

## EDITORIAL

### MALÁRIA EM VIAJANTES: UMA EMERGÊNCIA MÉDICA

Continuam a morrer viajantes portugueses com Malária. Em Portugal.

A responsabilidade pela **suspeita clínica, diagnóstico e tratamento precoces** de malária deverá ser distribuída pelos dois elementos-chave da medicina do viajante: o viajante e o médico.

Ao **viajante** que nunca teve Malária cabe a responsabilidade de obter, antes da viagem, o conhecimento sobre a doença, os seus riscos, e como os limitar. Tem igualmente a responsabilidade de manter atualizado esse conhecimento, sempre que se deslocar a áreas de transmissão.

O **médico**, antes da viagem, tem a responsabilidade de saber **informar**, saber **sensibilizar** e **induzir** no viajante a **noção do risco** e da **gravidade da doença**. É fundamental, na consulta, analisar o viajante, os seus conhecimentos, a forma como se relaciona com a viagem e os seus riscos. Não basta decidir se faz ou não quimioprofilaxia, ou tratamento de reserva. É imprescindível numa **primeira consulta**, sempre presencial, traçar este perfil psicológico do viajante e atuar com o **máximo de eficácia**.

É esta eficácia que assegura a segurança do viajante **durante e após a viagem**. Um viajante informado e consciente dos riscos de malária irá lembrar a regra de ouro **"febre, até prova em contrário, é Malária"** nas duas fases da viagem. É o viajante que deverá reconhecer que tem febre, e que é urgente procurar ajuda médica para o diagnóstico.

Mas nem sempre esta ajuda é eficaz, quer porque o viajante **atrasa** a ida ao médico, quer porque o médico, por desconhecimento da doença e/ou da sua gravidade, não actua correctamente.

A prática da medicina, neste momento, é de enorme exigência, e feita de excessos: excesso de trabalho, excesso de informação, e, necessariamente, excesso de superespecialização. Mas a **Malária**, num viajante não imune, é uma **emergência médica**. E por isso, a responsabilidade da sua suspeita clínica não é só de superespecialistas. **A responsabilidade é de todos.**

**Pensar Malária.**

Jorge Atouguia  
Presidente da SPMV

## ATUALIDADES NA MV

O Despacho n.º **15385-A/2016**, 21 de dezembro, prevê a actualização e revisão de critérios das **Doenças de Notificação Obrigatória**, bem como a obrigatoriedade de notificação de microrganismos no SINAVE (sistema nacional de informação de vigilância epidemiológica) pelos laboratórios. De salientar, a introdução de infecção pelos vírus Ébola, Zika e novo Coronavírus (MERS-CoV).

O surto de **Febre Amarela em Angola**, que teve início em dezembro de 2015, foi declarado **terminado a 23 de dezembro**. Esta epidemia, com casos confirmados em 80 distritos de 16 províncias angolanas e transmissão autóctone em 45 distritos de 12 províncias, teve o seu último caso confirmado com início de sintomas a 23 de junho. Durante o último ano, aproximadamente 20 milhões de vacinas foram enviadas para Angola em resposta à epidemia.

O **Paquistão** declarou a ocorrência de um surto de **Chikungunya** no país, afetando particularmente a área de Karachi. Desde 19 de dezembro que 235 casos suspeitos e 5 casos confirmados foram reportados.

Desde o início do ano até ao dia 5 de Novembro de 2016, que a **Venezuela** contabiliza cerca de 200 000 casos de **Malária**. Assim, e relativamente ao ano anterior, há um aumento no número de casos de Malária de 73,4%.

Entra em vigor este mês a actualização do **Programa Nacional de Vacinação - PNV 2017** (Despacho n.º 10441/2016, 19 de Agosto). Destacam-se alterações relativas à vacina Td (contra o **tétano e difteria**): primeira dose aos 10 anos; reforços aos 25, 45, 65 anos de idade, e, posteriormente, de 10 em 10 anos.

## PUBLICAÇÕES RECENTES

Heywood AE, Nothdurft H, et al.  
**Pre-travel advice, attitudes and hepatitis A and B vaccination rates among travellers from seven countries.**  
J Travel Med 2016 Oct 13;24(1)  
doi: 10.1093/jtm/taw069

Seeman MV.  
**Travel risks for those with serious mental illness.**  
Int J Travel Med Glob Health. 2016; 4(3): 76-81.  
doi: 10.20286/ijtmgh-040302.

Cornaglia J, Jean M, et al.  
**Gnathostomiasis in Brazil: an emerging disease with a challenging diagnosis.**  
J Travel Med 2016 Oct 30; 24(1).  
doi: 10.1093/jtm/taw074

de Smalen AW, Ghorab H et al.  
**Refugees and antimicrobial resistance: a systematic review.**  
Trav Med Infect Dis 2016; Dec 3  
doi: 10.1016/j.tmaid.2016.12.001

## REUNIÕES CIENTÍFICAS

**II Reunião Científica da SPMV**  
25 de março, 2017  
Porto, Portugal

**4º Congresso Nacional de Medicina Tropical**  
19 a 21 de abril de 2017  
IHMT, Lisboa, Portugal  
<http://www.ihmt.unl.pt/eventos/4o-congresso-nacional-de-medicina-tropical/>

**15th Conference of the ISTM, CISTM15**  
14-18 maio 2017  
Barcelona, Espanha  
<http://www.istm.org/cistm15>  
O Exame CTH® (Certificate in Travel Health) irá ocorrer no dia 14 de maio

**66th Annual Meeting of the ASTMH**  
5-9 novembro 2017  
Baltimore, Maryland, EUA

## FICHA TÉCNICA

### Edição

Direção da SPMV

### Coordenação de Conteúdos

Dr.ª Rita Sá Machado  
Unidade de Saúde Pública,  
Agrupamento de Centros de Saúde  
Grande Porto V - Porto Ocidental

### Corpos Directivos da SPMV

#### Direção

Prof. Doutor Jorge Atouguia  
Clínica de Medicina Tropical e do Viajante  
*Presidente*

Prof. Doutora Cláudia Conceição  
Instituto de Higiene e Medicina Tropical,  
Universidade Nova de Lisboa  
*Tesoureira*

Dr. Ricardo Racha-Pacheco  
Unidade de Saúde Pública,  
Agrupamento de Centros de Saúde  
Almada-Seixal  
*Vogal*

#### Mesa da Assembleia Geral

Prof. Doutor Saraiva da Cunha  
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra  
*Presidente*

Dr. Nuno Marques  
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra  
*Vice-Presidente*

Dr. Jorge do Valle  
Unidade de Saúde Pública,  
Agrupamento de Centros de Saúde  
Algarve II - Barlavento  
*Secretário*

#### Conselho Fiscal

Dr.ª Delfina Antunes  
Sanidade Internacional,  
Administração Regional de Saúde do Norte  
*Presidente*

Dr.ª Cândida Abreu  
Centro Hospitalar de São João, Porto  
*Vogal*

Dr.ª Sandra Xará  
Hospital de Joaquim Urbano,  
Centro Hospitalar do Porto  
*Vogal*