PROTOCOLO DE LA VIGILANCIA INTEGRADA DE LA RABIA

Presentado por:

Deiby Lopez

Introducción

La rabia es una enfermedad viral causada por virus del género Lyssavirus. Se transmite principalmente por mordeduras o contacto con saliva de animales infectados.

Es 100% prevenible mediante vacunación, pero casi siempre mortal una vez aparecen síntomas.
En Colombia, existe un sistema de vigilancia que busca:

- Detectar casos en humanos y animales
- Controlar la transmisión
- Prevenir brotes

¿Situacion epidemiologica?

Mundial:
La rabia es más frecuente en países en desarrollo, especialmente en Asia y África (95 % de muertes). La mayoría de contagios (99 %) ocurre por perros, aunque en algunos países también por animales silvestres como murciélagos. En regiones desarrolladas predomina en fauna silvestre, mientras que en Latinoamérica es más común en perros.

¿Situacion epidemiologica?

Americas:
Desde 1983 la rabia ha disminuido notablemente en América (≈95 % en humanos y 98 % en perros). En EE. UU. y Canadá se eliminó la transmisión por perros, pero persisten casos por fauna silvestre. En Latinoamérica también bajó, aunque desde 1995 han aumentado los casos en humanos por transmisión de murciélagos.

¿Situacion epidemiologica?

Nacional:
Desde los años 70, la rabia en Colombia ha disminuido en humanos y perros gracias a programas de control. Los últimos casos (2020–2021) fueron por murciélagos y la rabia urbana no se presenta desde 2007. Entre 1999 y 2021 hubo 43 casos humanos, principalmente en la región Pacífica (sobre todo Chocó).Actualmente, la rabia afecta más a animales de producción por origen silvestre. La transmisión por perros casi está eliminada, pero la rabia silvestre es la principal amenaza. Además, el gato es el principal intermediario de contagio a humanos desde 2012, al infectarse con murciélagos.

¿Situacion epidemiologica?

Región	Departamento	Año	Municipio	NºCasos
Amazonía	Putumayo	1999	Orito	1
	Putumayo	2000	Orito	1
Caribe	Magdalena	1999	Pedraza	1
	Magdalena	1999	Ciénaga	1
	Santa Marta	2006	Santa Marta	2
	Santa Marta	2007	Santa Marta	2
Central	Cundinamarca	2003	Quipile	1
	Tolima	2010	San Luis	1
	Cundinamarca	2015	El Colegio	1
	Cundinamarca	2016	Girardot	1
	Cundinamarca	2017	Tena	1
	Huila	2020	Neiva	1
	Huila	2021	La Argentina	1
Oriental	Santander	2008	Floridablanca	1
	Boyacá	2009	Moniquirá	1
	Santander	2009	Barrancabermeja	1
	Santander	2010	Piedecuesta	1
	Santander	2010	Enciso	1
Orinoquía	Casanare	2007	San Luis de Palenque	1

Región	Departamento	Año	Municipio	NºCasos
Pacífico	Chocó	2004	Bajo Baudó	14
	Chocó	2005	Alto Baudó	3
	Cauca	2008	Santander de Quilichao	2
	Cauca	2008	Bolívar	1
	Valle	2012	Roldanillo	2

Estado del arte

La rabia es una zoonosis mortal que afecta el sistema nervioso central de animales homeotermos.

Transmisión:

- Mordeduras Contacto con saliva o tejidos infectados

Tiene 4 fases clínicas:

1. Incubación (sin síntomas)
2. Prodrómica (síntomas leves)
3. Neurológica
4. Coma y muerte

Después de la fase inicial, la mortalidad es casi del 100%.

Estado del arte

Fase 1: asintomática y corresponde al período de **incubación**, tiene una duración variable promedio de **10 a 60 días**, pudiendo ser de uno o más años.

Fase 2: corresponde a la prodrómica, en ella aparecen los primeros síntomas y son de carácter inespecífico, puede durar entre **2 y 10 días**.

Fase 3: neurológica, en la que se presentan los síntomas neurológicos y puede durar de **2 y 7 días**.

Fase 4: dura de **1 y 10 días** es la de coma, en ésta el paciente entra en coma y finalmente fallece.

En la **1ª fase** la enfermedad es completamente **prevenible** por la aplicación de vacuna o vacuna y suero con la aplicación de profilaxis según el tipo de exposición, pero a partir de **la 2ª fase** es **mortal** entre **el 99,9 y 100%** de los casos..

Justificación de la vigilancia

La vigilancia es necesaria porque:

- La rabia sigue siendo un problema de salud pública
- Permite prevenir muertes

Involucra varios sectores:

- Salud
- Agropecuario
- Ambiental

Cada sector tiene responsabilidades según el tipo de animal (doméstico, producción o silvestre).

Usos y usuarios de la vigilancia del evento.

La información recolectada sirve para:

- Diseñar políticas de salud
- Planificar estrategias de control

Usuarios principales:

- Ministerio de Salud
- Instituto Nacional de Salud
- ICA
- Autoridades ambientales
- Comunidad médica

Objetivos

Objetivo general:
Analizar el riesgo de transmisión de la rabia en Colombia para tomar decisiones de prevención y control.

Objetivos específicos:

- Analizar casos por persona, tiempo y lugar
- Hacer seguimiento a indicadores
- Identificar zonas de riesgo
- Detectar circulación del virus mediante laboratorio

Definiciones operativas de casos

Exposición al virus:
Ocurre cuando una persona tiene:
- Mordeduras
- Arañazos
- Contacto con saliva infectada

Tipo de lesión y contacto:
Se clasifican en:
- Agresión: mordedura o herida
- Contacto: contacto con saliva o tejidos

Y según el riesgo:
- No exposición: riesgo nulo
- Exposición leve: menor riesgo
- Exposición grave:

alto riesgo → requiere vacuna + suero

Definiciones operativas de casos

Caso de rabia humana

- Probable: exposición + síntomas neurológicos
- Confirmado: pruebas de laboratorio positivas
- Descartado: otra enfermedad

Caso en perros y gatos

- Probable: signos neurológicos
- Confirmado: laboratorio
- Descartado: otra causa

Estrategias de vigilancia y responsabilidades

Estrategias
Tres tipos:

- **Vigilancia pasiva:** reportes obligatorios
- **Vigilancia activa:** búsqueda de casos
- **Vigilancia comunitaria:** participación de la población

Responsabilidad por niveles:
Cada entidad tiene funciones específicas:

- **Ministerio de Salud:** políticas
- **INS:** seguimiento y laboratorio
- **ICA:** control en animales de producción
- **Secretarías de salud:** control local
- **IPS:** atención y notificación

Recolección y flujo de información

Periodicidad:
- Notificación inmediata (casos graves)
- Notificación semanal (casos comunes)

Flujo:
La información fluye desde:
Hospitales → municipios → departamentos → nivel nacional

Fuentes:
- Historias clínicas
- Registros de salud
- Laboratorios
- Datos del DANE

Análisis de la información

Cuando ya tienen los reportes de casos, no se quedan solo con números. Los analizan para entender la situación real:

Frecuencia de casos: No es solo contar. Es ver si hay muchos o pocos casos comparado con lo normal.

Ejemplo: si normalmente hay 5 casos al mes y ahora hay 15, algo está pasando.

Distribución geográfica: Se ubican los casos en el mapa.

Permite ver dónde está el problema (por ejemplo, un municipio específico).

Tendencias: Se observa el comportamiento en el tiempo.

¿Los casos están subiendo, bajando o iguales? Esto ayuda a saber si la situación mejora o empeora.

Análisis de la información

Después del análisis, buscan cosas fuera de lo normal:

Aumentos inesperados:

Cuando hay más casos de lo habitual sin explicación clara.

Es una señal de alerta temprana.

Brotes: Cuando aparecen varios casos en poco tiempo y en el mismo lugar.

Aquí ya hay un problema activo que requiere intervención inmediata.

Orientaciones para la acción

Acciones individuales:
- Atención médica inmediata
- Clasificación del caso

Acciones colectivas:
- Educación
- Búsqueda de casos
- Control de brotes

Laboratorio:
- Toma de muestras
- Análisis diagnóstico

Comunicación de resultados

- Difusión de información a autoridades y comunidad
- Permite tomar decisiones oportunas

La vigilancia de la rabia analiza y difunde datos para tomar decisiones y prevenir el evento. El Instituto Nacional de Salud publica informes y las entidades territoriales deben comunicar resultados para alertar a la comunidad.

Indicadores

De impacto: miden la frecuencia de casos (agresiones, rabia en humanos, perros y gatos, exposiciones y focos investigados).

De proceso: miden cómo se están clasificando y atendiendo los casos (expuestos, no expuestos, etc.).

Indicadores

Nombre del indicador	Proporción de incidencia agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia
Tipo de indicador	Impacto
Definición	Número de casos nuevos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores del virus de la rabia presentes en la población colombiana.
Periodicidad	Por periodo epidemiológico.
Propósito	Establecer áreas de mayor riesgo para presentación de casos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia y rabia humana. Priorizar acciones de prevención y control en poblaciones a riesgo.
Definición operacional	Numerador: número de casos nuevos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia en Colombia. Denominador: Total población según Censo DANE (proyección al año correspondiente).
Coeficiente de multiplicación	100 000
Fuente de información	Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila): ficha única de notificación Cód. - 300
Interpretación del resultado	En el periodo __ se presentan ___ casos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia por cada 100.000 habitantes.
Nivel	Nacional, departamental (o distrital) y municipal.
Meta	No aplica.
Aclaraciones	Corresponde al número de casos por entidad territorial de procedencia.

Conclusion

La **vigilancia integrada de la rabia** es un sistema complejo pero esencial que combina:

- Detección temprana
- Análisis de datos
- Acción intersectorial

Su **objetivo principal** es evitar muertes humanas y controlar la enfermedad en animales, especialmente en un contexto donde la transmisión silvestre sigue siendo un riesgo.

THANK YOU