



Criterios médico- antirrábico del paciente expuesto a rabia

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Transición Epizootiológica



Rabia Silvestre



Politraumatizados



Rabia Canina



Percepción de la Rabia



- ✓ Concepción del carácter mortal de la enfermedad
- ✓ Considerado un problema de salud “bajo control”
- ✓ NO hay “criterios nuevos”
- ✓ Manejo común y rutinario (la misma receta)

- ✓ Informar del panorama epidemiológico regional
- ✓ Instruir sobre la fisiopatología de la Rabia
- ✓ Difundir los criterios actuales para la atención
- ✓ Hacer simulación diagnóstica con casos clínicos.



Definiciones



Caso Sospechoso. Persona con lamedura de mucosa o herida producida por un animal silvestre en vida salvaje o en cautiverio, por perro o gato sin observación (muertos o desaparecidos), o animales clínicamente sospechoso de rabia.

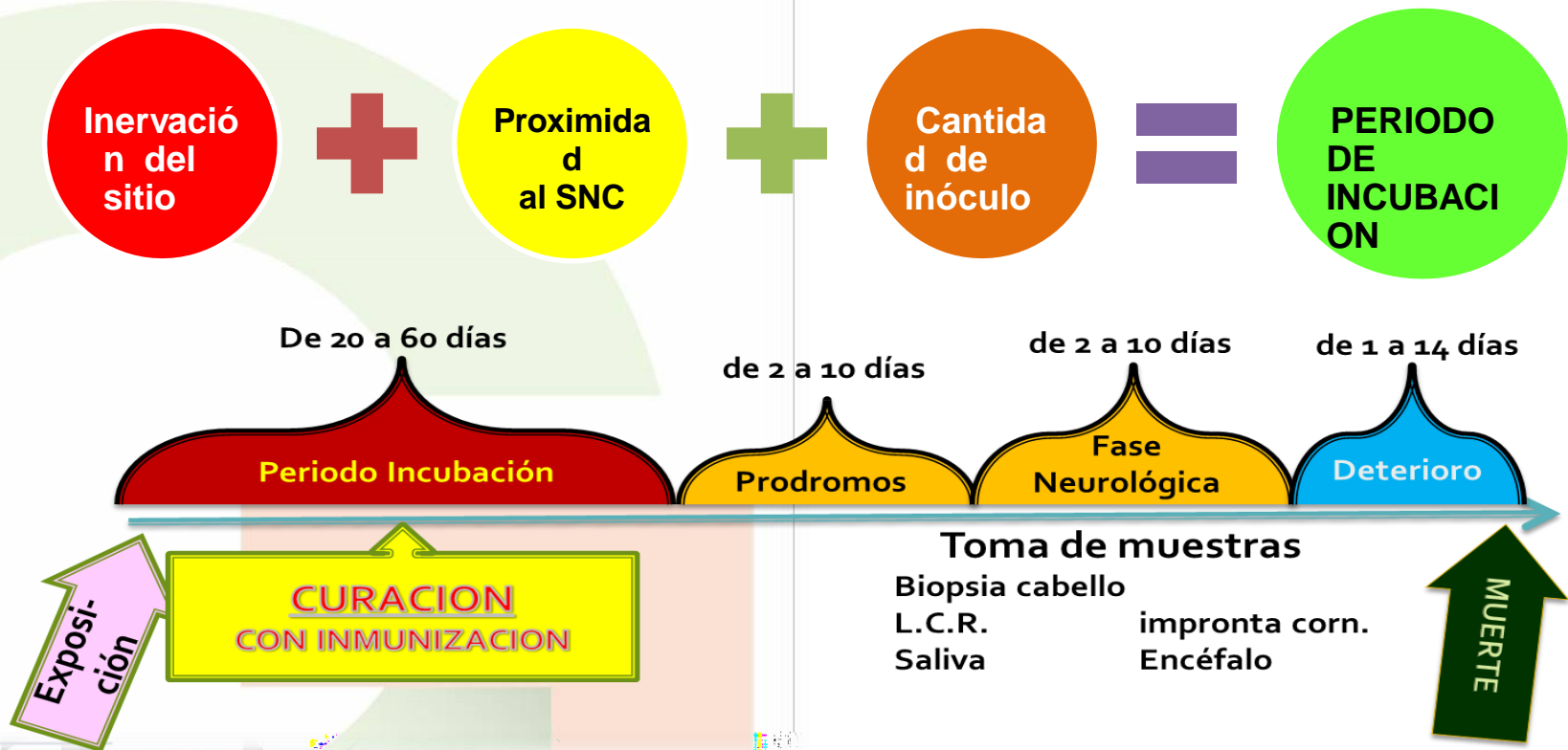
Caso probable. Persona con cuadro clínico neurológico con antecedentes de exposición a infección por el virus rábico. (Agresión o contacto) o bien, que el animal agresor resulte positivo a rabia

Caso confirmado. Aquel caso probable en el que se demostró virus rábico a través del estudio de laboratorio (aislamiento viral, inmunofluorescencia, PCR).

Fisiopatología de la Rabia



Síndrome neurológico agudo caracterizado por encefalomiелitis primaria, difusa, aguda y progresiva con signos clínicos variados desde hiperactividad (furiosa) hasta parálisis (paralítica) que avanza al coma y a la muerte.



Etapa Prodrómica:

- ✓ Fiebre
- ✓ **Faringitis** inespecífica,
- ✓ Dolor o **parestesias** (>60%).

Etapa Neurológica:

- ✓ Incoordinación,
- ✓ Insomnio,
Hiperactividad
- ✓ Paresias, Parálisis,
- ✓ Fotofobia
- ✓ Hidrofobia y
- ✓ Aerofobia



Etapa Crítica

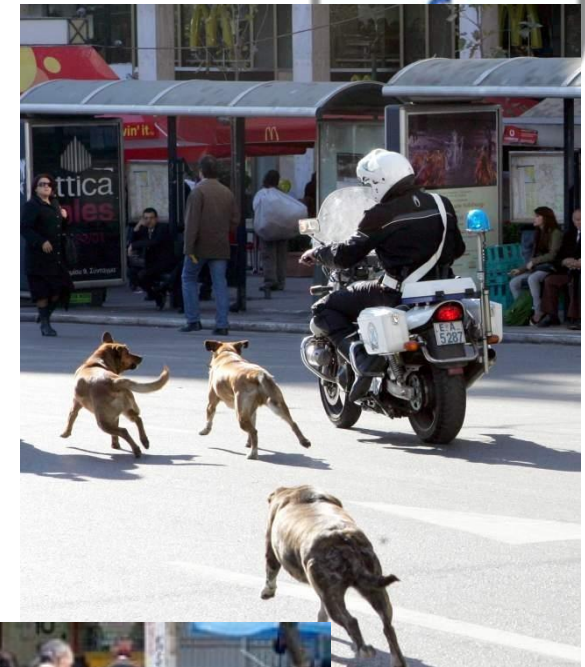
- ✓ Hipotensión
- ✓ Convulsiones/ Coma
- ✓ CID,
- ✓ **Muerte.**



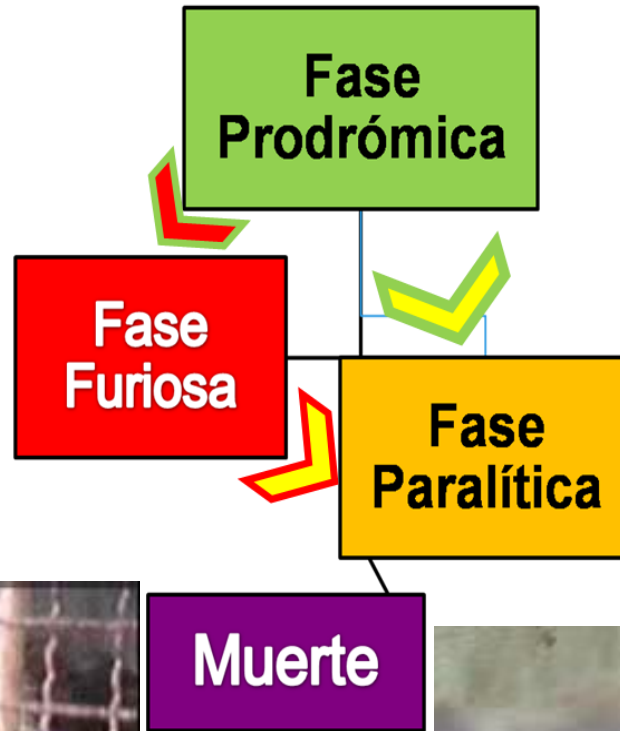
Agresión canina

¿Porque ocurre?

- ✓ Abuso (bullying) agresividad-jerarquia
- ✓ Miedo (estrés= peligra su vida)
- ✓ Posesión de recursos (defensa propiedad)
- ✓ Dominancia (competencia jerarquica)
- ✓ Agresión Territorial (defensa espacio vital)
- ✓ Agresión Maternal
- ✓ Agresión por juego
- ✓ Agresión redirigida
- ✓ Por dolor
- ✓ **Por causa orgánica**
- ✓ Por frustración
- ✓ Agresión predatoria
- ✓ Por status (dominancia)



Rabia Canina



¿Qué debemos hacer ante una agresión canina?



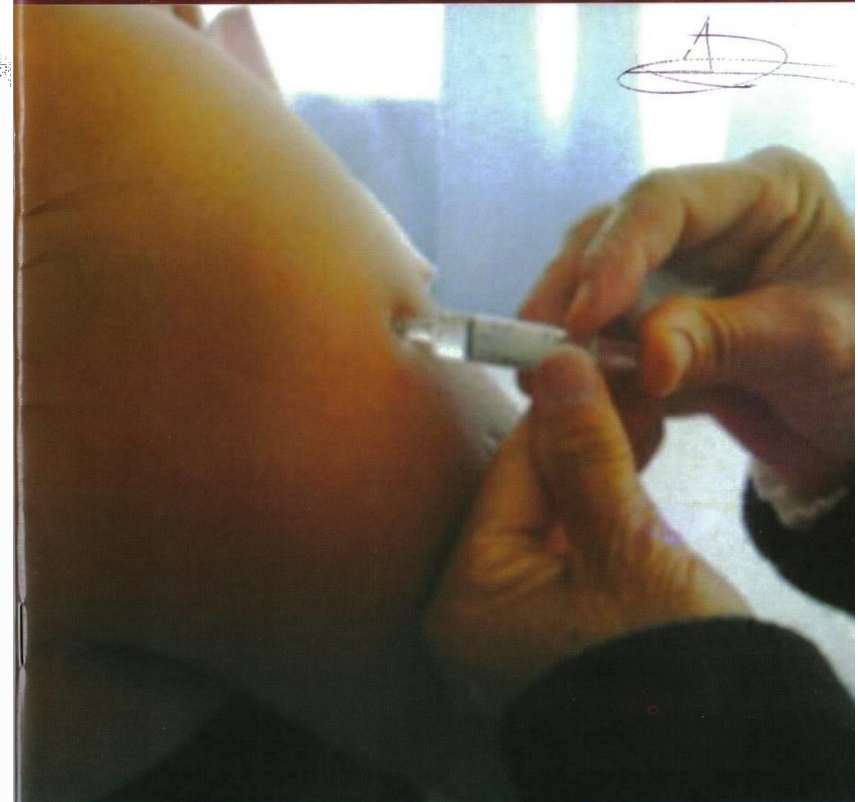
**Complemento a la
NOM-011-SSA2-2011.**

**Aplicación sistematizada
de criterios**

**mejorar la Atención de
las
Personas Agredidas**

**Reducir el Riesgo a
Rabia
Humana**

**Guía para la Atención Médica y Antirrábica
de la Persona Expuesta al Virus de la Rabia**



MÉXICO 2010

**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD



Valoración del Riesgo



✓ Condición del Agresor

EN CASA

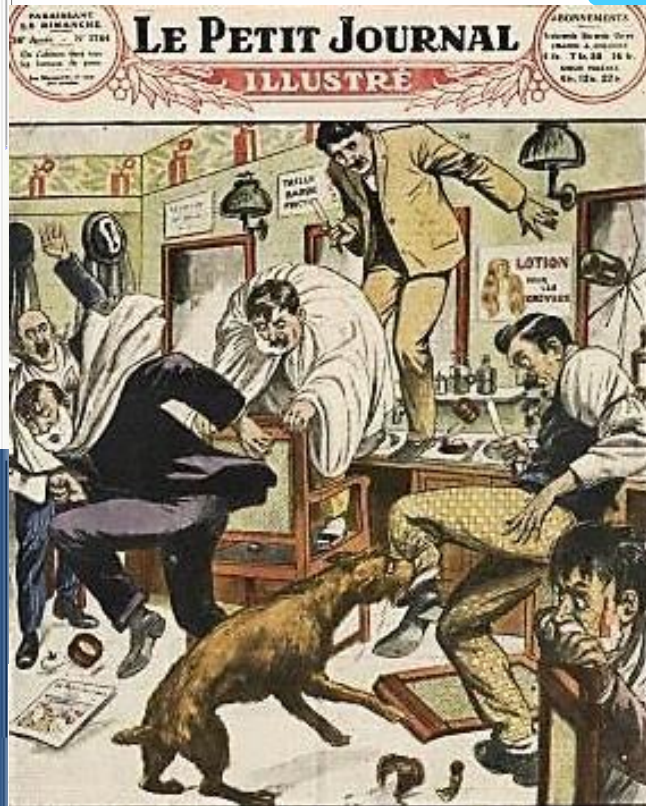
Animal
domiciliado

En via Pública

Animal
domiciliado

Animal
Comunitario

Perro de la
calle



- ✓ Vacunación vigente
- ✓ Actitud normal
 - Come y bebe
 - Comportamiento



- ✓ Tipo agresividad
 - Ofensiva
 - Defensiva
 - Depredadora
- ✓ **Presencia de rabia** en el área o colindante en **los últimos 3 años?**.



SIN RABIA. en el área los últimos 3 años y con animal

Agresor **DOMICILIADO o COMUNITARIO**

CON vacunación vigente	SIN signos de rabia.	No vacunar
	CON signos de rabia.	Esperar resultado de laboratorio
SIN vacunación vigente	SIN signos de rabia.	Observar 10 días y decidir
	CON signos de rabia.	INICIAR TRATAMIENTO

Agresión por Animal Desaparecido



Ante la eventual agresión, **VALORE:**

- ✓ Circulación del virus de la rabia en **los últimos 2 años** en el área o colindantes.
- ✓ Circunstancias de la Agresión

Conforme a los criterios epizootiológicos de la zona, considere la búsqueda intencionada del animal. Valore el riesgo a rabia.

- ✓ **Inicie Tratamiento Específico**
- ✓ **Implemente Vigilancia Epidemiológica (Foco Rábico)**



¿Cómo sospechar de un animal silvestre?

Antecedentes



- En 1514, Fernández de Oviedo informa del ataque de murciélagos vampiros al ganado y al hombre.
- Los **murciélagos hematófagos** habitan sólo en la región de América Latina, del norte de México hasta Argentina.
- Además de la mordida, otra forma de transmitir la rabia, es por la **inhalación de aerosoles** en cavernas habitadas por ellos



*“...muchos han muerto por sus mordidas, **atacan por la noche**, más comúnmente **en el extremo de la nariz** o en las **puntas de los dedos de las manos o de los pies**, chupando una gran cantidad de sangre”.*

Murciélagos Hematófagos



Diphilla ecaudata

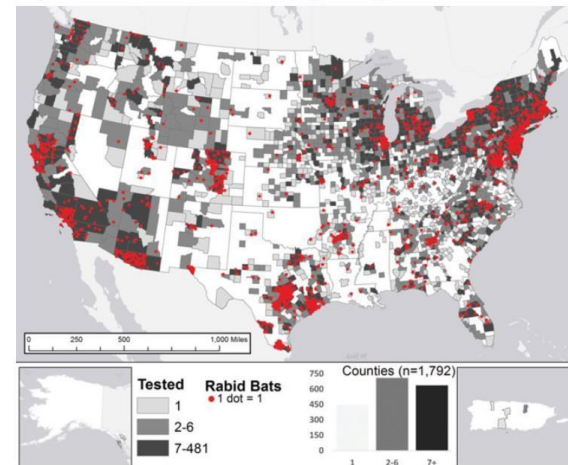


Desmodus rotundus



Diaemus youngui

Reported Cases of Rabies in Bats, by County, 2014



- ✓ Los **murciélagos no hematófagos (N.H.)** también pueden ser portadores de la rabia y transmitirla al humano.
- ✓ También al enfermar, frecuentemente caen al suelo y son recogidos por personas o predados por gatos o perros, siendo un mecanismo de transmisión de la rabia.

**NUNCA TOQUES UN MURCIÉLAGO
LOS MURCIÉLAGOS PUEDEN TENER RABIA**



No puedes saberlo solo con mirarlo!

- Los murciélagos son animales tímidos que evitan el contacto con los seres humanos
- Cualquier murciélago puede tener rabia, una enfermedad mortal
- Puedes adquirir la rabia por la mordedura del murciélago
- Si has sido mordido por un murciélago, lava la herida con agua y jabón y procura un médico

Protege tu casa contra los murciélagos

- Pídele a tus padres que protejan la casa de los murciélagos
- Si encuentras un murciélago en casa, llama al Departamento Salud

Si puedes tocar a un murciélago, no lo hagas, déjalo tranquilo!

- Los murciélagos son necesarios, no los lastimes
- El murciélago que se deja tocar puede estar enfermo
- Si ves un murciélago, no lo toques
- Pide ayuda a un adulto

Panorama Epidemiológico

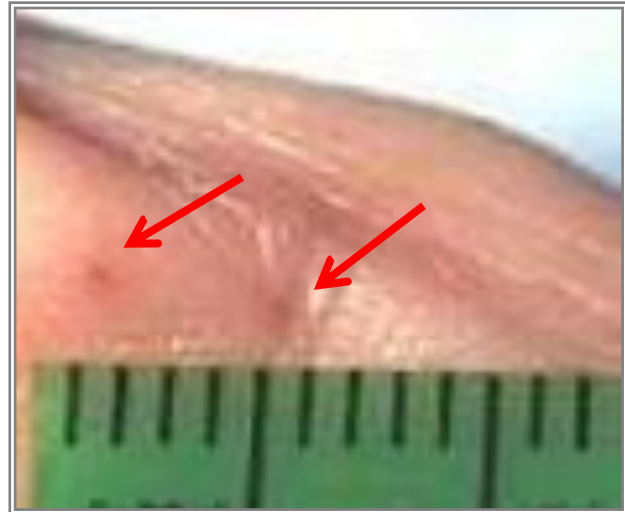


Las causas de que las agresiones por murciélago son:

- Movilización de ganado
 - Desplazamientos humanos a ecosistemas silvestres
- Destrucción de ecosistemas naturales



Defunciones Humanas por Rabia transmitida por Murciélago 2000-2012



Otras especies



Por invadir
su hábitat

Por
enfermedad

Cautiverio sin
vacunación
vigente.

**Indique TX.
Riesgo Grave**



NO APLICA

**PERIODO DE OBSERVACION DE
10 DÍAS**

Derriengue



Se Indicará Tratamiento antirrábico, SOLO cuando el animal doméstico manifiesta:

Evidencia de Lesión

- Murciélago
- Otro Silvestre

Manifestaciones clínicas

- Excitación- agresividad
- Parálisis faríngea
- De cuartos posteriores
- Fasciculaciones
- Pelo erizado
- Postración (Sx. Natación)

**Enviar encéfalo
para su estudio**

Ataque por Murciélagos

- Identificación del murciélagos
- Presencia o huellas de sangrado



Las mordeduras por Roedor, NO transmiten la rabia, la padecen de forma:

- ✓ Paralítica
- ✓ Fulminante
- ✓ Trismus
- ✓ Atrofia Gland. Salivales



- ✓ Ratas o ratones
- ✓ Cuyos, cobayos
- ✓ Hamsters
- ✓ Conejos
- ✓ Ardillas



¿Tiene la certeza de que la persona agredida esta expuesta a rabia?



Exposición SIN riesgo

- Sin contacto directo con el animal
- Lamedura en piel intacta sin lesión

Exposición de Riesgo LEVE

- Lamedura en piel erosionada o con herida reciente
- Herida superficial (epidermis, dermis y tej. Subcutáneo) en el tórax, o el abdomen o en miembros inferiores

Valore la Exposición



Atención primaria



- ✓ **TRANQUILICEL@** y muestre empatía
- ✓ **LAVE** la herida c/agua y jabón x 10 min.
- ✓ **IRRIGUE** mucosas con agua 5 min
- ✓ **DESINFECTE** (peróxido, isodine, etc.)
- ✓ **SUTURE** valore:
 - Viabilidad (llenado capilar)
 - Edema, tiempo evolución
 - Potencial de Infección
 - Aplicación de IgAH, etc.
- ✓ **SECAR y CUBRIR** c/gasa estéril
- ✓ **ESQUEMA** Antibiótico (Amox/Clav)
- ✓ Aplicación de **Td.**
- ✓ **NOTIFIQUE**



Tratamiento Específico

Exposición Riesgo LEVE

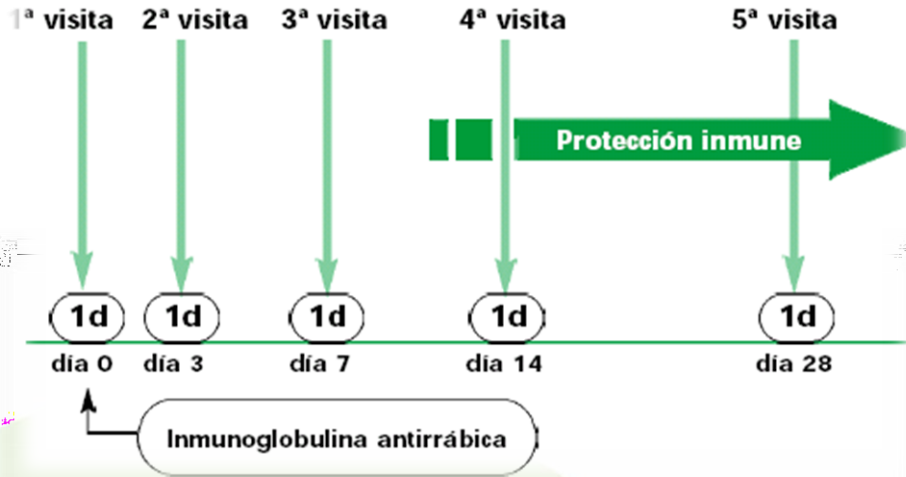
Vacuna Antirrábica
Humana (Células
Vero)
VERORAB©,

Esquema de **5**
dosis
0,3,7,14,28
(30*)

- ✓ Sitio de aplicación
- ✓ Efectos adversos
- ✓ Contraindicaciones



Exposición Riesgo Grave



Vacuna Antirrábica Humana
Esquema 5 dosis
0,3,7,14,28 (30*)

Inmunoglobulina Antirrábica Humana
D.U. 20 U.I./kg, (mitad en la lesión y mitad I.M.)



Bibliografía

- “Guía para la atención médica y antirrábica de la persona expuesta a rabia” p.p.34. <http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/zoonosis/descargas/pdf/guiatrabmodif.pdf>