

**Universidad del Sureste
Medicina Humana**

Materia: Salud Pública II

Docente: Dra. Mónica Gordillo Rendón

Alumna: Tania Elizabeth Martínez Hernández

Actividad: Mapa conceptual de manejo de la rabia

Semestre: 2° Grupo: C





EXPOSICIÓN POR CONTACTO
Relación entre una persona y animal capaz de transmitir rabia sin lesión alguna, solo contacto por saliva o secreciones de este último, por lo que pueda traer la enfermedad

EXPOSICIÓN POR AGRESIÓN
Cuando la persona es atacada y lesionada por el animal, capaz de transmitir la rabia, de forma espontánea o provocada, causando daño a su integridad.

ATENCIÓN AL SITIO CON:
Únicamente se realizará lavado de la región afectada con jabón y agua a chorro por 15 min. Y la desinfección con Solución antiséptica como detergente, alcohol, yodo u otras sustancias con actividad virilicida.

SE DEBE REALIZAR:
Tranquilizar al paciente y familiar y explicarles los procedimientos. Lavar a fondo todas las heridas y arañazos con Solución antiséptica o jabón y enjuagar con agua por 15 min frotando con firmeza, pero cuidado los tejidos.

Para atención de mucosas: ocular, nasal, bucal, anal o genital; lavar por instilación profusa con Solución fisiológica estéril por 5 min. Si esta indicado agregar IgAH de 2 a 3 veces conforme a lo establecido.

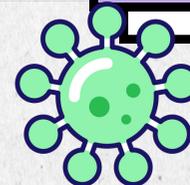
Para mucosas; lavar por irrigación profusa con S.F por 5 min. Desinfectar con antisépticos viricidas. De ser necesario, desbridar bordes necrosados para favorecer la cicatrización.

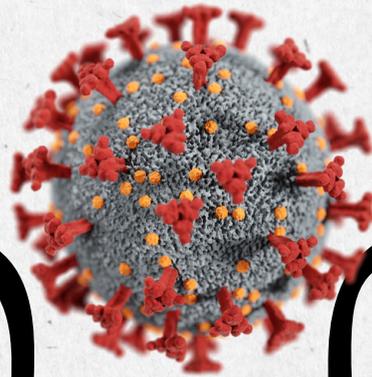
MANEJO DE LA RABIA



Valorar cierre quirúrgico, afrontando los bordes con puntos de sutura, sin impedir la salida de tejido serohemático. El sangrado en cualquier parte, indica infiltrar IgAH en y alrededor de la herida. La sutura de heridas se debe retrasar por lo menos 1h después de la infiltración de IgAH si se encuentra indicada.

De acuerdo a las caract. De la herida y el tiempo de evolución del incidente, aplicar toxoide tetánico, analgésicos y valorar antibióticos. Secar y cubrir con gasas estériles.





Los biológicos empleados en la profilaxis antirrábica Humana son altamente efectivos en la prevención de la enfermedad y protege durante la entrada del virus al cuerpo y diseminación al SNC

Documentar en la "Ficha individual de profilaxis antirrábica humana" la aplicación de biológicos antirrábicos al Px expuesto para su resguardo en la unidad de salud

La IgAH simultánea a la aplicación de la primera dosis de vacuna y después de la exposición neutraliza el virus rabico en el sitio de la herida en cuestión de horas

Por otro lado sensibilizado sobre la importancia de conservar la "Cartilla de profilaxis antirrábica humana" para contar evidencia de su aplicación en exposiciones futuras.

POSEXPOSICIÓN

Lo cual genera protección los primeros 7 días después del incidente, dando tiempo para generará anticuerpos estimulados por la VAH cuando no hay antecedentes previos de inmunización.

Se consideran 2 esquemas de profilaxis antirrábica posexposición, uno para pacientes sin antecedentes previos de inmunización y el otro con ellos.

La VAH después de 7 días de su aplicación en Px que la reciben por primera vez, inicia la respuesta neutralizante inducida por los anticuerpos vacunales que junto con las dosis que integran el esquema profiláctico puede persistir toda la vida.

