

Colombie

Synthèse des recommandations du Haut Conseil de la santé publique, édition 2026 (juin 2026), pour un voyageur en bonne santé et un séjour classique (moins d'un mois, sans nuit en zone rurale). Grossesse, enfant, âge avancé, maladie chronique ou long séjour : demandez un avis médical.

L'essentiel

Fièvre jaune	Recommandée selon la zone de séjour
Paludisme	Protection contre les moustiques ; pas de chimioprophylaxie pour un séjour classique
Autres vaccins liés au pays	À discuter : BCG pour les enfants (séjour de plus d'un mois).
Pour tous	Vaccins du calendrier à jour, protection contre les piqûres, hygiène de l'eau et des aliments.

Vaccins

Pour tout voyage : mettre à jour les vaccinations du calendrier vaccinal en vigueur, notamment diphtérie-tétanos-poliomyélite-coqueluche, méningocoque ACWY (jusqu'à 25 ans), rougeole-oreillons-rubéole (personnes nées depuis 1980) et hépatite B.

Fiche du HCSP « Voyageurs à destination de l'Amérique du Sud » :

Hépatite A

Recommandée

Chikungunya ; Dengue

Recommandée si épidémie en cours dans la zone de séjour

Fièvre jaune

Recommandée (risque de transmission) ou obligatoire selon la destination si séjour ou transit en zone d'endémie

Rage

Au cas par cas, notamment pour les enfants en âge de marcher, si séjour en milieu rural ou éloigné des villes principales

Fièvre jaune (tableau 15 du HCSP)

Obligatoire si vous arrivez d'un pays à risque de transmission de la fièvre jaune, y compris si vous n'y avez fait qu'un transit de plus de 12 heures dans un aéroport, à partir de 1 an pour les voyageurs en provenance de : Angola, Brésil, République Démocratique du Congo, Ouganda. Recommandée, en raison d'un risque de transmission de la fièvre jaune dans le pays, à partir de 9 mois sauf pour un séjour à plus de 2300 m d'altitude, le département de San Andrés y Providencia et la ville de Bogota Également recommandée en cas d'exposition importante aux piqûres de moustiques dans les villes de Barranquilla, Cali, Cartagena et Medellín.

Tuberculose (BCG des enfants)

Forte incidence (49 cas pour 100 000 habitants). Le BCG est recommandé pour les enfants en cas de séjours fréquents ou de plus d'un mois dans un pays à forte incidence de tuberculose : habituellement de 1 mois à 15 ans, en priorité avant 5 ans (dès la naissance si le voyage a lieu avant l'âge de 2 mois). Contre-indiqué en cas d'immunodépression.

Paludisme

Situation

- Pf (36 %), Pv (62 %), infections mixtes (2 %)
- Risque élevé zones à <1700 m d'altitude, (voir Figure 24): Le long de la côte Pacifique, notamment dans les départements du Chocó (y compris certaines parties de la côte caraïbe), du Cauca et de Nariño. Dans certaines parties des départements d'Antioquia, Córdoba, Risaralda ainsi que du Valle del Cauca près de Cali. Dans le département de Boyacá près de la ville de Cubará ainsi que dans le département d'Atlántico à proximité immédiate de Barranquilla. Dans les départements frontaliers du Venezuela, du Brésil et du Pérou, y compris la forêt amazonienne.
- Risque modéré : Régions: <1700 m d'altitude dans des parties des départements d'Antioquia, Bolívar, Caquetá, Córdoba, Guaviare, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Valle del Cauca et Vichada, ainsi que dans les régions limitrophes des

zones à haut risque .

- Risque faible : Reste du pays à <1700 m d'altitude (exceptions voir ci-dessus).
- Aucun risque : Bogotá, Cartagena, Medellín, l'île de San Andrés (dans la mer des Caraïbes).

Recommandations

- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays dans les zones à moins de 1700 m
- Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel.
- Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées à risque élevé, dans les autres zones à risque, si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme
- Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois

Toute fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage. Les femmes enceintes, les enfants de moins de 6 ans, les personnes âgées, immunodéprimées ou sans rate sont à risque de forme grave.

A/P : atovaquone-proguanil. D : doxycycline. M : méfloquine (en dernière intention). Pf, Pv, Po, Pm, Pk : P. falciparum, vivax, ovale, malariae, knowlesi. Séjour conventionnel : moins d'un mois, sans nuit en zone rurale ou forestière.

Se protéger des moustiques et des tiques

- Répulsif cutané sur la peau découverte : produit à base de DEET, d'IR3535 ou d'icaridine, avec un numéro d'autorisation (AMM) sur l'étiquette. Adapter la concentration à l'âge et à la grossesse.
- Vêtements légers, amples et couvrants (manches longues, pantalon, chaussures fermées).
- La nuit en zone de paludisme : dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide, bien bordée.
- Crème solaire d'abord, puis répulsif au moins 20 minutes après.
- Inutiles ou déconseillés : bracelets anti-insectes, huiles essentielles, appareils à ultrasons, serpentins fumigènes, vêtements imprégnés de perméthrine.

À faire avant de partir

- ☐ Consulter son médecin ou un centre de vaccinations internationales, assez tôt avant le départ (certains vaccins demandent au moins 10 jours ou plusieurs doses).
- ☐ Fièvre jaune : vaccination dans un centre agréé, au moins 10 jours avant l'arrivée, certificat international à emporter.
- ☐ Répulsif adapté à chaque voyageur, et moustiquaire imprégnée si besoin.
- ☐ Trousse à pharmacie et ordonnances de ses traitements habituels.
- ☐ Assurance assistance et rapatriement : vérifier la couverture et le plafond.
- ☐ S'inscrire sur Fil d'Ariane (ministère des Affaires étrangères) pour recevoir les alertes : fildariane.diplomatie.gouv.fr
- ☐ Vérifier l'actualité (sécurité, épidémies, formalités) juste avant le départ : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/information-par-pays/colombie/>

Au retour : toute fièvre dans les 3 mois doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage.