Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Centro Panamericano de Fiebre Aftosa - PANAFTOSA

SALUD PÚBLICA VETERINARIA

Seminario Pre-Redipra

RABIA: Desafíos pendientes – Un proceso Inconcluso

Antigua - Guatemala | 28 de noviembre del 2017

Marco Vigilato

Asesor SPV - PANAFTOSA-OPS/OMS

Profilaxis post exposición humana y campañas de vacunación canina

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
Salud Pública Veterinaria

PROFILAXIS POST EXPOSICION

http://www.paho.org/panaftosa/index.php?option=com_docman&view=download&slug=consulta-expertos-oms-sobre-rabia-espanol-0&Itemid=518

http://www.who.int/immunization/sage/meetings/2017/october/Yellow_book_SAGE_October_2017.pdf?ua=1

PROFILAXIS POST EXPOSICION

- Lavado de herida agua y jabón (desinfectante);
- Recomendado por OMS (TRS 942, 2013):
  - 5 dosis (1-1-1-1-1)
  - 4 dosis (2-0-1-0-1 ; 2-1-1)
- Gravedad exposición Inmunoglobulina (hRIG y eRIG)

PROFILAXIS POST EXPOSICION

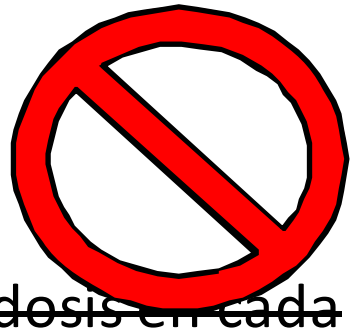
Intramuscular:

- “Essen” 5 dosis (1-1-1-1-1)

una dosis administrada en cada uno de los días 0, 3, 7, 14 y 28.

- El régimen “Zagreb”, 4 dosis (2-0-1-0-1 ; o 2-1-1) 2 dosis de la vacuna en el día 0 seguido de una dosis en cada uno de los días 7 y 21.

PROFILAXIS POST EXPOSICION



Intramuscular:

- ~~"Essen acortado" cuatro dosis (1-1 -1-1-0) una dosis en cada uno de los días 0, 3, 7 y 14, se puede utilizar como una alternativa para las personas expuestas sanas (con competencia inmunitaria total),, siempre y cuando reciban un cuidado adecuado de las heridas, además de inmunoglobulina antirrábica en las exposiciones de categoría III y de categoría II~~

Strategic Advisory Group of Experts on Immunization 17 - 19 October 2017

PROFILAXIS POST EXPOSICION

Intradermica:

- “Cruz Roja Tailandesa” con dos sitios de inoculación (2- 2-2-0-2) consiste en inyecciones de 0,1 ml de vacuna en dos sitios intradérmicos diferentes en cada uno de los días 0, 3, 7 y 28. Uso de RIG de acuerdo con el grado de la exposición.

PROFILAXIS POST EXPOSICION

Reexposición:

- 1 dosis de vacuna por vía IM o por vía ID en un sitio en días 0 y 3. *RIG no indicada.*

- ID de “4 sitios en una sola visita” que consta de 4 inyecciones ID (0,1 ml) igualmente distribuidos muslos en una sola visita

PROFILAXIS POST EXPOSICION

Categoría de exposición	Tipo de exposición a un animal doméstico o silvestre[a], presunto o confirmado rabioso, o animal no disponible para pruebas	Profilaxis post-exposición recomendada
I	Tocar o dar de comer a animales Lamidas en piel intacta. Contacto de piel intacta con secreciones o excreciones de un animal rábido o un caso humano	Ninguna, si hay un historial clínico fiable disponible
I I	Mordisquear piel descubierta Pequeños arañazos o abrasiones sin sangrado	Administrar vacuna inmediatamente[b] Suspender el tratamiento si el animal permanece saludable a lo largo de un período de observación de 10 días[c] o se confirme un resultado negativo para la rabia por un laboratorio fiable mediante técnicas de diagnóstico apropiadas.
I I I	Mordeduras[d] o arañazos transdérmicos individuales o múltiples, lametones sobre la piel lastimada, contaminación de las mucosas con saliva (es decir, lamidas) La exposición a los murciélagos[e]	Administrar la vacuna antirrábica de inmediato, y la inmunoglobulina de la rabia, preferentemente tan pronto como sea posible después del inicio de la profilaxis post-exposición. La inmunoglobulina de la rabia se puede inyectar hasta 7 días después de la administración de la primera dosis de vacuna. Suspender el tratamiento si el animal permanece saludable a lo largo de un período de observación de 10 díasc o se confirme un resultado negativo para la rabia por un laboratorio fiable mediante técnicas de diagnóstico apropiadas.

a La exposición a roedores, conejos o liebres no requiere la profilaxis post-exposición de la rabia por rutina.

b Si se somete a observación a un perro o un gato aparentemente sano en/de un área de bajo riesgo, el tratamiento puede retrasarse.

c Este período de observación se aplica sólo a perros y gatos. Con excepción de las especies amenazadas o en peligro de extinción, otros animales domésticos y silvestres sospechosos de estar rabiosos deben ser sacrificados y sus tejidos examinados mediante las técnicas de laboratorio apropiadas para detectar la presencia de antígeno de la rabia.

d Las mordeduras especialmente en la cabeza, el cuello, la cara, las manos y los genitales son exposiciones de categoría III debido a la rica inervación de esta zona.

e La profilaxis post-exposición se debe considerar cuando se ha producido el contacto entre un ser humano y un murciélago, a menos que la persona expuesta pueda descartar una mordedura o arañazo o la exposición de una membrana mucosa.

OMS Informe Técnico Serie No. 982, 2013

PROFILAXIS POST EXPOSICION

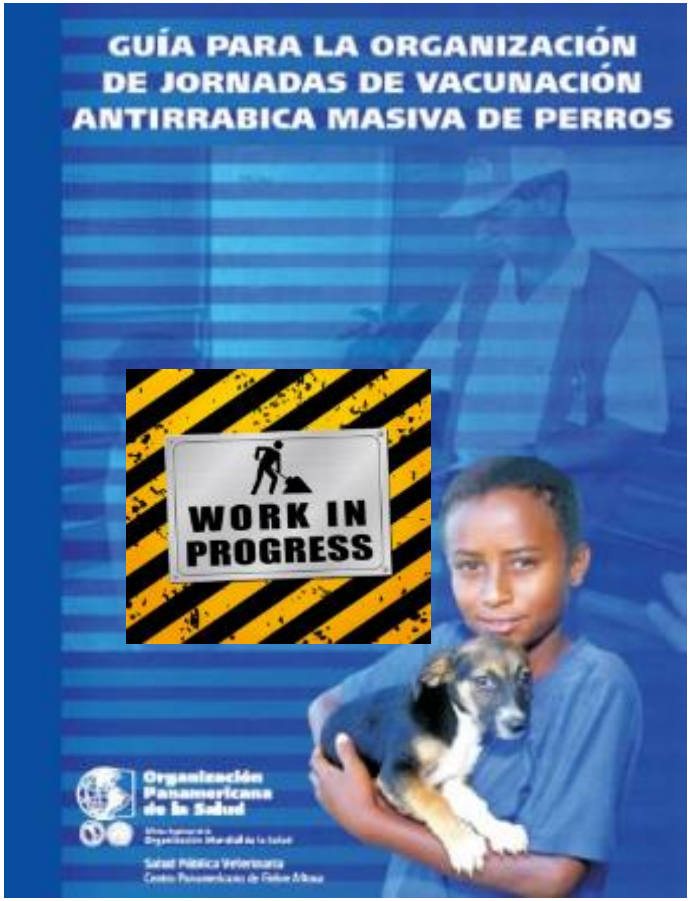
- Local y gravedad de la exposición
  - Manos, pies, cara, múltiples heridas
- Asociada a la observación canina 10 días (cuarentena)
  - Perros posibles de observación
  - Animales sin posibilidad de observación
  - Animales con diagnostico

PROFILAXIS POST EXPOSICION

- **Hallazgos críticos en la Región**

  - Uso de vacunas humanas no recomendadas por OMS – CRL;
  - Profilaxis (PEP) excesivamente centralizada;
  - Normas Nacionales desactualizadas;
  - Cambios de esquemas de profilaxis;
  - Uso exacerbado de PEP sin criterios
  - No utilización de RIG en exposiciones graves
  - Cierre centros antirrábicos – sin observación animal
  - No acompañamiento de los abandonos de personas expuestas
  - Falla de planificación en la adquisición de los inmunobiologicos

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA



http://www.paho.org/panaftosa/index.php?option=com_content&view=article&id=509:rabia&Itemid=0

https://caninerabiesblueprint.org/

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA

PLANIFICACION

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
Salud Pública Veterinaria

Revisión: población canina estimada en América Latina

Canes estimados	Lugar de estudio	Referencia bibliográfica
1:3	Maule (Chile)	Maripangui, 2014.
1:3,9	Jardines de Manchay, Lima (Perú)	Málaga *et al.*, 2014.
1:5,74	Comas, Lima (Perú)	Soriano, 2014.
1:7	San Martín de Porres, Lima (Perú)	Arauco, 2014.
1:4,3	Santa Cruz de la Sierra (Bolivia)	Loza *et al.*, 2012.
1:4,83	Puerto Natales (Chile)	Bahamonde, 2010.
1:3,49	Parelheiros, Sao Paulo (Brasil)	Garcia, 2009.
1:3,4	Mérida (México)	Ortega *et al.*, 2007.
1:4	Sao Paulo (Brasil)	Alves *et al.*, 2005.
1:7,2	Lanco (Chile)	Torres, 2003.
1:4,14	El Bosque (Chile)	Ibarra *et al.*, 1997.
1:4,51	General Pico (Argentina)	Larrieu *et al.*, 1992.
1:10,26	Lima (Perú)	MINSA, 1973.

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA

CAPACITACION

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA

DIVULGACION

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
Salud Pública Veterinaria

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA

EJECUCION

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
Salud Pública Veterinaria

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA

SUPERVISION TECNICA

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
Salud Pública Veterinaria

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA

EVALUACION DE LA CAMPANA

	MUNICIPIO	POBLACION HUMANA	POBLACIONES			VACUNADOS			COBERTURAS		
			POBLACION CANINA	POBLACION FELINA	TOTAL ANIMALES	PERROS	GATOS	TOTAL ANIMALES	PERROS	GATOS	TOTAL ANIMALES
CORDILLERA	LAGUNILLA	5.729	1.432	215	1.647	289	48	335	20.18	21.40	20.34
	CHARAGUA	37.310	9.327	1.399	10.726	4.248	225	4.471	45.52	18.08	41.68
	CABEZAS	29.978	7.494	1.124	8.618	1.170	255	1.425	15.81	22.69	16.54
	CUEVO	5.383	1.346	202	1.548	687	144	831	51.04	71.29	53.68
	GUTIERREZ	13.401	3.350	502	3.852	390	17	407	11.64	3.39	10.57
	DITU GUTIERREZ	13.401	3.350	502	3.852	1.343	84	1.427	40.09	16.73	37.05
	CAMBIS	38.486	9.116	1.367	10.483	5.378	788	6.143	59.03	55.96	58.60
	SOYUBA	5.784	1.446	217	1.663	802	28	837	55.46	18.12	50.33
	TOTAL	134.051	33.511	5.026	38.537	14.305	1.571	15.876	42.69	31.26	41.20

OPS OMS
PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
Salud Pública Veterinaria

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN CANINA

- **Hallazgos críticos en los programas:**
  - Casos caninos (y humanos) en áreas con “altas coberturas” de vacunación
  - Campañas de vacunación de larga duración (+15 dias);
  - Población canina desactualizadas;
  - Uso de vacunas caninas no recomendadas por la OMS y OIE
  - Adquisición de insumos de manera deficitaria
  - Equipos y supervisión insuficientes
  - Divulgación y plan de comunicación débiles
  - Disponibilidad de recursos insuficientes
  - Poca sensibilización de la comunidad en acudir a la campana
  - Evaluación de coberturas de vacunación canina incompleta
  - Resultados equivocados con la suma de caninos y felinos → falsas cobertura

FONDO ROTATORIO DE VACUNAS DE LA OPS

HUMAN RABIES VACCINE 2017

Country	1st Qtr	2nd Qtr.	3rd Qtr	4th Qtr	Total
Argentina	0	13,762	46,881	46,881	187,524
		30,000	29,965		
			20,035		
Aruba	0	25	0	0	25
Barbados	5	0	0	0	5
Belize	0	300	1,300	0	1,600
Bermuda	100	0	0	0	100
Bolivia MoH	0	0	50,000	0	50,000
Brazil	0	300	0	0	300
Cayman Islands	0	55	0	0	55
Colombia MOH	80,000	0	0	80,000	160,000
Colombia SDS Bogotá	0	0	3,800	0	3,800
Costa Rica CCSS	0	0	100	0	100
Cuba	0	10,525	0	0	10,525
Dominican Republic MOH	15,000	0	15,000	0	30,000
Ecuador	0	0	7,360	0	7,360
El Salvador MOH	0	0	22,000	0	22,000
El Salvador ISSS	9,800	0	0	0	9,800
Grenada	100	0	0	0	100
Guatemala MOH	40,000	0	40,000	0	80,000
Honduras MOH	0	0	0	1,375	1,375
Nicaragua	0	3,000	0	0	3,000
Panama	1,000	0	0	1,500	2,500
Paraguay	0	0	0	15,000	15,000
Peru	80,000	80,000	80,000	134,795	429,590
			54,795		
Suriname	400	0	0	0	400
Trinidad & Tobago	2,000	0	0	1,000	3,000
Uruguay	0	0	0	400	400
Venezuela	50,000	25,000	25,000	0	100,000
TOTAL	278,405	162,967	396,236	280,951	1,118,559

FONDO ROTATORIO DE VACUNAS DE LA OPS

INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA HUMANA 2017

Country	1st Qtr	2nd Qtr.	3rd Qtr	4th Qtr	Total
Argentina	1,011	0	1,010	0	2,021
Aruba	10	0	0	0	10
Barbados	15	0	0	0	15
Brazil	0	20,000	15,000	0	35,000
Colombia MOH	15,000	10,000	10,000	0	35,000
Colombia SDS Bogotá	0	0	1,000	0	1,000
Dominican Republic MOH	150	0	0	0	150
Panama	0	50	0	0	50
Uruguay	0	0	0	80	80
TOTAL	16,186	30,050	27,010	230	**73,476**

INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA EQUINA

Country	1st Qtr	2nd Qtr.	3rd Qtr	4th Qtr	Total
Guyana MOH	0	0	150	0	150
Nicaragua	0	0	300	0	300
Peru	1,000	0	0	0	1,200
	200				
Venezuela	500	500	0	0	1,000
TOTAL	1,700	500	450	0	**2,650**

FONDO ROTATORIO DE VACUNAS DE LA OPS

2017 VACCINE REQUIREMENTS
Canine

Country	1st Qtr	2nd Qtr.	3rd Qtr	4th Qtr	Total
Bolivia MoH	0	0	3,000,000	0	3,000,000
Dominican Republic MOH	0	0	500,000	0	500,000
Ecuador	0	0	80	0	2,464,000
		1,546,250			
			917,670		
Guatemala MOH	-2,460	0	0	0	2,551,540
		1,059,000			
		2,554,000			
Honduras MOH	0	0	0	680,000	680,000
Nicaragua	0	1,300,000	0	0	1,300,000
Panama	0	0	10,000	0	10,000
Peru	0	0	50,527	0	50,527
TOTAL	-2,460	6,459,250	4,478,277	680,000	**10,556,067**

FONDO ROTATORIO DE VACUNAS DE LA OPS

- Vacuna rábica canina: aprox **10.500.000 dosis**
- Vacuna rábica humana: aprox 600mil **(+ aprox. 500.000 dosis)**
- Inmunoglobulina antirrábica humana: **70mil viales**
- Inmunoglobulina antirrábica equina: **650 viales**

- **Hallazgos críticos:**
  - Programación Deficiente/Compras de última hora
  - Eventuales problemas de producción en 2018

www.panaftosa.org/redipra16

Twitter/panaftosa_inf Facebook/PANAFTOSA-OPS/OMS