

ÁFRICA DEL ESTE: ETIOPÍA

No te olvides de actualizar tu información [AQUI](#)

Consulta la página de la OMS sobre [Brotos Epidémicos](#)

VACUNAS OBLIGATORIAS

Se exige certificado de vacunación contra la Fiebre Amarilla a los viajeros mayores de 1 año procedentes de países con riesgo de transmisión de la fiebre amarilla. España no se encuentra incluida en estas zonas (OMS).

VACUNAS RECOMENDABLES

Fiebre amarilla (mayores de 9 meses, generalmente no está recomendado a los viajeros cuyo itinerario se limita a las provincias de Afar y Somali), Tétanos-difteria-poliomielitis, Hepatitis A, Fiebre tifoidea.

VACUNAS RECOMENDADAS EN GRUPOS DE RIESGO

Meningitis meningocócica, Rabia, Cólera, Hepatitis B, Triple vírica.

RIESGO DE MALARIA

Sí, en todas las áreas y durante todo el año, excepto en alturas superiores a los 2.000 m. Predominantemente por *P. falciparum*. No hay riesgo en Addis Abeba. *P. falciparum* notificadas resistencias a cloroquina y sulfadoxina-pirimetamina. Se ha notificado resistencia de *P. vivax* a cloroquina.

Profilaxis recomendada: Tipo IV.

EMBAJADA DE ESPAÑA

Cancillería: Botswana Street. Apartado de Correos: 2312.

Teléfono/s: 11122 25 44.

Teléfono/s de emergencias: 00 251 911 219 403.

Fax/es: 11122 25 41.

e-mail: emb.addisabeba@maec.es

Página Web:

<http://www.exteriores.gob.es/Embajadas/AddisAbeba/es/Paginas/inicio.aspx>

CONDICIONES SANITARIAS

Los servicios médicos y hospitalarios son muy deficientes y se encuentran centralizados principalmente en la capital del país y las ciudades más pobladas. Se recomienda contratar un buen seguro de viaje que incluya repatriación. La malaria es una enfermedad extendida en buena parte del país. Tuberculosis, meningitis, sarampión y tifus son enfermedades endémicas. Las enfermedades más comunes entre viajeros y expatriados son gastrointestinales. Debe tenerse especial precaución con alimentos y agua. Recientemente se han detectado algunos casos de cólera y también algunos focos de la enfermedad tropical Chikungunya.

ANÁLISIS LOCAL DE ENFERMEDADES

Cólera

Situación: Se distribuye por todo el país. Se han notificado epidemias en los años 2009 y 2010 con más 30.000 casos y más de 1.600 respectivamente.

Riesgo para el viajero: Bajo. Los viajeros no se exponen a un riesgo significativo de cólera si adoptan las medidas de precaución para evitar los alimentos y agua potencialmente contaminados.

Medidas de Prevención: La prevención es similar a todas las enfermedades que causan diarrea. Vacunación en casos de alto riesgo.

Dengue

Situación: Riesgo de infección en todo el país. Casos esporádicos.

Medidas de Prevención: Todos los viajeros deberían tomar medidas para protegerse de las picaduras de los insectos.

Diarrea del viajero

Situación: Los sistemas de distribución de agua no son seguros. El agua del grifo se debe considerar potencialmente contaminada. Beber sólo agua embotellada o tratada.

Riesgo para el viajero: Alto.

Medidas de Prevención: La prevención es similar a todas las enfermedades que causan diarrea.

Esquistosomosis

Situación: Ocurre en los grandes espacios de agua dulce, Áreas infectadas: El Oeste del país: Tanasee y alrededores. En el Este: los ríos en las tierras bajas. En el Sur: El Parque Nacional de Omo. S. hematobium: Riesgo en las tierras bajas, en el valle de Awash, Welega (región occidental), Wabi Shabelle (sureste) y en la frontera con Sudán. S. mansoni: Riesgo en alturas superiores a 1500-2000 metros. Mayor riesgo en en Lago Tana, Amhara, Wondo Genet y río Omo (26 turistas en 1997).

Riesgo para el viajero: Los viajeros que están en contacto con aguas dulces (rafting) más o menos estancadas son los que tienen riesgo de tener esquistosomosis. Las piscinas correctamente cloradas son seguras.

Medidas de Prevención: Evitar bañarse en aguas más o menos estancadas de las zonas indicadas.

Filariasis

Situación: Distribuida por todo el país. Principalemten por Loa-loa (Loiasis): Bajo riesgo de infección. W. bancrofti (Es más común en la región de Gambella (7 distritos), Beneshangul-Gumuz (13 distritos), y las Naciones del sur, Nacionalidades y Pueblos (SNNPR) (nueve distritos). Se han informado otros casos en en Amhara (dos distritos) y Oromia (tres distritos), M. perstans. y O. volvulus (oncocercosis) (regiones del noroeste y suroeste. Se están realizando programas de tratamiento masivo).

Riesgo para el viajero: Rara vez afectan a los viajeros de estancias cortas, pero no son infrecuentes en cooperantes o personas que están meses en las zonas endémicas.

Medidas de Prevención: Protegerse de las picaduras de los insectos. Tienen tratamiento específico y no existen vacunas.

Hepatitis A

Situación: Prevalencia alta.

Riesgo para el viajero: Alto. Es la enfermedad prevenible por vacunas más frecuente entre los viajeros.

Medidas de Prevención: Vacunación. Evitar el consumo de alimentos y bebidas de mercados y puestos callejeros.

Hepatitis B

Situación: Prevalencia alta (>8. El 20-30% de los adultos jóvenes son portadores.

Riesgo para el viajero: Alto, según actividades de riesgo.

Medidas de Prevención: Vacunación. Uso de preservativos y de agujas y jeringas estériles.

Leishmaniasis

Situación: Forma cutánea y visceral: Principalmente en las tierras altas (montes de roca basáltica de 1.500 a 2.700 metros) y Valle de Omo, al norte del Lago Turkana. La visceral también en los valles de Metema-Humera, Segen y Woito, Setit-Humera y la costa del mar rojo. En los años 2000-01 también afecta las regiones de Denan, Hargele, Huddur. Más de 2.500 casos en el 2012.

Riesgo para el viajero: No es una enfermedad muy frecuente en los viajeros, pero se diagnostica con más frecuencia entre aquellos con estancias prolongadas.

Medidas de Prevención: Protegerse de las picaduras de los insectos.

Meningitis meningocócica

Situación: Etiopía se encuentra situada dentro del conocido como "cinturón subsahariano de la meningitis".

Medidas de Prevención: Evitar las aglomeraciones de gente. Puede estar indicada la vacunación.

SIDA

Situación: Se calcula que el 2-7% de la población general están infectados.

Riesgo para el viajero: Alto si actividades de riesgo.

Medidas de Prevención: Evitar relaciones sexuales que no se puedan considerar seguras (uso de preservativos), intervenciones médicas con equipamiento de dudosa esterilidad (dentistas, acupuntura, jeringuillas), transfusiones innecesarias, evitar los pinchazos con fines no médicos (piercing, tatuajes) y no compartir agujas.

ALERTAS SANITARIAS

Síndrome de diarrea aguda: El Ministerio de Sanidad ha informado un total de 22.101 casos y 219 defunciones (letalidad del 1. Se ha confirmado la presencia de *Vibrio cholerae* 01 serotipo inaba en alguna de las áreas afectadas. (WHO, CSR report octubre 2006). En el 2007 se notificó una epidemia de cólera con 60.000 casos y 650 fallecidos, en el 2008 se ha notificado 97 casos probables y 18 fallecidos. En el 2013 se ha informado de un brote en una prisión de la región Somalí con 55 fallecidos.

Poliomielitis: Desde la reinfección del país desde el vecino Sudán en diciembre de 2004 se han informado 37 casos de polio en 4 de las 11 regiones del país, las áreas de mayor riesgo son las fronteras con Somalia. (WHO, CSR report septiembre 2006). Se han notificado 6 casos en el año 2013, los primeros desde el año 2008 en Etiopía.

Enfermedad meningocócica: Desde el comienzo del brote en septiembre de 2001 se han informado 2.329 casos incluyendo 118 defunciones. Las regiones del sur son las más afectadas. (WHO, CSR report marzo 2002). 3,540 casos (185 mortales) en el 2002. En el año 2006 entre las semanas 1 y 8 se notificaron 487 casos con 22 fallecidos. En el 2013 se ha notificado una epidemia en las regiones del sur.

Fiebre Amarilla: Se han notificado 6 casos en la zona Omo Sur.

INFORMACIÓN METEOROLÓGICA

Para conocer el pronóstico del tiempo para los próximos diez días accede a la versión en español de [The Weather Channel](#) y a continuación realiza tu búsqueda por país o ciudad de destino.