



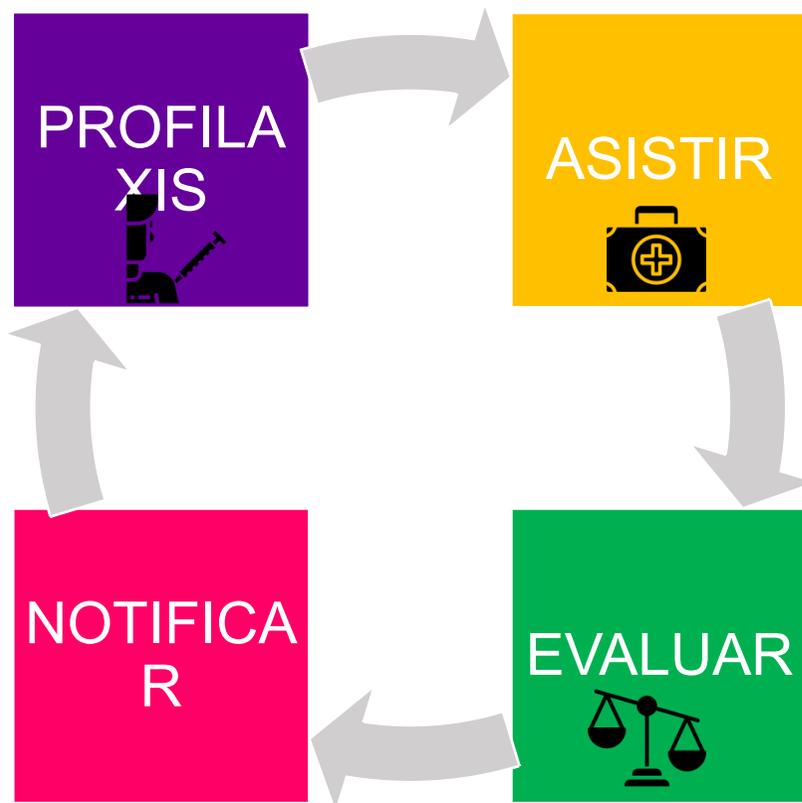
Ministerio
de Salud Pública

PERSONAS MORDIDAS O EXPUESTAS A VIRUS RÁBICO. Respuesta desde los servicios asistenciales.

Área de Vigilancia en Salud de la Población. Setiembre de 2021.



El presente material tiene como objetivo exponer de manera esquemática las principales acciones que se deben llevar a cabo en los servicios de salud frente a una persona mordida o potencialmente expuesta a virus rábico.





Asistencia



CONTROL DE HERIDA



PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

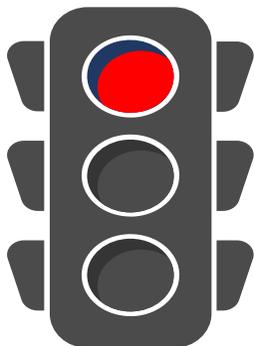


PROFILAXIS ANTITETÁNICA





Evaluación de riesgo de transmisión de virus rábico



ALTO RIESGO

- Animal silvestre o murciélago

- Animal fallecido con resultado positivo de virus rábico estudiado en DILAVE



RIESGO MODERADO

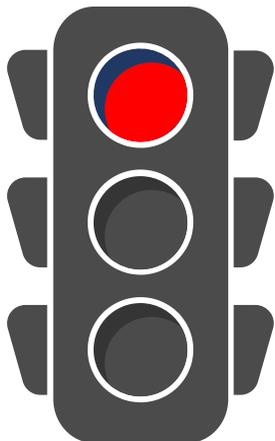
- Perro o gato que no es posible observarlo por 10 días



BAJO RIESGO

- Perro o gato que al 10° día de observación se encuentra vivo y sin signos de la enfermedad





ALTO RIESGO

- Animal silvestre o murciélago

- Animal fallecido con resultado positivo de virus rábico estudiado en DILAVE

CONTROL DE LA HERIDA



PROFILAXIS ANTIMICROBIANA



VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA



INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA



Profilaxis post exposición



CONTROL DE LA HERIDA



PROFILAXIS ANTIMICROBIANA



VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA



RIESGO MODERADO

- Perro o gato que no es posible observarlo por 10 días



Cuando NO es posible la observación del animal durante los 10 días posteriores a la mordedura y habiendo agotado todos los recursos posibles para ello (por ejemplo cuando se desconoce su paradero o se trata de un perro callejero), se debe iniciar vacunación antirrábica.



Profilaxis post exposición



BAJO RIESGO

- Perro o gato que al 10° día de observación se encuentra vivo y sin signos de la enfermedad



CONTROL DE LA HERIDA



PROFILAXIS ANTIMICROBIANA



Profilaxis post exposición



- ✓ Según el Decreto 41/2012, un caso de persona mordida o con riesgo de exposición a virus rábico constituye un evento de notificación obligatoria del Grupo A, es decir dentro de las primeras 24 horas de la presentación del caso.
- ✓ La notificación debe hacerse al Departamento de Vigilancia en Salud del Ministerio de Salud Pública por cualquiera de las siguientes vías:



Telefónica

1934 int. 4010



Correo electrónico

vigilanciaepi@msp.gub.uy



Sistema online

www.msp.gub.uy*

Notificación



*se requiere registro con usuario. Si aún no tiene usuario puede solicitarlo al correo electrónico vigilanciaepi@msp.gub.uy aclarando su nombre, cédula de identidad, cargo e instituciones en las que trabaja)



Animal potencialmente rabioso

Caso de riesgo de exposición humana a virus rábico:

toda persona que ha sufrido una mordedura, arañazo u otra situación (personal de campo o de laboratorio) en que la saliva o el tejido del sistema nervioso central de un animal potencialmente rabioso entra en contacto con una mucosa o una herida en la piel; o contacto a mano desnuda con murciélago.



PERRO



GATO



MURCIÉLAGO



OTROS ANIMALES SILVESTRES



DEFINICIÓN DE CASO



Definiciones



Están **obligados** a notificar los eventos de notificación obligatoria:

- ✓ Médicos, veterinarios y otros **profesionales de la salud**, en el ejercicio libre de su profesión o en relación laboral de dependencia.
- ✓ **Directores técnicos** de hospitales o instituciones de asistencia públicos y privados.
- ✓ Directores técnicos de **laboratorios** de análisis clínicos y **bancos de sangre**.
- ✓ Otros profesionales de la salud y personal sanitario de todas las categorías.
- ✓ Responsables de internados, comunidades, campamentos y similares.
- ✓ Directores de escuelas, liceos u otros **establecimientos de enseñanza** públicos o privados.
- ✓ Mandos de establecimientos y **dependencias de las Fuerzas Armadas y Ministerio del Interior**.
- ✓ Capitanes de **buques** y los pilotos de **aeronaves** o sus representantes.
- ✓ También podrá notificar una enfermedad o evento **cualquier ciudadano** que tenga conocimiento o sospecha de la ocurrencia de una enfermedad o circunstancia que pueda significar riesgo para la salud pública.

Notificación





VACUNA ANTIRRÁBICA POSTEXPOSICIÓN

Actualmente la vacuna utilizada en Uruguay por el M.S.P. tiene las siguientes características:

- Vacuna inactivada purificada y preparada en células Vero.
- Composición:

Polvo

Vacuna antirrábica liofilizada producida en una línea celular Vero inactivada y purificada

Maltosa

Albúmina humana plasmática

Solvente: solución de cloruro de sodio al 4%

CONTRAINDICACIONES

Dada la evolución mortal ineludible de la infección rábica declarada, la vacuna no tiene contraindicaciones.

ADVERTENCIAS ESPECIALES

Hipersensibilidad conocida a alguno de los componentes de la vacuna.

Alergia a neomicina.

No inyectar por vía intravascular.

No administrar en el mismo sitio de las inmunoglobulinas antirrábicas ni con la misma jeringa.

Embarazo y lactancia: no está contraindicada como tratamiento post-exposición.

Uso en pediatría: la seguridad y eficacia en niños han sido comprobadas.



Profilaxis post exposición



INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS

Los corticoides y tratamientos inmunosupresores pueden interferir en la producción de anticuerpos y provocar fracaso de la vacunación. En cuanto a la postexposición dada la gravedad de la enfermedad, **el embarazo no es una contraindicación.**

MODO DE APLICACIÓN

Consiste en la aplicación de la vacuna **i/m en la región deltoides** en los adultos y en los niños en la región anterolateral del muslo (nunca en el glúteo).

CRONOGRAMA

- VACUNACIÓN DENOMINADA CURATIVA O DE POSTEXPOSICIÓN (Prevención de la rabia después de una exposición comprobada o sospechada): **consta de 4 inyecciones los días: 0, 3, 7 y la 4° dosis entre los días 14 y 28** (el día cero corresponde al día en que se inicia el tratamiento)
- La posología es igual en niños y adultos.

REACCIONES ADVERSAS

Al igual que cualquier vacuna, puede inducir enrojecimiento, y ligera induración en la zona de la inyección durante 24 a 48 hs.

Reacciones generales: fiebre moderada, escalofríos, malestar general, astenia, cefalea, mareo, mialgias, alteraciones gastrointestinales.

Excepcionalmente alergia.

CONSERVACIÓN

Mantener entre +2° C y +8°C en refrigerador. No congelar



Profilaxis post exposición



EN LOS CASOS QUE ADEMÁS DEBAN RECIBIR INMUNOGLOBULINA CONSIDERAR:

- ✓ Si la vacuna no se encuentra disponible de inmediato se debe administrar la Inmunoglobulina antirrábica sola y comenzar la vacuna más tarde, dentro de los 7 días posteriores al comienzo del tratamiento.
- ✓ Si por alguna razón se viera retrasada (más de 7 días post exposición) tanto la administración de vacuna como la inmunoglobulina antirrábica deben utilizarse ambas independientemente del intervalo transcurrido entre la exposición y el tratamiento.



Profilaxis post exposición



INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA HOMÓLOGA

Proporcionan anticuerpos específicos contra el virus de la rabia hasta que el paciente responda activamente a las vacunas con la producción de anticuerpos..

- **PRESENTACIÓN**

La inmunoglobulina antirrábica humana homóloga se presenta en frascos de 2 mL que contiene 150 UI/mL.(cada ampolla de 2 ml contiene 300 UI).

- **APLICACIÓN**

La Inmunoglobulina humana antirrábica debe utilizarse en forma simultánea con la primera dosis de vacuna. Los pacientes que previamente recibieron tratamiento completo para prevención (3 dosis con refuerzos cada 3 años, por ejemplo en veterinarios) NO deben recibir suero si su vacunación está al día.

- **DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN**

La dosis recomendada es **de 20 UI/kg de peso**. Administrar el producto a temperatura ambiente.

Se administra en una sola aplicación, la mayor cantidad posible o la totalidad del producto infiltrada alrededor y en lo profundo de la herida, y el resto remanente por vía intramuscular distante al sitio de aplicación de las vacunas antirrábicas.(puede ser el glúteo)

En caso de heridas múltiples, el volumen puede no ser suficiente para infiltrar todas las heridas, en esos casos la dosis recomendada puede diluirse a $\frac{1}{2}$ ó $\frac{1}{3}$ en una solución de NaCl al 9% para obtener un volumen suficiente para una infiltración satisfactoria de todas las heridas.

Si se requiere un gran volumen de dosis (mayor a 2ml en niños, ó mayor a 5 ml) en adultos se recomienda administrarlo en dosis divididas en sitios diferentes.



Profilaxis post exposición



INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA HOMÓLOGA

- ADVERTENCIAS

No administrar por vía i/v. Por riesgo de shock.

El paciente debe ser observado por lo menos veinte minutos luego de la administración.

Ante la sospecha de reacción de tipo anafiláctico debe suspenderse inmediatamente la administración

Se puede minimizar el dolor local mediante la administración de volúmenes más pequeños en lugares muy próximos

La infiltración de la herida en lugares como la yema de los dedos debe tratarse con cuidado, para así evitar el incremento de presión en el compartimiento del tejido (síndrome compartimental).



Profilaxis post exposición



Podemos infectarnos al manipular un murciélago a mano desnuda, sin necesidad de ser mordido.

Nuestras mascotas (perros y gatos) también pueden estar expuestos si no tienen al día su vacuna contra la rabia.

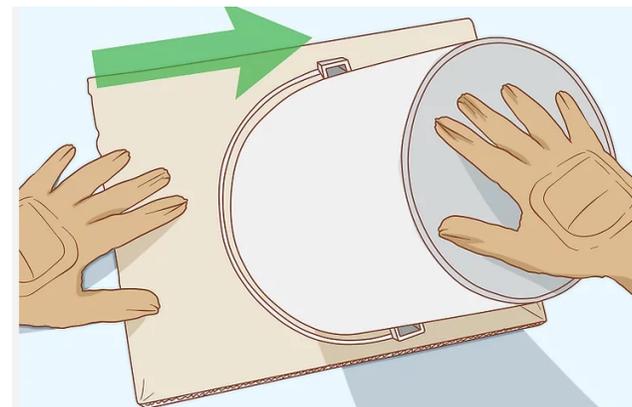


¡Hay un murciélago en mi casa!

- X No hay necesidad de entrar en pánico, puede eliminarlos de forma segura.
- ✓ El murciélago puede estar volando alrededor de una habitación temprano en la noche, aterrizar sobre cortinas o muebles y luego volver a volar.
- ✓ Mantenga la calma y aleje a los niños y las mascotas. El murciélago tenderá a volar en forma de U, volando más alto cerca de las paredes y más bajo en el centro de la habitación, así que manténgase cerca de una pared.
- ✓ Cierre las puertas interiores, apague las luces y dele al murciélago una forma de salir abriendo ventanas o la puerta exterior.
- ✓ Si el murciélago no sale por sí solo, es mejor esperar hasta que aterrice para intentar atraparlo.
- X **Importante: nunca intente manejar un murciélago con las manos desnudas**



Coloca una caja o un balde sobre el murciélago. Esto evitará que vuele mientras trabajas para sacarlo sin tocarlo.



Desliza un pedazo de cartón o una tapa debajo de la abertura del balde para atraparlo. Mantén el recipiente lo más cerca posible de la pared o de la superficie y ten cuidado de no pellizcar al murciélago mientras este atrapado dentro

Si no hay personas o animales expuestos lo puedes liberar.
De lo contrario contacta a la Comisión de Zoonosis de tu Departamento para coordinar su estudio.



5 claves

para prevenir mordeduras de perros y así poder evitar la rabia

Los niños tienen 2 veces más probabilidades de ser víctima de una agresión de perro que un adulto y es 3 veces más probables que requieran tratamiento.

Por eso es MUY IMPORTANTE que conozcan estas medidas de prevención.

1

No molestes o asustes al perro, sobretodo cuando está con su comida o amarrado

- Tampoco lo molestes cuando está con sus cachorros o juguetes, cuando está dormido o enfermo o dentro de autos y detrás de rejas



2

Aléjate del perro cuando está enojado o asustado

- Cuando se enoja, el muestra los dientes
- Cuando se asusta, su cola estará entre sus patas e intentará huir



3

No te muevas cuando el perro se acerca sin correa

- Quédate quieto como el tronco de un árbol
- Si te caes, quédate como una piedra



4

Acércate al perro con cuidado

- Pide permiso al dueño del perro antes de tocarlo, deja que te huela el puño de la mano antes de acariciarlo y, cuando lo hagas, empieza por su espalda



5

Cuando un perro te haya mordido, lava la herida y busca un centro de salud

- Recuerda informar que fuiste mordido, diles cuál perro fue y en qué lugar se encontraba



La rabia es una enfermedad mortal, observar al perro que te mordió puede salvar tu vida. No lo molestes, maltrates o mates. **Todos los perros deben ser vacunados contra la rabia cada año.**



El 28 de septiembre se conmemora el **Día Mundial de la Rabia**. Se conmemora ese día en particular debido a que fue un 28 de septiembre del año 1895 que falleciese *Louis Pasteur*, científico y médico responsable de la creación de la vacuna antirrábica.

