



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
MEDICINA HUMANA  
SALUD PÚBLICA  
2 "C"**

**ESQUEMA DE MANEJO EN CASO DE UN PX CON RABIA**

**CATEDRÁTICO:  
DRA. MONICA RENDON GORDILLO**

**ALUMNA:  
MARIA CELESTE HERNANDEZ CRUZ**

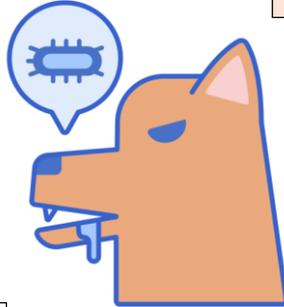
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS; 02/06/2023**

# MANEJO EN CASO DE RABIA

## ATENCIÓN MÉDICA EN HERIDA

## TIPO DE BIOLÓGICOS ANTIRRÁBICOS HUMANOS

- ° EXPOSICIÓN POR CONTACTO
- ° EXPOSICIÓN POR AGRESIÓN



Vacuna antirrábica para uso en el humano: inmunización activa contra el virus de la rabia.

Inmunoglobulina antirrábica: inmunización pasiva contra el virus de la rabia.

Por contacto

Por agresión

a. Únicamente se realizará lavado de la región afectada con jabón y agua a chorro durante 15 minutos y la desinfección con solución antiséptica como detergente, alcohol al 70%, yodo (tintura o en solución acuosa) u otras sustancias con actividad viricida.

b. Para la atención de mucosas: ocular, nasal, bucal, anal o genital; lavar por instilación profusa con solución fisiológica estéril, durante 5 minutos, si está indicado, agregar IgAH, en una proporción de 2 o 3 veces en la solución.

Lavar a fondo todas las heridas y arañazos con solución antiséptica o jabón y enjuagar con agua a chorro durante 15 minutos frotando con firmeza pero cuidando de no producir un mayor traumatismo en los tejidos, asegurándose de eliminar los residuos.

Para la atención de las mucosas: ocular, nasal, bucal, anal o genital, lavar por irrigación profusa con solución fisiológica, durante 5 minutos.

Desinfectar empleando antisépticos viricidas como los previamente citados o alcohol al 70%, povidona, o solución de yodopovidona al 5% o cloruro de benzalconio al 1% o bien, agua oxigenada. De ser necesario, desbridar los bordes necrosados para favorecer el proceso de cicatrización.

El sangrado en cualquier parte de la herida indica una exposición potencialmente grave y se debe infiltrar Inmunoglobulina Antirrábica Humana (IgAH). De acuerdo a las características de la herida y el tiempo de evolución del incidente, aplicar toxoide tetánico, analgésicos y valorar la aplicación de antibióticos sistémicos o en heridas por estar potencialmente contaminadas (con más de seis horas de evolución).

Secar y cubrir con gasas estériles.

