10% necesitará asistencia médica.

Dado que la prevalencia de las distintas enfermedades infecciosas varía en función del destino, sería aconsejable que las personas que prevean realizar un viaje a zonas de riesgo consulten con suficiente antelación en centros especializados en los que los profesionales sanitarios tienen información actualizada acerca de la existencia de dichas enfermedades en su lugar de destino y la forma de prevenirlas.

El Centro Monográfico de Salud Internacional de Madrid Salud (CMSI) surge como respuesta a la creciente demanda de viajeros que requieren de éstos. Tras 18 meses de atención continuada en la consulta al viajero, nos interesa estudiar y conocer si los viajeros que han acudido al centro en busca de asesoramiento, información y vacunación han seguido las pautas vacunales, la cumplimentación de las vacunas prescritas y el correcto cumplimiento de los antipalúdicos recomendados, así como si

el porcentaje de usuarios que presentaron problemas de salud relacionados con su viaje se asemeja a lo que refleja la bibliografía.

OBJETIVOS

- Conocer y estudiar las características de la consulta del viajero del CMSI en lo referente al perfil de sus usuarios y del viaje que realizan.
- Conocer la historia vacunal previa y el cumplimiento de las prescripciones vacunales, medidas preventivas, quimioprofilaxis antipalúdica y motivos del incumplimiento de las mismas.
- Conocer los problemas de salud de los viajeros con relación al viaje realizado.

TIPO DE ESTUDIO

Estudio descriptivo retrospectivo realizado a través de encuesta estructurada (ver anexo I).

MATERIAL Y MÉTODOS

Población diana: personas que acuden a las consultas del viajero en el Centro Monográfico de Salud Internacional desde el 1 de agosto de 2007 al 31 de julio de 2008.

Población de Estudio: personas que acuden al C. M. S. I. en los meses de mayor y menor afluencia de viajeros y que hasta el momento de la recogida de los datos para el estudio han tiempo suficiente para cumplimentar las prescripciones vacunales.

Limitaciones y sesgos

Las que se han generado como consecuencia de la recogida de datos.

Hubo que aleatorizar más historias de las previstas para poder completar la muestra requerida, dado que las llamadas telefónicas se realizaron fundamentalmente en horario de mañana (de 8:00 a 15:00 horas) y que no todos los viajeros de origen

extranjero tenían fijada su residencia en territorio español, por lo que el nivel de respuesta de los mismos fue inferior al esperado.

El número de usuarios que aportan documento escrito de vacunaciones recibidas es pequeño por lo que, con excepción de los viajeros que aportaron cartilla de vacunación internacional, la consideración de estar correctamente inmunizado o no se consensuó teniendo como referencia la edad y el momento de introducción de los distintos antígenos vacunales en calendarios oficiales y las coberturas vacunales alcanzadas para las distintas vacunas, así como datos concretos que aportaba el usuario con relación a las vacunas recibidas, fundamentalmente frente al tétanos .

Muestra:

Se seleccionaron aleatoria (muestreo aleatorio simple) y proporcionalmente usuarios de meses representativos de la época de menor y mayor actividad que habían tenido tiempo suficiente para haber completado las prescripciones vacunales. Dado que para una proporción esperada del 50%, con un nivel de confianza del 95% y una precisión del 5% se necesitaban 374 encuestas y que en temporada alta se han visto 8010 (agosto 07, julio 08, junio 08, mayo 08 y abril 08) que supone el 60,7% del año y en temporada baja 5204 personas que suponen el 39,3% del total (septiembre a diciembre 07 y de enero a marzo 08), de las 374 se seleccionan 147 de temporada baja y 227 de la alta.

Recogida y análisis de datos

La recogida de datos se llevó a cabo mediante revisión de la historia clínica previa al viaje de los usuarios seleccionados y de encuestas realizadas por teléfono en los meses de octubre y noviembre de 2008.

En la revisión de la historia clínica se recogieron datos relacionados con la edad, sexo y el viaje: tipo, fecha y duración, así como historia vacunal, prescripciones y recomendaciones (vacunales y de quimioprofilaxis antipalúdica).

En la encuesta telefónica se recogían datos relacionados con el cumplimiento de las recomendaciones, tanto vacunales como de quimioprofilaxis, efectos secundarios y motivos de no cumplimiento de las mismas (si procedía), así como la existencia de problemas de salud relacionados con el viaje.

Se consensúan los datos recopilados en la encuesta, así como los criterios de los encuestadores para la realización de la misma.

Para la selección muestral y aleatorización de la muestra se utilizó el programa epidat 3.1, para el análisis de datos se ha trabajado con Excell y con el programa informático SPSS 12.0, analizándose en tablas de frecuencias básicas y de contingencia.

Se informó a todos los encuestados del estudio a realizar, de sus objetivos y del uso que se iba a hacer de los datos, solicitándose autorización. El tratamiento de los datos se llevó a cabo de forma anónima.

Todos los encuestados respondieron favorablemente, agradeciendo el beneficio que podía suponer la realización del estudio.

Variables (Ver anexos I y II)

Edad

Sexo

Origen

Fecha del viaje

Destino

Duración del viaje

Tipo de viaje

Historia vacunal de las vacunas reflejadas en el cuestionario

Prescripciones vacunales de las vacunas reflejadas en el cuestionario

Indicación de profilaxis antipalúdica

Cumplimiento de antimaláricos prescritos

Motivos del incumplimiento

Cambio de quimioprofilaxis

Existencia y tipo de efectos adversos de los antimaláricos tomados

Existencia y tipo de problemas de salud durante el viaje y al regreso del mismo

RESULTADOS. DISCUSIÓN

Se realizaron 374 encuestas de las que un 60,7% correspondían a viajeros que consultaron en la temporada de máxima actividad en el CMSI (agosto del 2007, abril, mayo, junio y julio del 2008) y un 39,3% en la temporada de menor actividad (desde septiembre a diciembre 2007 y desde enero a marzo 2008).

- Un 46,8% eran hombres y un 53,2% eran mujeres

Según la edad

- Un 70,3% de los viajeros que consultaban tenían edades comprendidas entre 21 y 40 años (33,7% entre 21-30 años y un 36,6% entre 31 y 40 años respectivamente)
- Un 13,6% entre 41-50 años
- Un 7% entre 51-60 años
- Un 2,4 % eran mayores de 60 años
- Un 3,2% eran menores de 11 años y un 3,5 % estaban entre 11-20 años.

La edad muestra un discreto desplazamiento hacia edades inferiores con respecto a otros estudios (64.3% para viajeros con edades comprendidas entre 18 y 39 años)⁽²⁾

Según origen

- El 92% de las encuestas recogidas correspondían a españoles y un 8% a extranjeros.

Destino

- El destino más visitado fue América Latina con un 33,4% de los viajeros,
- África con un 31,3% (de los que tan sólo un 2,1% viajaban al norte de África) siendo el este con un 13 % la región africana más visitada.
- Al Sudeste Asiático viajaron un 17,6%
- Al Subcontinente Indio un 14,7% y a Asia Oriental un 2,4%.
- Un 0,3% de viajeros eligieron Oriente Medio y Oceanía respectivamente como destino de su viaje.

Se observa un desplazamiento hacia el continente africano como lugar de destino con respecto a otros estudios ⁽²⁾ (52.4% para América tropical y 14.9% para África subsahariana). Si tenemos en cuenta que según datos del Instituto de Estudios turísticos ⁽³⁾ en el año 2007 el destino más visitado del turismo emisor, exceptuando Europa y América Latina, fue Marruecos y dado que el número de viajeros que consultaron en nuestro centro por viajes al Norte de África fue tan sólo de un 2.1 %, parece que la percepción del riesgo en los viajeros con respecto a este destino es menor.

Duración

- En un 43,6% la duración del viaje estaba comprendida entre 8 y 15 días
- En un 34,5% entre 16-30 días
- En un 11,2% el viaje duró hasta 7 días y
- En un 10,7% más de un mes

Motivos del viaje

Casi un 70% (67,9%) de los usuarios que consultaron viajaban por turismo con un viaje organizado, un 12,3% por motivos de negocios/ trabajo, un 7% realizó un viaje de “aventura”, un 7,2% eran viajeros que visitaban a sus familiares o amigos y un 5,6% lo hacían como cooperantes.

- El 32,6% de los viajes por motivo de trabajo tenían una duración inferior a una semana y el 34,8% superior a un mes.
- En los viajes que se realizaron por turismo, un 52,4% duraron entre 8 y 15 días y un 36,6% más de un mes.
- Los viajes de “aventura” en un 53,8% vinieron a durar entre 16-30 días y en un 34,6% entre 8 y 15.
- Los viajes cuyo motivo era visitar a familiares en un 48,1% duraron más de un mes.
- En los viajes de cooperación un 38% duraban entre 16-30 días, siendo un 28,6% cada uno de los que duraban entre una y dos semanas y los que duraban más de un mes.

Cabe reseñar un porcentaje mayor de viajes de cooperación en nuestra serie frente al 1.8% en otros estudios. Según las estadísticas del 2007 del Instituto de Estudios turísticos ⁽³⁾, el segundo motivo de viaje más frecuente en el año 2007 fue el de visitar a familiares y amigos, detrás del de ocio y por delante de los motivos laborales; en nuestro estudio supone un 7,2%, considerablemente por detrás de los motivos de negocios, cabe por ello pensar que los viajeros que visitan a sus familias, no perciben como riesgo el retorno a sus lugares de origen.

Historia vacunal¹

Un 88,5% de los viajeros refería estar vacunado frente a la poliomielitis, un 58% refería estarlo frente a dT, un 30% frente a triple vírica, un 35,8% decía estar correctamente vacunado frente a hepatitis B, un 18,4% frente a hepatitis A, un 15,5% frente a fiebre amarilla, un 2,1% frente a meningitis tetravalente y un 13% frente a fiebre tifoidea (hepatitis A, fiebre amarilla, meningitis y fiebre tifoidea correspondían a viajeros que habían sido vacunados en viajes anteriores).

Si analizamos por edades las vacunas de calendario oficial en los mayores de 20 años:

- Un 59,9% de los usuarios con edades comprendidas entre 31-40 tenían completa su vacunación frente al tétanos, mientras que entre 21-30 años, tan sólo un 50,8% tiene actualizado el calendario. Exceptuando los menores de 20 años, en todos los grupos etáreos entre un 50 y un 60% tienen completa la vacunación frente a dT.
- Para triple vírica (TV), un 24,6% de los usuarios entre 21-30 años referían no estar vacunados frente a estos antígenos y un 18,3% desconocían este dato. Para los viajeros de edades comprendidas entre 31-40 años esto ocurría en un 57,7% y un 15,3% respectivamente. Estos porcentajes se incrementan con la edad.

Prescripciones vacunales

Las vacunas más prescritas fueron la fiebre tifoidea (69%) y la hepatitis A (47,1%) en función de los destinos y del tipo de viaje que se iba a realizar.

¹ Excepto los viajeros que aportaron cartilla de vacunación, la consideración de estar correctamente inmunizado o no se hacía teniendo como referencia la edad y las coberturas vacunales para las distintas vacunas, así como datos concretos que aportaba el usuario con relación a la vacunación frente al tétanos principalmente

El 42,2% de los usuarios que no tenían actualizada su vacunación frente a dT fueron vacunados, así como un 26,5% frente a hepatitis B.

Nos llama la atención el escaso porcentaje de viajeros a los que se les prescribe la vacuna triple vírica (3,7%), ya que aunque casi un 30% de los viajeros tenían edades superiores a 40 años y es probable que tuvieran antecedentes de sarampión y aunque otro 30% refería historia vacunal frente a Triple vírica, todavía resta un 36,6% de usuarios con edades comprendidas entre 21-40 años de los que una mayoría podría ser susceptible de vacunación, sobre todo mujeres en edad fértil y teniendo en cuenta que existe un Plan de erradicación del sarampión.

La prescripción de vacunación antigripal (1,9%) también es inferior al número de viajeros con edades iguales o superiores a 60 años y que no refieren historia vacunal frente a este antígeno, así como cooperantes, en los que podría estar indicada.

Recomendaciones vacunales (Ver tabla 1)

Si tenemos en cuenta que se recomendaron 256 vacunas (no se administraron en el CMSI, sino que se derivaron a Atención Primaria), hubo un incumplimiento total de un 35,9%, a expensas fundamentalmente de la vacunación frente a hepatitis B y hepatitis A (13,7% y 16,8% respectivamente). Pensamos que las dosis que tienen que administrarse en Atención Primaria se cumplimentan en menor medida, y esto se acentúa para las últimas dosis de una serie vacunal dado que ya no se percibe el riesgo del viaje inminente y el tiempo transcurrido desde las vacunaciones anteriores hace que éstas se olviden.

PORCENTAJE DE PRESCRIPCIONES VACUNALES															
	D+	TV	VHB	VHA	FT	CÓLERA	FA	MC	MAC	MACYW	RABIA	POLIO	ECE	GRIPE	NEUMOCOCO
PUESTA CMSI		3,5			48,7		37,2	0,8	0,8	8	1,1	1,9	0,3	1,9	0,3
EXENTA							0,5								
RECHAZA							0,3								
INICIO CMSI COMPLETA	1,9		6,4	15											
INICIO CMSI INCOMPLETA	1,1		3,5	10,2											
REFUERZO CMSI	38		0,3	0,5											
RECOMENDADA NO PUESTA	0,3	0,3	5,6	5,3	1,9	0,5									
RECOMENDADA PUESTA COMPLETA	1,1		7	9,9	17,6	7,2		0,3				0,8			
RECOMENDADA PUESTA INCOMPLETA			3,7	6,1	0,5										
NS/NC					0,3										
PV TOTAL	42,2	3,7	26,5	47,1	69	7,8	38	1,1	0,8	8	1,1	2,7	0,3	1,9	0,3
INCUMPLIMIENTO RECOMENDACIONES	0,4	0,4	13,7	16,8	3,5	0,8	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0

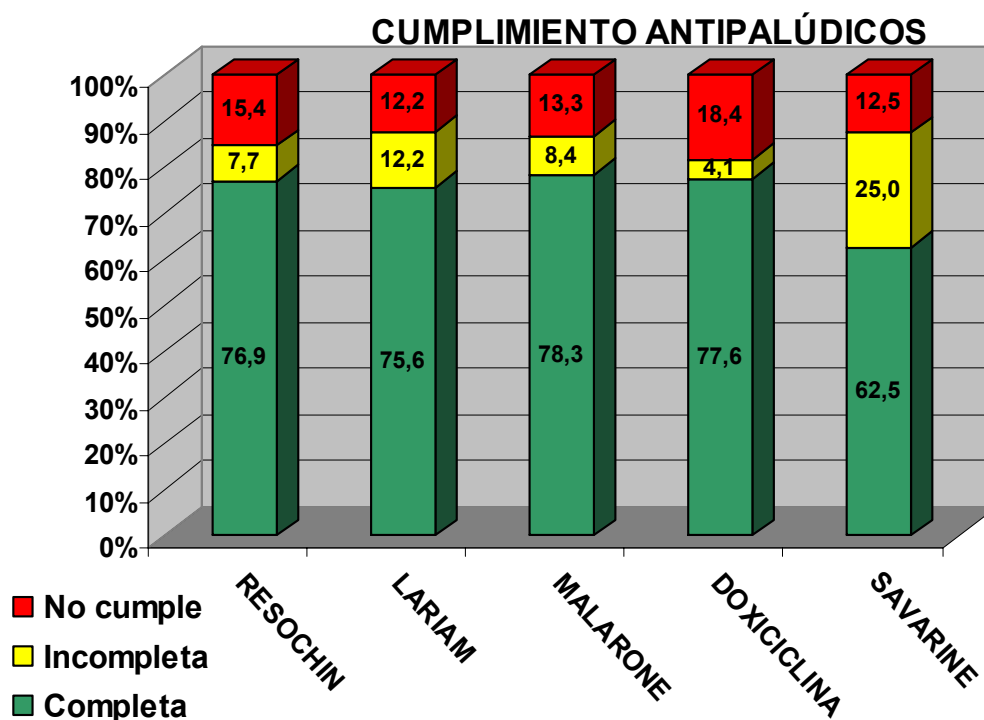
Tabla 1

Indicación de antipalúdicos

Un 77% de los viajeros tuvieron indicación de profilaxis antipalúdica, siendo la autovacuona-proguanil (malarone®) el antimalárico más prescrito (57,2%), seguido de doxiciclina (16,9%), mefloquina (lariam®) 14,1%, cloroquina (resoquin®) 9% y cloroquina-proguanil (savarine®) en un 2,8%.

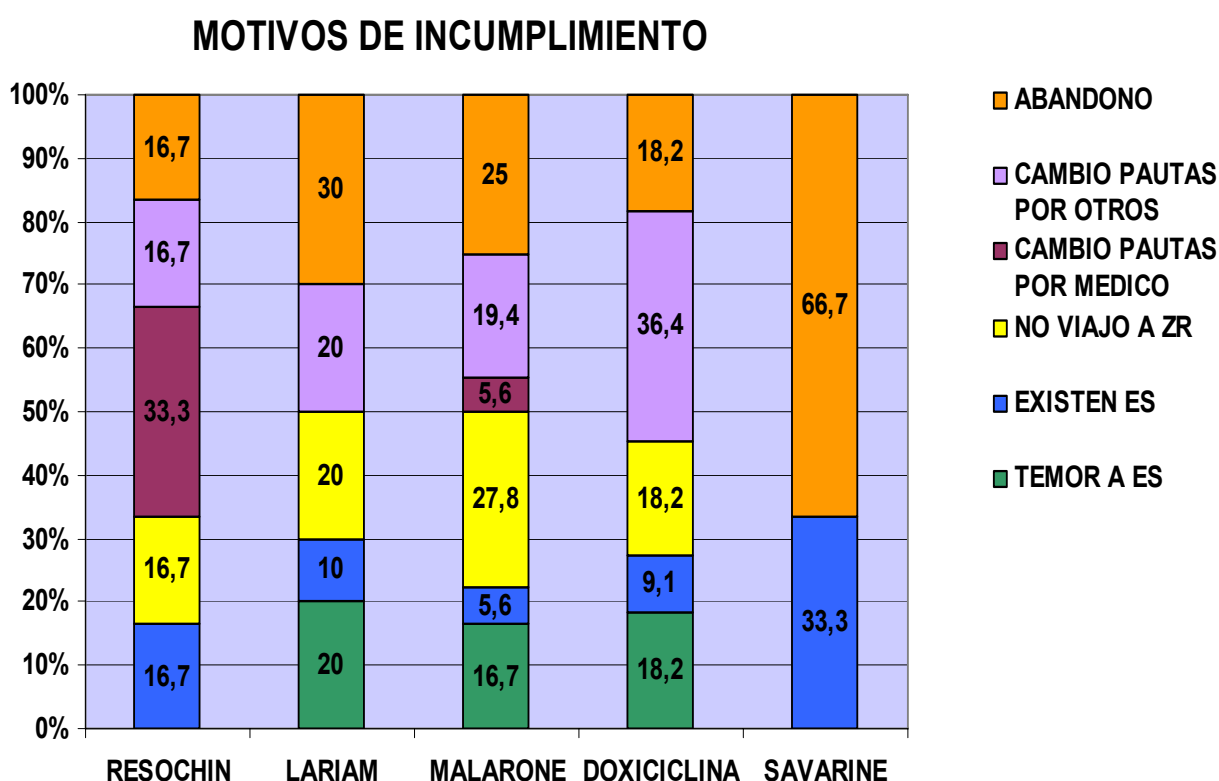
Cumplimiento de las prescripciones

En lo que respecta al cumplimiento de la profilaxis antipalúdica, excepto para el savarine® en el que hubo un 37,5% de incumplimiento, entre el 76% y el 78% de los usuarios cumplen correctamente las prescripciones realizadas, siendo la mefloquina (Lariam®) el que presentó mayor porcentaje de incumplimiento (24,4%).



Los viajeros que incumplieron la quimioprofilaxis indicada adujeron como principal motivo el abandono por “cansancio”, bien durante el viaje o bien por no continuar con la quimioprofilaxis el tiempo adecuado al regreso del mismo (25,8%), el 22,7% no siguió las prescripciones por no llegar a viajar a zonas de riesgo; si bien cabe

destacar que en un 21,2% de los casos el motivo fue un cambio de prescripción realizada por personas ajenas al sistema sanitario, como son los guías de los viajes contratados, otros viajeros o personas residentes en las zonas visitadas, frente al 6,1% de cambio de indicaciones por otros facultativos médicos. Del mismo modo, el abandono por temor a los efectos secundarios es superior (15,2%) al abandono por la existencia real de efectos secundarios (9,1%).



Si analizamos con detalle los motivos del abandono en relación con los antipalúdicos indicados, vemos que el abandono se da con mayor frecuencia en el savarine® (66,7%), el cambio de indicación por personal no médico se da con mayor frecuencia con la doxiciclina (36,4%), mientras que el no viajar a zonas de riesgo fue el principal motivo de abandono para el malarone ® (27,8%). La existencia de efectos secundarios fue un motivo de abandono superior para el savarine® (33,3%), mientras que el temor a los efectos secundarios fue mayor para el lariam® (20%).

En los viajeros que cambiaron de antipalúdico, en un 50% el antimalárico elegido fue el malarone®, la doxiciclina en un 33,3% y el lariam® en un 16,7%.

Si bien el abandono por aparición de efectos secundarios o no viajar a zona de riesgo están justificados, hay un porcentaje importante de usuarios que no la toman o lo hacen mal por motivos inaceptables, que indican una mala comprensión de lo que significa y para qué sirve una profilaxis antipalúdica. Lo que nos hace reflexionar sobre la importancia de una buena educación para la salud.

Efectos secundarios

Tan sólo un 18,6% de los usuarios que tomaron antipalúdicos tuvieron efectos secundarios.

El antimalárico que presentó mayor porcentaje de efectos secundarios fue el resoquin® (23,8%), el lariam® un 22,9%, el malarone® 18,4%, savarine® 16,7% y la doxiciclina 14,3%, siendo las molestias gastrointestinales el efecto adverso más referido (60% de los usuarios con efectos secundarios), seguido de los trastornos del sueño (20% de los usuarios), la cefalea (13,3%), mareos y malestar general fueron referidos en un 6,7% de los viajeros y alucinaciones, candidiasis, fotosensibilidad, exantemas, úlceras bucales en un 2,2% cada uno. Cabe destacar que el único usuario que refirió alucinaciones como efecto secundario lo hizo para el malarone® y no recordaba ningún cambio de quimioprofilaxis.

Problemas de salud

Un 9,9% de los viajeros tuvieron problemas de salud durante el viaje y un 5,1% los tuvieron al regreso, bien porque comenzaron en los días siguientes, o bien porque no desaparecieron, lo que supone un 15% de viajeros con problemas de salud en relación con el viaje.

- El problema de salud más frecuente fue la diarrea tanto en el transcurso del viaje (54,1%), como en los días siguientes al regreso (47,4%), necesitando un viajero en el que persistían los síntomas al regreso ingreso hospitalario.
- Un 19,6% de los viajeros con problemas de salud los relacionaban con molestias por las picaduras, o heridas y traumatismos, todos ellos de escasa relevancia.
- Un 14,2% de los viajeros con problemas de salud tuvieron infecciones respiratorias leves y un 10,7% manifestaron haber tenido fiebre.
- Cabe destacar que un viajero padeció malaria durante su viaje, que duró 5 meses y durante el cual había abandonado la quimioprofilaxis (mefloquina) porque “se cansó”. Un usuario tuvo problemas renales, que continuaban en estudio en el momento de la recogida de datos; un viajero tuvo hepatitis A y otro positivizó la prueba del mantoux y tuvo que iniciar quimioprofilaxis frente a la tuberculosis.

	VIAJE		REGRESO		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
DIARREA	20	54,1	9	47,4	29	51,7
MALARIA	1	2,7	0	0	1	1,78
IRA	6	16,2	2	10,5	8	14,2
MAL DE ALTURA	2	5,4	0	0	2	3,57
JET LAG	1	2,7	0	0	1	1,78
CUTÁNEAS	2	5,4	1	5,3	3	5,35
FIEBRE	5	13,5	1	5,3	6	10,7
RENALES	0	0	1	5,3	1	1,78
MANTOUX +	0	0	1	5,3	1	1,78
HEPATITIS A	0	0	1	5,3	1	1,78
OTROS	6	16,2	5	26,3	11	19,6

Si analizamos la existencia de problemas de salud en función de la **duración del viaje**, el mayor porcentaje se daba con los viajes que duraban entre 16-30 días (40,5%), un 29,7% en viajes de 8 a 15 días, un 27% en viajes con más de un mes de duración y un 2,7% los tuvieron en viajes que duraban una semana como máximo. Parece que las medidas preventivas se van relajando a medida que aumentan los días de estancia en los destinos turísticos, aunque disminuye cuando se sobrepasan los 30 días ¿adaptación al medio, casualidad?.

Problemas de salud según destino

Un 35% de todos los problemas de salud estuvieron relacionados con estancias en el continente africano (35,1%) por delante de Latinoamérica (27%), a pesar de que éste último era un destino más frecuente. Un 18,9% de los problemas de salud se dieron en el Subcontinente Indio.

- La diarrea apareció en un 45% en África, en un 31% en el Subcontinente Indio, en un 14% en Latinoamérica y en un 10% en el Sudeste asiático.
- El caso de malaria se dio en África, así como los problemas en la piel.
- Los problemas respiratorios aparecieron principalmente en América Latina (66,7%) y en un 17% en Asia Oriental y en el Subcontinente Indio.

Problemas de salud según la edad

Si analizamos los problemas de salud en función de la edad, tan sólo hubo 2 casos de diarrea y un caso catalogado como “otros” en mayores de 60 años (5,3%), mientras que el 80.3% se daba en los usuarios entre 21-40 años.

Según la temporada de consulta

De los usuarios que tuvieron problemas de salud no hubo diferencias entre los que consultaron en temporada alta y temporada baja.

Según sexo

El 17,5% de los usuarios con problemas de salud eran mujeres y el 12% eran hombres.

	PROBLEMAS DE SALUD SEGÚN DESTINO																			
	DIARREA		MALARI A		IRA		CUTÁNEO S		MAL ALTURA		FIEBRE		OTROS		RENALES		MANTOU X +		HEPATITIS A	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
ÁFRICA CENTRAL	3	10,3	1	100									2	18,2						
ÁFRICA ESTE	3	10,3					3	100					1	9,1						
ÁFRICA NORTE	2	6,9											1	9,1						
ÁFRICA OESTE	5	17,2									2	33								
ÁFRICA SUR																				
ASIA ORIENTAL					1	12,5														
OCEANÍA																				
ORIENTE MEDIO																			1	100
SUB. INDIO	9	31			2	25			1	50	2	33	1	9,1						
AMÉRICA LATINA	4	13,8			4	50			1	50	1	16,7	4	36,4	1	100	1	100		
SUDESTE ASIÁTICO	3	10,3			1	12,5					1	16,7	2	18,2						
TOTAL	29	100	1	100	8	100	3	100	2	100	6	100	11	100	1	100	1	100	1	100

CONCLUSIONES

- 1- Nuestros viajeros son predominantemente españoles, mujeres, de una edad comprendida entre 21-40 años, que suelen viajar en primavera-verano, realizando viajes de ocio y con una estancia media de 8-15 días.
- 2- Su destino por orden de preferencia es América Latina, con un porcentaje similar a África, sobretodo del Este.
- 3- De ellos se encontraban mejor vacunados los que habían hecho algún viaje internacional previo y habían acudido a un centro especializado de atención a viajeros.
- 4- Es necesaria la consulta previa al viaje en los centros de vacunación internacional con tiempo suficiente para realizar la inmunización necesaria, prescripción de profilaxis antipalúdica adecuada y una educación sanitaria (consejo al viajero), acerca de los cuidados de salud a tener en cuenta según destino, tipo y duración del viaje.
- 5- A la vista de los resultados relacionados con el incumplimiento de la vacunación frente a la hepatitis A y B en su totalidad, y de la profilaxis antipalúdica sería conveniente reforzar los contenidos de educación sanitaria tanto en la consulta médica como de enfermería, para conseguir un mejor cumplimiento de las actuaciones pertinentes.
- 6- Es absolutamente necesario aprovechar todas las oportunidades que tengamos para conseguir una óptima vacunación de los usuarios tanto de su vacunación de calendario como de las vacunas necesarias específicamente para su viaje, e incrementar los esfuerzos educativos que conduzcan a concienciar sobre la necesidad de completar las vacunaciones.

- 7- El abordaje de distintos colectivos como inmigrantes que regresan a sus países, debería ser objetivo prioritario de nuestra actividad educativa, dado que en ellos la percepción de los riesgos a los que pueden estar expuestos es menor. Asimismo, los cooperantes requieren una formación específica en relación a los riesgos con los que se van a enfrentar, más allá de la mera intervención en la consulta del viajero.
- 8- La recogida sistemática de la historia durante y después del viaje en cuanto a situaciones de riesgo, cumplimiento del plan de salud indicado y problemas de salud, nos parece interesante como forma de autoevaluación de nuestras consultas y como indicador de posibles cambios en nuestras intervenciones.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Arrazola Martínez MP, de Juanes Pardo JR. Consulta del viajero. En: de Juanes JR, Eds. Actualización en vacunas 2008
- 2) López-Vélez R, Bayas JM. Viajeros españoles a zonas tropicales de alto riesgo. Journal of travel medicine 2007; 14(5):297-305
- 3) Ministerio de industria, turismo y comercio. Instituto de estudios turísticos. Movimientos turísticos de los españoles, informe anual 2007. Disponible en: URL: <http://www.iet.tourspain.es/informes/documentacion/familitur/Familitur2007.pdf>
- 4) García de Codes Ilario A, Arrazola Martínez MP. Malaria. En: de Juanes Pardo JR, Arrazola Martínez MP, Eds. Viajes internacionales. Recomendaciones generales y vacunas
- 5) de Juanes Pardo JR, Arrazola Martínez MP, Eds. Viajes internacionales. Recomendaciones generales y vacunas. 2ª ed Marco Gráfico Imprenta, S.L. Leganés (Madrid); 2005
- 6) MSC. Viajes internacionales y salud. Disponible en: URL: <http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/viajesInter/cap1.htm>
- 7) Centres for Disease Control and Prevention. Health Information for International Travel 2008. Atlanta: US Department of health and Human Services, Public Health Service, 2007. Disponible en URL: <http://www.cdc.gov/travel/content/YellowBook.aspx>

8) Organización Mundial del Turismo. Barómetro OMT del Turismo Mundial.

Disponible en URL: [http://pub.world-](http://pub.world-tourism.or:81/webRoot/Store/shops/infoshop/products/1324/071220_barometer_01-07_sapn_excerpt.pdf)

[tourism.or:81/webRoot/Store/shops/infoshop/products/1324/071220_barome](http://pub.world-tourism.or:81/webRoot/Store/shops/infoshop/products/1324/071220_barometer_01-07_sapn_excerpt.pdf)

[ter_01-07_sapn_excerpt.pdf](http://pub.world-tourism.or:81/webRoot/Store/shops/infoshop/products/1324/071220_barometer_01-07_sapn_excerpt.pdf)

9) Eva M^a Vián González, L. Mateos Baruque, C. Andrés Puertas, M.J.

González Megido, M^a Teresa Gallardo López. Consulta de viajes

internacionales en Palencia. Metas de enfermería, SIN 1138-7262, Vol. 10,

Nº. 10, 2007, pags. 12-17

ANEXO I

FECHA _____

Da su consentimiento para utilizar sus datos en la investigación

Si 1 No 2

DATOS PERSONALES

P1 Edad _____

P2 Sexo Hombre 1 Mujer 2

P3 Origen español 1 extranjero 2

P4 Fecha del viaje _____

P5 Destino _____

P6 Duración: ≤ semana 1 8-15 días 2 6-30 días 3 1 mes 4

P7 Tipo de viaje: Turismo/organizado 1 Aventura 2

Negocios/trabajo 3 Cooperación 4 Religioso 5

Familia 6 Adopción 7

P8 Historia vacunal previa

P8.1 dT Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.2 TV Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.3 F Tifoidea Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.4 VHB Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.5 VHA Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.6 Fiebre Amarilla Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.7 Meningitis A+C Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.8 Meningitis C Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.9 M Tetravalente Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.10 Rabia Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.11 Polio Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.12 ECE Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.13 EJ Completa 1 Incompleta 2 No 3 NS/NC 99

P8.14 Gripe Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.15 Neumococo Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.16 Hib Si 1 No 2 NS/NC 99

P8.17 Cólera Si 1 No 2 NS/NC 99

P9 Prescripción vacunal

P9.1 Dt. Inicio CMSI y completa 1 Inicio CMSI e incompleta 2
 Refuerzo CMSI 3 Recomendada no puesta 4
 Recomendada puesta completa 5 Recomendada puesta incompleta 6
 NS/NC 99

P9.2 TV. Puesta CMSI 1 Recomendada no puesta 2
 Recomendada puesta 3 NS/NC 99

P9.3 VHB. Inicio CMSI y completa 1 Inicio CMSI e incompleta 2
 Refuerzo CMSI 3 Recomendada no puesta 4
 Recomendada puesta completa 5 Recomendada puesta incompleta 6
 NS/NC 99

P9.4 VHA. Inicio CMSI y completa 1 Inicio CMSI e incompleta 2
 Refuerzo CMSI 3 Recomendada no puesta 4
 Recomendada puesta completa 5 Recomendada puesta incompleta 6
 NS/NC 99

P9.5 F Tifoidea IM Puesta CMSI 1 Recomendada no puesta 2
 Recomendada puesta 3 NS/NC 99

P9.6 F Tifoidea oral.

Recomendada no tomada 1 Recomendada tomada completa 2
 Recomendada tomada incompleta 3 NS/NC 99

P9.7 Cólera

Recomendada no tomada 1 Recomendada tomada completa 2

Recomendada tomada incompleta 3 NS/NC 99

P9.8 F Amarilla. Puesta 1 Exenta 2 Rechaza 3

NS/NC 99

P9.9 M Tetravalente. Puesta CMSI 1 Rechaza 2 NS/NC 99

P9.10 M A + C Puesta CMSI 1 Recomendada no puesta 2

Recomendada puesta 3 NS/NC 99

P9.11 Meningitis c Puesta CMSI 1 Recomendada no puesta 2

Recomendada puesta 3 NS/NC 99

P9.12 Rabia Puesta completa 1 Puesta incompleta 2

Recomendada no puesta 3 Recomendada puesta completa 4

Recomendada puesta incompleta 5 NS/NC 99

P9.13 Polio Puesta CMSI 1 Recomendada no puesta 2

Recomendada puesta 3 NS/NC 99

P9.14 ECE. Puesta completa 1 Puesta incompleta 2

Recomendada no puesta 3 Recomendada puesta completa 4

Recomendada puesta incompleta 5 NS/NC 99

P9.15 EJ. Puesta completa 1 Puesta incompleta 2

Recomendada no puesta 3 Recomendada puesta completa 4

Recomendada puesta incompleta 5 NS/NC 99

P9.16 Gripe Puesta CMSI 1 Recomendada no puesta 2

Recomendada puesta 3 NS/NC 99

P9.17 Neumococo Puesta CMSI 1 Recomendada no puesta 2

Recomendada puesta 3 NS/NC 99

P10 Quimioprofilaxis. Indicada 1 No indicada 2

P11 Tipo de quimioprofilaxis

P11.1 Resochin. Indicada cumple completa 1

Indicada cumple incompleta 2 Indicada no cumple 3 NS/NC 99

P11.2 Lariam. Indicada cumple completa 1

Indicada cumple incompleta 2 Indicada no cumple 3 NS/NC 99

P11.3 Malarone. Indicada cumple completa 1

Indicada cumple incompleta 2 Indicada no cumple 3 NS/NC 99

P11.4 Doxiciclina. Indicada cumple completa 1

Indicada cumple incompleta 2 Indicada no cumple 3 NS/NC 99

P11.5 Savarine. Indicada cumple completa 1

Indicada cumple incompleta 2 Indicada no cumple 3 NS/NC 99

P12 Especificar motivos de no cumplimiento

Temor a ES 1 Existen ES 2 No viajó a ZR 3

Cambio de pautas por médico 4

Cambio de pautas por otras personas 5 Otras 6

P13 Cambio de quimioprofilaxis por:

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4

Savarine 5 NS/NC 99

P13.1 Cumplimiento cambio de quimioprofilaxis

Cumple completa 1 cumple incompleta 2

No cumple 3 NS/NC 99

P 14 Efectos adversos quimioprofilaxis.

Si 1 No 2 NS/NC 99

P14.1 Efectos adversos gastrointestinales

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4

Savarine 5 NS/NC 99

P14.2 Efectos adversos trastornos del sueño

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.3 Efectos adversos mareos

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.4 Efectos adversos cefalea

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.5 Efectos adversos alucinaciones

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.6 Efectos adversos irritabilidad

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.7 Efectos adversos malestar general

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.8 Efectos adversos candidiasis

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.9 Efectos adversos fotosensibilidad

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.10 Efectos adversos exantema

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.11. Efectos adversos úlceras bucales

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P14.12 Efectos adversos otros

Resochin 1 Lariam 2 Malarone 3 Doxiciclina 4
Savarine 5 NS/NC 99

P15 Problemas de salud durante el viaje.

Si 1 No 2 NS/NC 99

P15.1 Diarrea.

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P15.2 Malaria

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P15.3 Infecciones respiratorias

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P15.4 Mal de altura

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P15.5 Jet Lag

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P15.6 Cutáneas

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P15.7 Fiebre

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P15.8 Otros

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P16 Problemas de salud relacionados con el viaje al regreso del mismo

Si 1 No 2 NS/NC 99

P16.1 Diarrea

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P16.2 Malaria

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P16.3 Infecciones respiratorias

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P16.4 Jet Lag

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Precisó ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P16.5 Cutáneas

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Preciso ingreso 3 No 4
NS/NC 99

P16.6 Fiebre

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Preciso ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P16.7 Renales

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Preciso ingreso 3
No 4 Continúa en estudio 6 NS/NC 99

P16.8 Mantoux positivo

Quimioprofilaxis 1 Tratamiento TB 2 No 3 NS/NC 99

P16.9 Hepatitis A

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Preciso ingreso 3
No 4 NS/NC 99

P16.10 Otros

Sin tratamiento 1 Hizo tratamiento 2 Preciso ingreso 3
No 4 NS/NC 99

ANEXO II

VARIABLES

NOMBRE	DEFINICIÓN	ESCALA
Edad	Años	Cuantitativa
Sexo	Hombre Mujer	Cualitativa
Duración del viaje	Días	Cuantitativa
Tipo de Viaje	Turismo Aventura Negocios Cooperación Religioso Familia Adopción	Cualitativa
Destino	África del Norte África del Sur África Central África del Este África del Oeste Sudamérica Centroamérica Sudeste Asiático Oriente Medio Asia Oriental Subcontinente Indio	Cualitativa
Estado de calendario vacunal	Correcto Incorrecto	Cualitativa

VARIABLES DE VACUNAS DEL VIAJERO PRESCRITAS

NOMBRE	DEFINICIÓN	ESCALA
Fiebre Amarilla	Puesta Exenta Rechaza	Cualitativa
Fiebre Tifoidea	Puesta CMSI Recomendada no puesta Recomendada puesta NS/ NC	Cualitativa
Meningitis ACYW	Puesta Rechaza	Cualitativa
Rabia	Puesta completa Puesta incompleta Recomendada no puesta Recomendada puesta completa NS/NC	Cualitativa
Encefalitis centroeuropea	Puesta completa Puesta incompleta Recomendada no puesta Recomendada puesta completa NS/NC	Cualitativa
Fiebre tifoidea oral	Recomendada no tomada Recomendada tomada completa Recomendada tomada incompleta NS/NC	Cualitativa

NOMBRE	DEFINICIÓN	ESCALA
Cólera oral	Recomendada no tomada Recomendada tomada completa Recomendada tomada incompleta NS/NC	Cualitativa

VARIABLES DE QUIMIOPROFILAXIS DEL PALUDISMO

NOMBRE	DEFINICIÓN DE PAUTA	DEFINICIÓN DE NO CUMPLIMIENTO	ESCALA
Resochin	Indicada cumple completa Indicada cumple incompleta Indicada no cumple NS/NC	Temor a efectos secundarios Existencia de efectos secundarios No viajó a zona de riesgo Cambio de pauta por otro médico Cambio de pauta por otras personas Otras	Cualitativa
Lariam	Indicada cumple completa Indicada cumple incompleta Indicada no cumple NS/NC	Temor a efectos secundarios Existencia de efectos secundarios No viajó a zona de riesgo Cambio de pauta por otro médico Cambio de pauta por otras personas Otras	Cualitativa
Malarone	Indicada cumple completa Indicada cumple incompleta Indicada no cumple NS/NC	Temor a efectos secundarios Existencia de efectos secundarios No viajó a zona de riesgo Cambio de pauta por otro médico Cambio de pauta por otras personas Otras	Cualitativa

NOMBRE	DEFINICIÓN DE PAUTA	DEFINICIÓN DE NO CUMPLIMIENTO	ESCALA
Doxiciclina	Indicada cumple completa Indicada cumple incompleta Indicada no cumple NS/NC	Temor a efectos secundarios Existencia de efectos secundarios No viajó a zona de riesgo Cambio de pauta por otro médico Cambio de pauta por otras personas Otras	Cualitativa
Savarine	Indicada cumple completa Indicada cumple incompleta Indicada no cumple NS/NC	Temor a efectos secundarios Existencia de efectos secundarios No viajó a zona de riesgo Cambio de pauta por otro médico Cambio de pauta por otras personas Otras	Cualitativa

EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOPROFILAXIS ANTIPALÚDICA

NOMBRE	TIPO DE EFECTOS ADVERSOS	ESCALA
Resochin	Efectos Gastrointestinales Trastornos del sueño Mareos Cefalea Alucinaciones Irritabilidad Malestar general Candidiasis Fotosensibilidad Exantema Ulceras bucales Otros	Cualitativa
Lariam	Efectos Gastrointestinales Trastornos del sueño Mareos Cefalea Alucinaciones Irritabilidad Malestar general Candidiasis Fotosensibilidad Exantema Ulceras bucales Otros	Cualitativa
Malarone	Efectos Gastrointestinales Trastornos del sueño Mareos Cefalea	Cualitativa

Malarone	Alucinaciones Irritabilidad Malestar general Candidiasis Fotosensibilidad Exantema Ulceras bucales Otros	Cualitativa
Doxiciclina	Efectos Gastrointestinales Trastornos del sueño Mareos Cefalea Alucinaciones Irritabilidad Malestar general Candidiasis Fotosensibilidad Exantema Ulceras bucales Otros	Cualitativa
Savarine	Efectos Gastrointestinales Trastornos del sueño Mareos Cefalea Alucinaciones Irritabilidad Malestar general Candidiasis Fotosensibilidad Exantema Ulceras bucales Otros	Cualitativa

PROBLEMAS DE SALUD DURANTE EL VIAJE

TIPOS DE PROBLEMAS	TRATAMIENTO	ESCALA
Diarrea	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Malaria	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Infecciones respiratorias	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Problemas cutáneos	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Fiebre	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Otros	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa

PROBLEMAS DE SALUD AL REGRESO DEL VIAJE

TIPO DE PROBLEMAS	TRATAMIENTO	ESCALA
Diarrea	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Malaria	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Infecciones Respiratorias	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Problemas cutáneos	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Fiebre	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa
Problemas renales	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario En estudio NS/NC	Cualitativa

TIPO DE PROBLEMAS	TRATAMIENTO	ESCALA
Mantoux positivo	Quimioprofilaxis Tratamiento de tuberculosis NS/NC	Cualitativa
Otros	Sin tratamiento Hizo tratamiento Preciso ingreso hospitalario NS/NC	Cualitativa