



# EPIDEMIOLOGIA

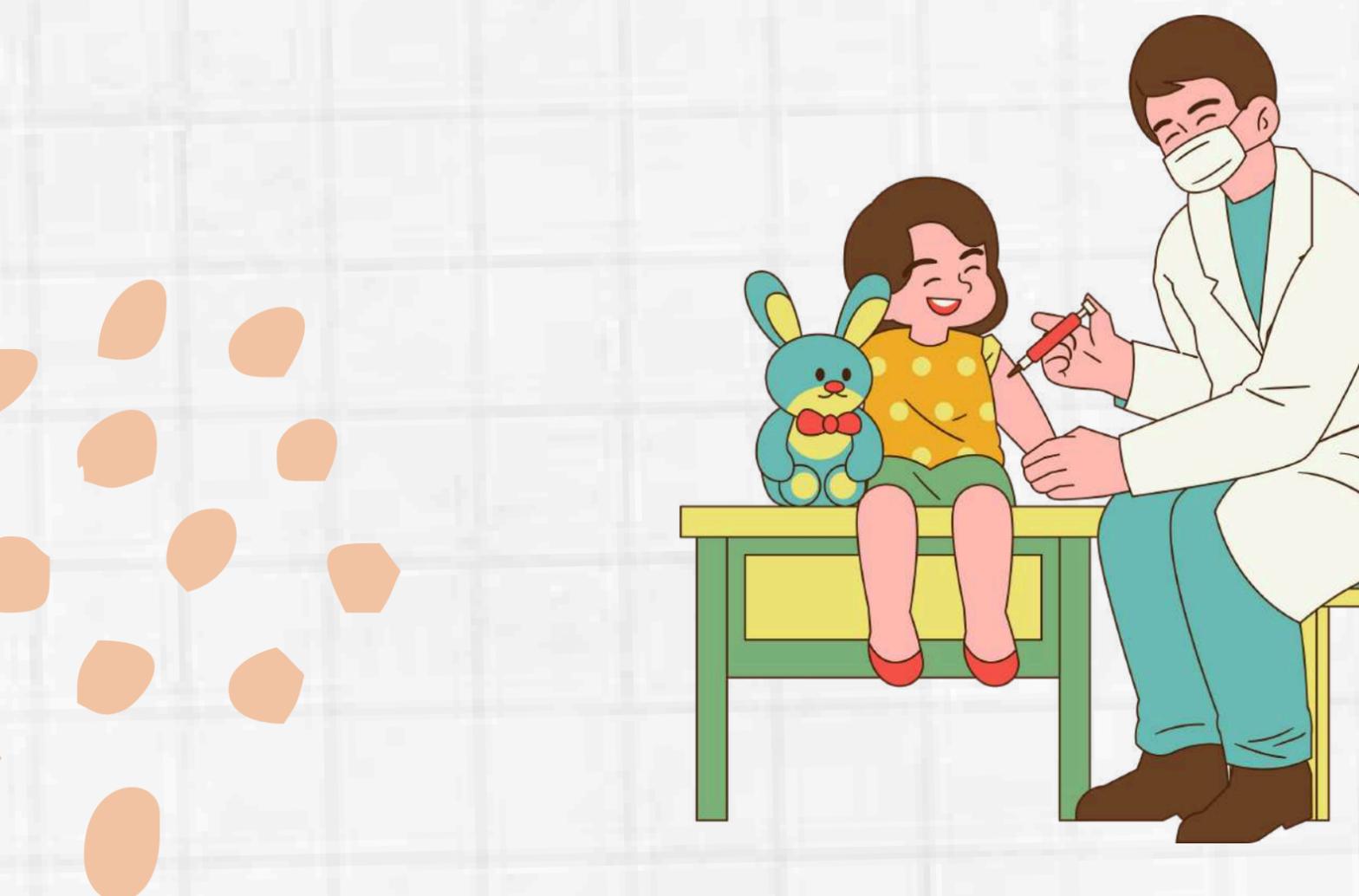
DR. FRANCISCO CALDERON HERNANDEZ

KAROL ARIADNE MACIAS REYES

2 SEMESTRE "B"

MEDICINA HUMANA

INFOGRAFIA "RABIA"



# RABIA

ES UNA ZONOSIS VIRAL CAUSADA POR UN VIRUS.

SE CARACTERIZA UNA ENCEFALITIS PROGRIVA Y CASI SIEMPRE MORTAL UNA VEZ QUE APARECEN LOS SINTOMAS

AFECTA PRINCIPALMENTE

- EL SNC
- CAUSA NECROSIS NEURONAL
- INFILTRADOS PERIVASCULARES
- FORMACION DE CUERPOS DE NEGRI



## Epidemiología

SE PRESENTA EN MAS DE 150 PAISES ESPECIALMENTE EN;

- ASIA
- AFRICA
- AMERICA LATINA
- CAUSA ALREDEDOR DE 54, 000 MUERTES ANUALES EN ZONAS RURALES
- EXISTE TAMBIEN EL VIRUS DEL MURCIELAGO



## Factores de riesgo

- MORDEDURA O ARAÑAZOS DE ANIMALES INFECTADOS
- CONTACTO CON SALIVA INFECTADA EN HERIDAS ABIERTAS
- PROFESIONALES COMO: MVZ, BIOLOGOS, TECNICOS DE LABORATORIO
- ZONAS RURALES
- VIAJES A REGIONES ENDEMICAS SIN VACUNACION PREVIA



## Patogenia

1. EL VIRUS ENTRA POR LA MORDEDURA O HERIDA CONTAMINADA
2. SE MULTIPLICA LOCALMENTE EN EL TEJ. MUSCULAR
3. VIAJA A TRAVES DE LOS NERVIOS PERIFERICOS HACIA EL SNC



- 4. PROCOVA ENCEFALITIS DIFUSA
- 5. SE DISEMINA A OTROS ORGANOS INCLUYENDO GLANDULAS SALIVALES
- 6.- Y ASI FACILITA LA TRANSMISIÓN



## Cuadro clinico

- Duración: 1 a 3 meses (puede variar de días a años).
- Sin síntomas.
- El virus se multiplica localmente en el sitio de la mordedura y viaja al sistema nervioso central

## Fase prodrómica



- Duración: 2 a 10 días.
- Síntomas inespecíficos:
- Fiebre
- Malestar general
- Dolor de cabeza
- Náuseas y vómitos
- Fatiga
- Dolor o parestesias (hormigueo, ardor) en el sitio de la mordedura

## Fase neurológica aguda

### *Rabia furiosa*

- Hiperactividad
- Agitación
- Confusión
- Hidrofobia
- Aerofobia
- Delirios, alucinaciones
- Espasmos musculares

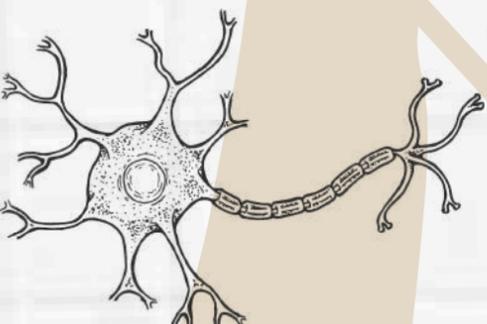
### *Rabia paralítica*

- Debilidad progresiva
- parálisis ascendente (similar al síndrome de Guillain-Barré)
- Parálisis de nervios craneales

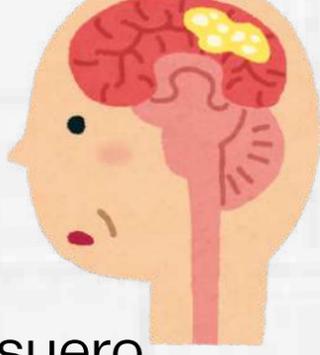
## Fase final

(coma y muerte)

- Aparece rápidamente tras los síntomas neurológicos.
- La muerte ocurre generalmente por paro cardiorrespiratorio.



# Diagnostico



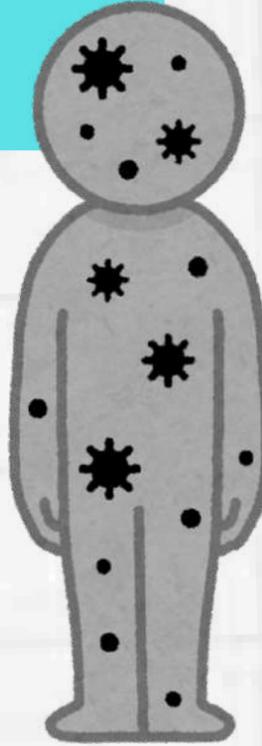
- Detección del virus o su ARN en saliva, suero, LCR, o biopsias de piel (folículos pilosos del cuello).
- Técnicas: PCR-RT
- inmunofluorescencia directa,
- ELISA.



# Tratamiento

(NO EXISTE TX EFECTIVO UNA VEZ INICIADO EL CUADRO CLINICO)

- PREVENCIÓN (PEP) ES ESCENCIAL:
- LAVADO INMEDIATO Y EXHUAATIVO DE LA HERIDA CON AGUA Y JABON
- INFILTRADO DE INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA (SI NO ESTA VAC.)



# Prevención

- vacunacion de perros
- educacion publica
- vacunacion preexposicion en personas de alto riesgo
- control de animales en l poblacion

