



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

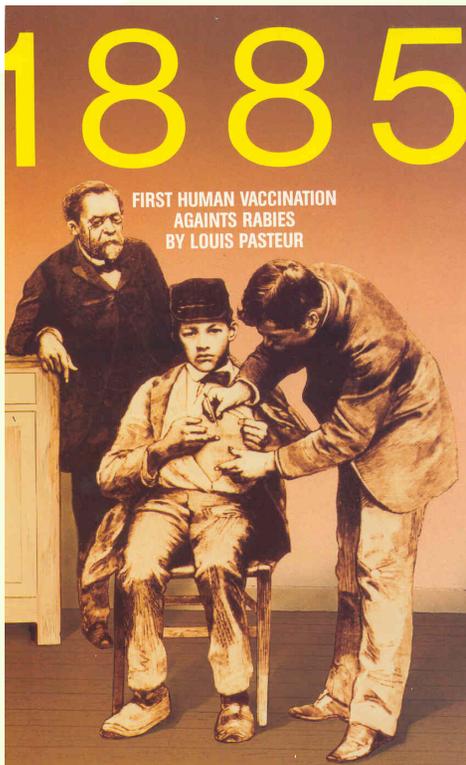


“Taller Regional para la atención de Personas Agredidas Expuestas a Rabia”

Elección del tratamiento Médico y antirrábico específico

Dr. Alberto J. Contreras Galindo

Responsable de la Atención al Humano en Rabia y otras Zoonosis



*“La rabia es una enfermedad zoonótica desatendida que afecta particularmente a comunidades con **acceso desigual** a los servicios de salud”.*

14ª Reunión REDIPRA. Directivos para el Control de la Rabia en las Américas Agst 14th

http://www.paho.org/panaftosa/index.php?gid=377&option=com_docman&task=doc_download

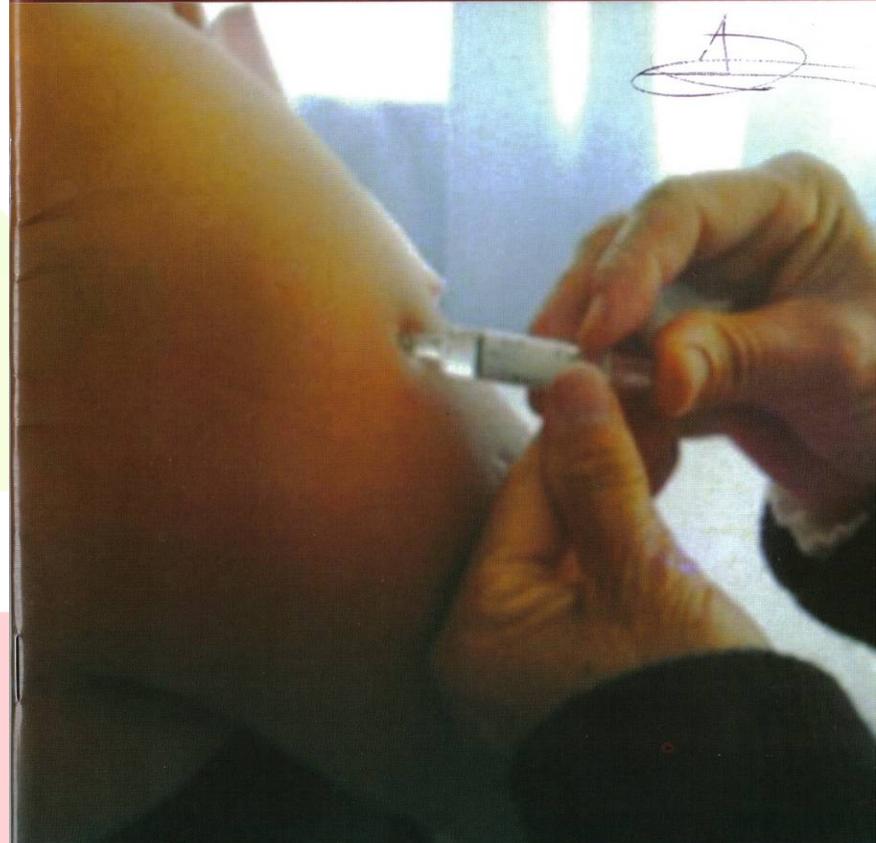
**Complemento a la
NOM-011-SSA2-2011.**

**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



- 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?**

Agresiones Caninas

- ✓ 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 cambios fisiologicos
- ✓ Por frustración
- ✓ Agresión predatoria
- ✓ Por status (dominancia)



stas a Rabia”

Criterio para Inicio e Tx.

SIN RABIA, los últimos 3 años y con el 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 ese lugar o colindantes.
- ✓ Circunstancias de la Agresión

Búsqueda intencionada del agresor (48 hrs). considere

caso probable de rabia,

- ✓ **INICIE Tratamiento**
- ✓ **Foco Rábico.**



Animal Silvestre

Por invadir
su hábitat

Por
enfermedad

Cautiverio
sin
vacunación
vigente.

**IndiqueTX.
Riesgo
Grave**





Taller “Atención de Personas Agredidas expuestas a Rabia”

Criterio para Inicio e Tx.

SIN RABIA, los últimos 3 años y con el animal agresor **DOMICILIADO o COMUNITARIO**

CON vacunación vigente	SIN signos de rabia.	No vacunar
CON vacunación vigente	CON signos de rabia.	Esperar resultado de laboratorio
SIN vacunación vigente	SIN signos de rabia.	Observar 10 días y decidir
SIN vacunación vigente	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 ese lugar o colindantes.
- ✓ Circunstancias de la Agresión

Si después de la búsqueda intencionada del agresor por 48 hrs. lo considera como **caso probable de rabia,** e **INICIE** Tratamiento y las actividades de **Foco Rábico.**



Agresión por animal Silvestres

Por invadir
su hábitat

Por
enfermedad

Cautiverio
sin
vacunación
vigente.

**IndiqueTX.
Riesgo
Grave**



Se Indicará Tratamiento antirrábico, SOLO
SI el agresor 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**

...nas Agredidas expuestas a Rabia”

¿El paciente esta expuesto a rabia?

Exposición SIN riesgo

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



Exposición Riesgo LEVE

- Lamedura en piel erosionada o con herida reciente
- Herida superficial (piel) en tórax, o en abdomen o en miembros inferiores



¿Qué estamos obligados a proporcionar a todo agredido?

- ✓ **LAVAR** herida c/agua y jabón 10 min.
- ✓ **IRRIGAR** mucosas con agua 5 min
- ✓ **DESINFECTAR** (peróxido, isodine, etc.)
- ✓ **SUTURAR** valore:
 - Viabilidad (llenado capilar)
 - Edema, tiempo transcurrido
 - Riesgo Infección
 - Aplicación de IgAH, etc.
- ✓ **SECAR** y **CUBRIR** c/gasa estéril
- ✓ **Antibioticoterapia** (Amox/Clav)
- ✓ Aplicación de **Td**.



Biológicos antirrábicos de uso en humano

Taller “Atención de Personas Agredidas expuestas a Rabia”

Tipos de vacunas

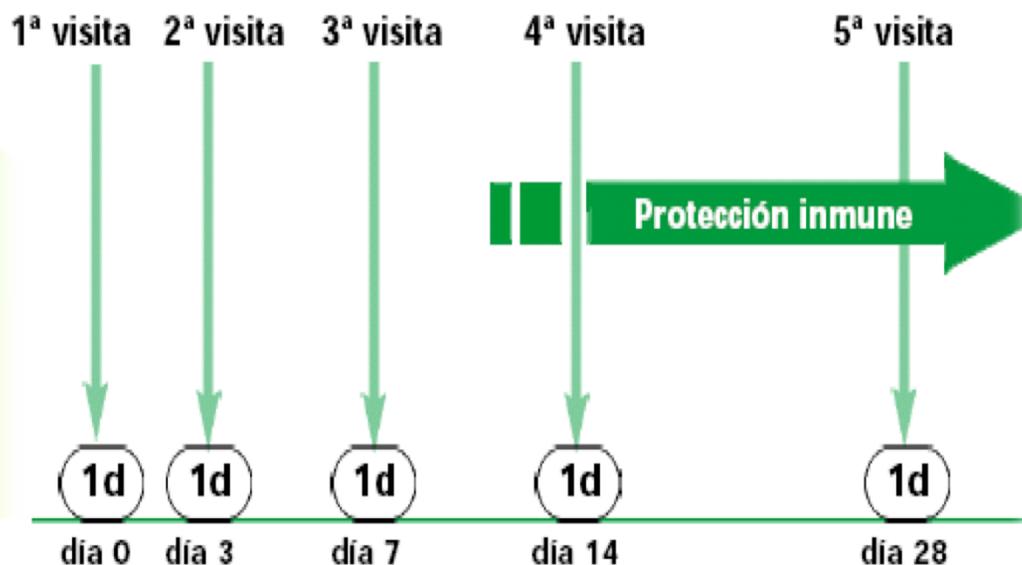
- ✓ Células humanas diploides (HDCV) Imovax (Sanofi Pasteur)
- ✓ Células de embrión de pollo (PCECV) RabAvert (Novartis)
- ✓ Células pulmonares de mono rhesus (RVA)
- ✓ Células vero purificadas (PVRV) Verorab®, (Sanofi pasteur)
- ✓ Células purificadas de embrión de pato (PDEV)

Tratamiento Específico

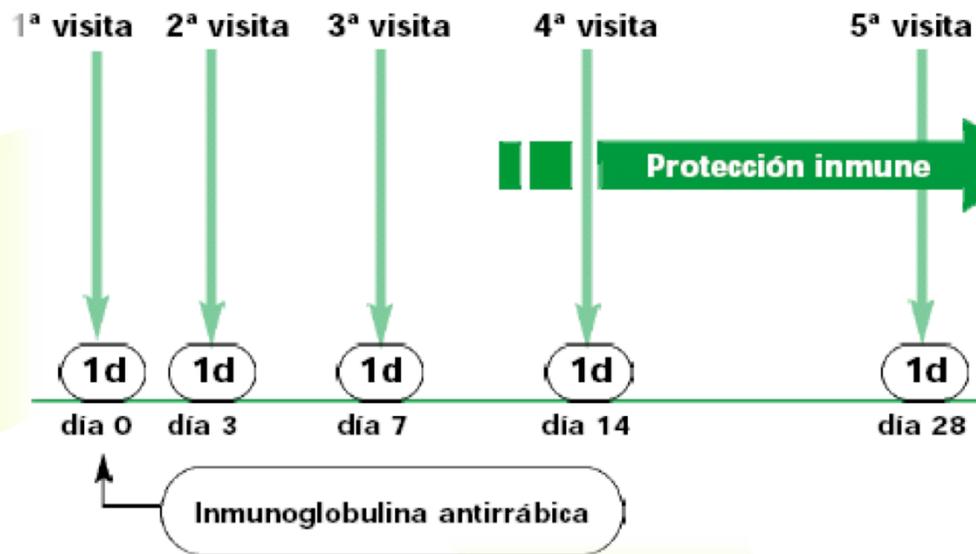
- Exposición Riesgo LEVE

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

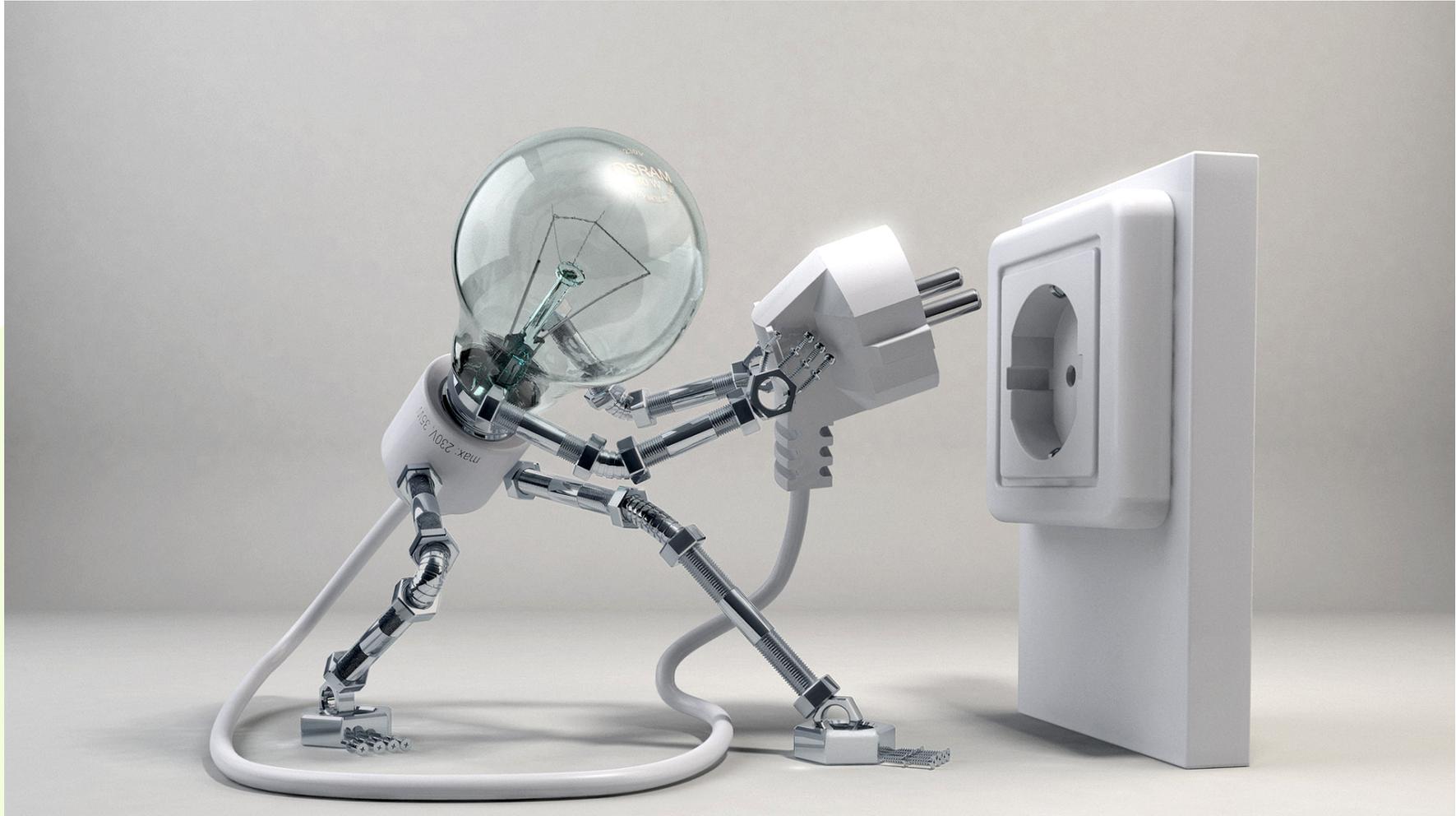


Vacuna Antirrábica Humana
Esquema 5 dosis
0,3,7,14,28 (30*)

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

PRECAUCIONES

- La administración de Vacuna debe realizarse bajo supervisión médica y observar al menos 15-20 minutos después de la vacunación.
- La administración de IgAH posterior a la 3a dosis, cuando ya existe una respuesta inmune puede haber interferencia entre la inmunización pasiva y la activa.



Taller “Atención de Personas Agredidas expuestas a Rabia”