

ENCEFALITIS JAPONESA

¿QUÉ ES?



La encefalitis japonesa es una enfermedad vírica. En la mayoría de las infecciones no aparecen síntomas. En los casos leves puede aparecer dolor de cabeza con fiebre o meningitis aséptica. En los casos graves, los síntomas cursan de manera rápida y progresiva con dolor de cabeza, fiebre alta y signos meníngeos, pudiendo quedar secuelas neurológicas o psiquiátricas permanentes. Aproximadamente el 30% de los casos sintomáticos pueden fallecer.

¿CÓMO SE ADQUIERE?

Por la picadura de mosquitos infectados.



¿CÓMO PREVENIRLA?



Adoptando precauciones personales para reducir la exposición a picaduras de mosquitos principalmente durante el atardecer y por la noche. En algunos casos puede estar indicada la vacunación.

¿DÓNDE Y CUÁNDO HAY RIESGO?

- En Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental.
- Por lo general, es prevalente en zonas rurales y periurbanas en las que las personas viven en contacto próximo con explotaciones porcinas y arrozales.
- El riesgo varía según la estación del año (más alto durante el monzón, mayo-octubre) el tipo de alojamiento y la duración de la exposición.



Vacunación



¿QUIÉN DEBE VACUNARSE?

Los viajeros mayores de 2 meses de edad que realicen estancias en zonas rurales y agrícolas de países endémicos y especialmente durante la temporada de transmisión, así como también aquellos profesionales (veterinarios, biólogos, agricultores, etc.) que se desplacen a estas zonas. No es necesario vacunarse en estancias cortas y en zonas urbanas como itinerario de viaje.

¿QUIÉN NO DEBE VACUNARSE?

Como norma general aquellas personas que presenten problemas médicos que contraindiquen la administración de esta vacuna y en concreto las personas que han presentado hipersensibilidad a dosis anteriores o a algún componente de la vacuna.

¿QUÉ VACUNAS HAY DISPONIBLES?

En España se dispone de una vacuna inactivada que se administra por vía intramuscular.

¿Dónde?

En un Centro de Vacunación Internacional.

¿Cuántas dosis?

Dos dosis (0-28 días después de la primera)
*Entre los 18 y 65 años se puede seguir una pauta rápida, que debe ser valorada por el médico.

¿Cuándo?

Se debe finalizar la pauta de vacunación al menos una semana antes de la exposición.

¿Dosis de recuerdo?

Se debe administrar en caso de que persista el riesgo, entre 12 y 24 meses después de la segunda dosis.
*En mayores de 65 años se debe barajar una dosis de refuerzo (tercera dosis) antes de la exposición al virus.

«Aunque la vacuna es eficaz, no olvide adoptar precauciones personales para evitar la exposición a las picaduras de los mosquitos utilizando ropa protectora y repelentes de insectos»

Consulte con un Centro de Vacunación Internacional:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/sanidadExterior/laSaludTambienViaja/home.htm>