

EDITORIAL

A **Medicina Aeronáutica** dedica-se à abordagem das repercussões do voo na fisiologia humana e patologias associadas, sendo portanto na sua base uma **medicina hipobárica**, ou seja, dos ambientes de baixa pressão atmosférica. Entretanto, contém vertentes variadas do saber e da intervenção médica, nomeadamente: **clínicas e ocupacionais**, na abordagem global da pessoa no contexto das múltiplas atividades aeronáuticas, desde os tripulantes de voo comercial e os controladores de tráfego aéreo, à aviação agrícola e publicitária, ou até de lazer; vertentes periciais, na certificação médica de pilotos e outros profissionais aeronáuticos; vertentes de consultoria às organizações aeronáuticas (a chamada "*airline medicine*"), entre outros.

Algumas das vertentes mais relevantes da Medicina Aeronáutica são na realidade **pontos** dinâmicos de **entrecruzamento** com a **Medicina do Viajante**. Esta "polinização cruzada" e apoio mútuo acontecem sobretudo quando a Medicina Aeronáutica aborda as questões inerentes ao transporte seguro de passageiros doentes e incapacitados ou ao resgate por via aérea, à exposição de tripulantes a ambientes de viajante nas suas rotas, ou ainda às aeronaves enquanto potenciais vetores de vetores (aspeto onde é também intensa a interação com a Saúde Pública).

Com o DNA de entusiasmo e dinamismo multidisciplinar com que nasceu a SPMV, a interação entre estes saberes só poderá continuar a dar bons frutos, mais ainda quando puder haver uma interação com uma Sociedade irmã do lado aeronáutico, quer para o presente das viagens aéreas, quer para o futuro, já presente, dos voos suborbitais e espaciais.

Rui Pombal

UCS, Cuidados Integrados de Saúde, Grupo TAP

ACTUALIDADES NA MV

A vacina da **Hepatite A** (Adulto), **Vaqta 50**, tem estado indisponível desde há várias semanas. Os contactos da Direção da SPMV com a empresa responsável pelo produto apontam que este só será repostado em novembro. Contactos com a DGS e Infarmed não resultaram em alteração da data de reposição da vacina, nem de outra solução alternativa. A Direção da SPMV e os seus **grupos de trabalho para Vacinas e Ética e Boas Práticas** avaliaram o problema e concluíram que, cientificamente, é possível utilizar a dose pediátrica como primeira vacinação, mas, eticamente, não existe nenhum mecanismo legal de proteção do médico prescriptor, uma vez que está a atuar fora do RCM do produto. A SPMV foi informada que a vacina **Havrix 1440** (adulto), irá estar disponível no início de Outubro, minimizando o problema da inexistência de Vaqta 50.

Foram relatados mais de 40 **casos humanos** de **raiva** na província de Huila, **Angola**, onde **não existe vacina antirábica** para a vacinação **pós-exposição**. Recomenda-se avaliação do risco de raiva em viajantes para Angola, sobretudo os que possam ter estadas em zonas rurais.

A epidemia de **Zika** nas Américas tem vindo a estender-se ao Hemisfério Norte, numa altura onde há indicação da possível transmissão interpessoal da doença. Vários estados do **EUA** começam a reportar casos autóctones desta doença, sendo a **Flórida** o estado mais afetado. É recomendado o alerta sobre a transmissão deste vírus em viajantes para este estado.

PUBLICAÇÕES RECENTES

Lachish T, Bar-Meir M, et al.
Effectiveness of twice a week prophylaxis with atovaquone-proguanil (Malarone) in long-term travellers to West Africa.

Journal of Travel Medicine 2016; 23 (6)
doi: [10.1093/jtm/taw064](https://doi.org/10.1093/jtm/taw064)

Amraoui F, Vazeille M, Failloux AB.
French Aedes albopictus are able to transmit yellow fever virus.

Euro Surveill. 2016;21(39):pii=30361.
doi: [10.2807/1560-7917.ES.2016.21.39.30361](https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2016.21.39.30361)

Swaminathan S, Schlager R, et al.
Fatal Zika virus infection with secondary nonsexual transmission.
New England Journal of Medicine 2016;
published online september 28.
doi: [10.1056/NEJM1610613](https://doi.org/10.1056/NEJM1610613)

Flaherty GT, Kennedy KM.
Preparing patients for travel to high altitude: advice on travel health and chemoprophylaxis.
British Journal of General Practice 2016;
66(642):e62-4.
doi: [10.3399/bjgp16X683377](https://doi.org/10.3399/bjgp16X683377)

REUNIÕES CIENTÍFICAS

American Society of Tropical Medicine and Hygiene – 65th Annual Meeting
13-17 novembro, 2016
Atlanta, USA
<http://www.astmh.org/annual-meeting>

Congresso Nacional VIH, Doenças infecciosas e Microbiologia Clínica
30 de novembro, 1 e 2 dezembro, 2016
Coimbra, Portugal
<http://www.congresso2016sidadimc.com>

II Reunião Científica da SPMV
25 de março, 2017
Portugal

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

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



Sociedade Portuguesa de Medicina do Viajante
SPMV