



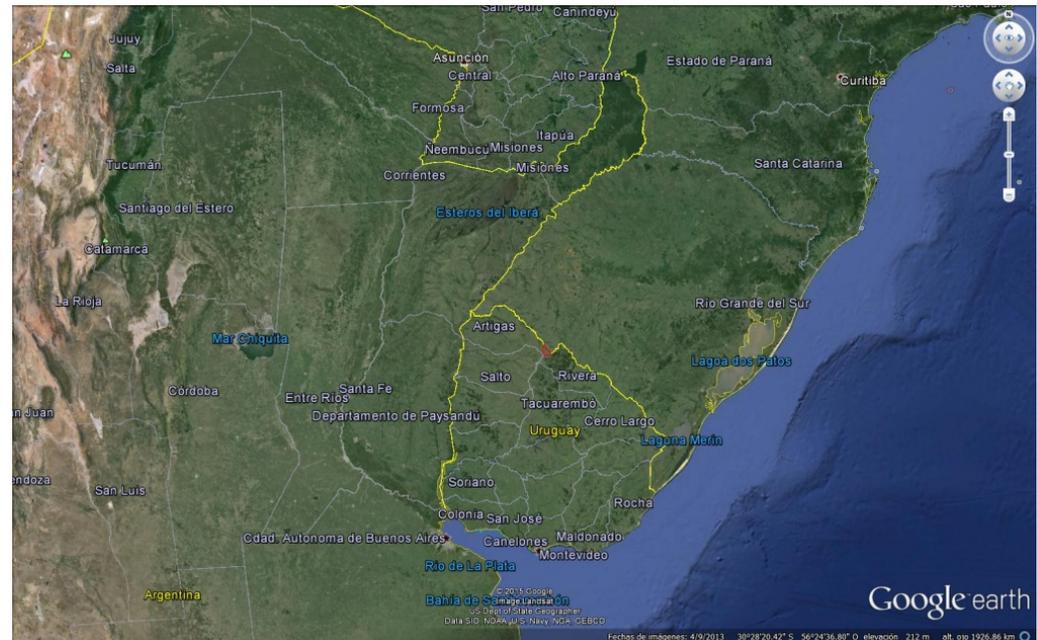
# REDIPRA 15

Brasilia, 15 al 17 de setiembre de 2015

Dra. Gabriela Willat  
Unidad Zoonosis y vectores  
División Epidemiología  
Ministerio de Salud Pública

# SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

- Último caso humano en 1966 durante la última epizootia registrada de rabia urbana de 1964 a 1968 en la capital.
- Últimos diagnósticos en caninos 1982 en Rivera, 1983 en Rocha.
- Primer comprobación de rabia silvestre en murciélagos y bovinos en octubre de 2007 en Rivera.



# RABIA CANINA

- 47 años desde la última epizootia.
- 32 años del último diagnóstico.
- El control fronterizo se hace a través de las Barreras Sanitarias a cargo del MGAP presentes en todos los pasos terrestres, aéreos y marítimos, donde se exige el certificado sanitario con la vacuna antirrábica vigente.

# VACUNACIÓN CANINA

- No es obligatoria
- Las campañas estatales de vacunación no se realizan desde 2002. Las últimas fueron en localidades fronterizas y de baja cobertura (20.000 dosis).
- Se estima que el 10% de la población canina es inmunizada por veterinarios particulares.
- El control de foco ante la aparición de murciélagos positivos se hace en conjunto:
  - MGAP diagnóstico
  - MSP búsqueda de personas expuestas
  - CNZ vacunación gratuita de perros y gatos en la zona

# RABIA SILVESTRE



- Hizo su aparición en octubre de 2007 con casos en bovinos, y vampiros (*Desmodus rotundus*) en el norte del país frontera con Brasil.
- La epizootia se extendió hasta 2010 en Rivera y Tacuarembó.
- En 2014 se verificó un brote en el departamento de Cerro Largo.

- Se vacunó prácticamente todo el ganado de la zona de riesgo y los perros y gatos de los focos (por CNZ).
- Las personas expuestas en cada foco se detectaron y trataron rápidamente por MSP.
- Se hace control de poblaciones de vampiros a cargo de equipos del MGAP (capacitados por Brasil a través de OPS).
- Se mantiene una estrecha vigilancia del ganado con sintomatología compatible con rabia.
- Se está en permanente contacto con las autoridades locales brasileras.
- Se dan charlas y se entrega material informativo a las poblaciones involucradas.

- En Uruguay hay 23 especies de murciélagos, solo una hematófaga *Desmodus rotundus*.
- Desde 2008 se diagnostican quirópteros insectívoros positivos (*Tadarida brasiliensis*, *Molossus molossus*, *Myotis spp*) en varios departamentos (Rivera, Tacuarembó, Artigas, Montevideo, Maldonado, Lavalleja, Canelones, Río Negro y Salto).

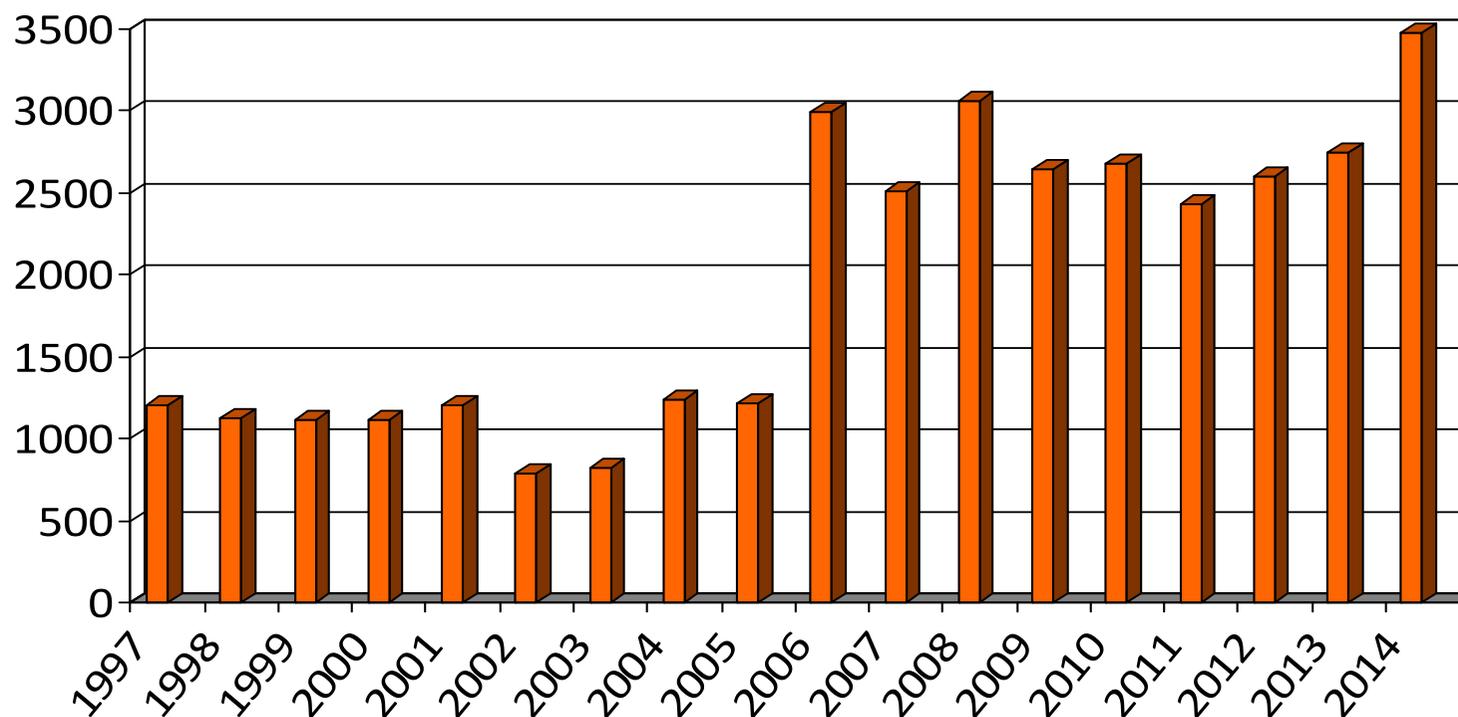
# VIGILANCIA

El diagnóstico en animales por IFD se hace en el laboratorio Miguel C. Rubino del MGAP.

	bovinos	equinos	caninos	felinos	m.n.h	m.h	otros
2012		1	2	1	26/1	3	1
2013			6		48/3	5	
2014	12/2	2	1	1	26/3	4	

- La denuncia ante el MSP de toda persona mordida es obligatoria por ley desde 2004.
- Primera causa de notificación

Mordeduras notificadas en el país 1997-2014



# PROFILAXIS

- Desde 1993 se utiliza vacuna a cultivo celular en células Vero.
- La vacuna se almacena en el laboratorio Calmette en Montevideo, y distribuye a través de la CHLAT a todo el país. Hay 23 centros con 2 tratamientos completos.
- El suero homólogo también se almacena en el laboratorio Calmette y se envía la institución que lo solicita según protocolo.
- El tratamiento post exposición es gratuito.
- El tratamiento pre exposición se sugiere para determinadas actividades consideradas de riesgo y corre por cuenta de cada persona.

# Algoritmo de notificación y manejo de casos de Rabia MSP/OPS 2012

La exposición al virus rábico puede ser:

- ❖ De riesgo bajo o nulo (perro o gato con observación s/p a los 10 días)

- 

**SIN MEDIDAS**

- ❖ De riesgo (perro o gato que no puede terminar la observación)

- 

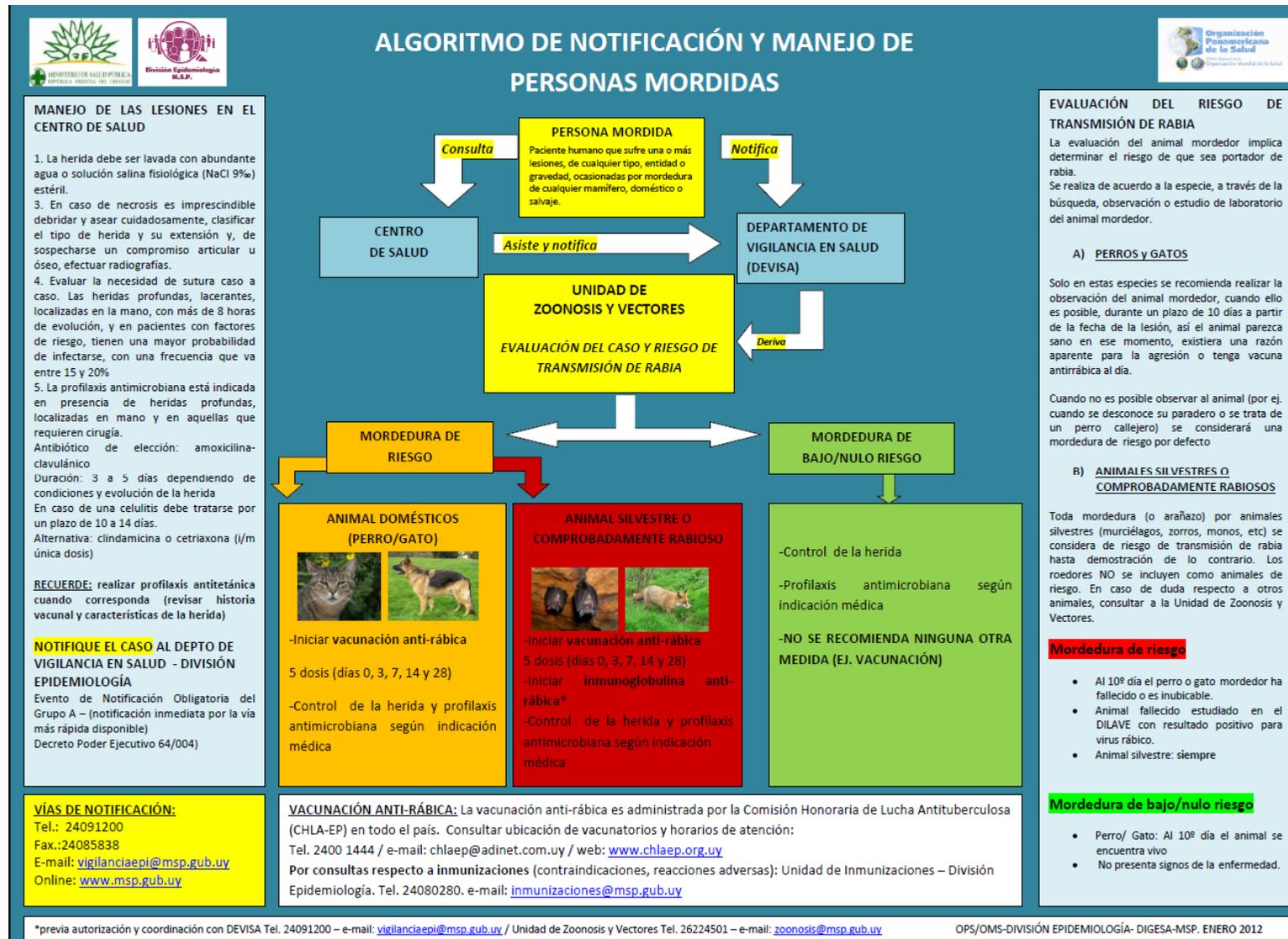
**VACUNA**

- ❖ De riesgo alto (animal silvestre o comprobadamente rabioso)

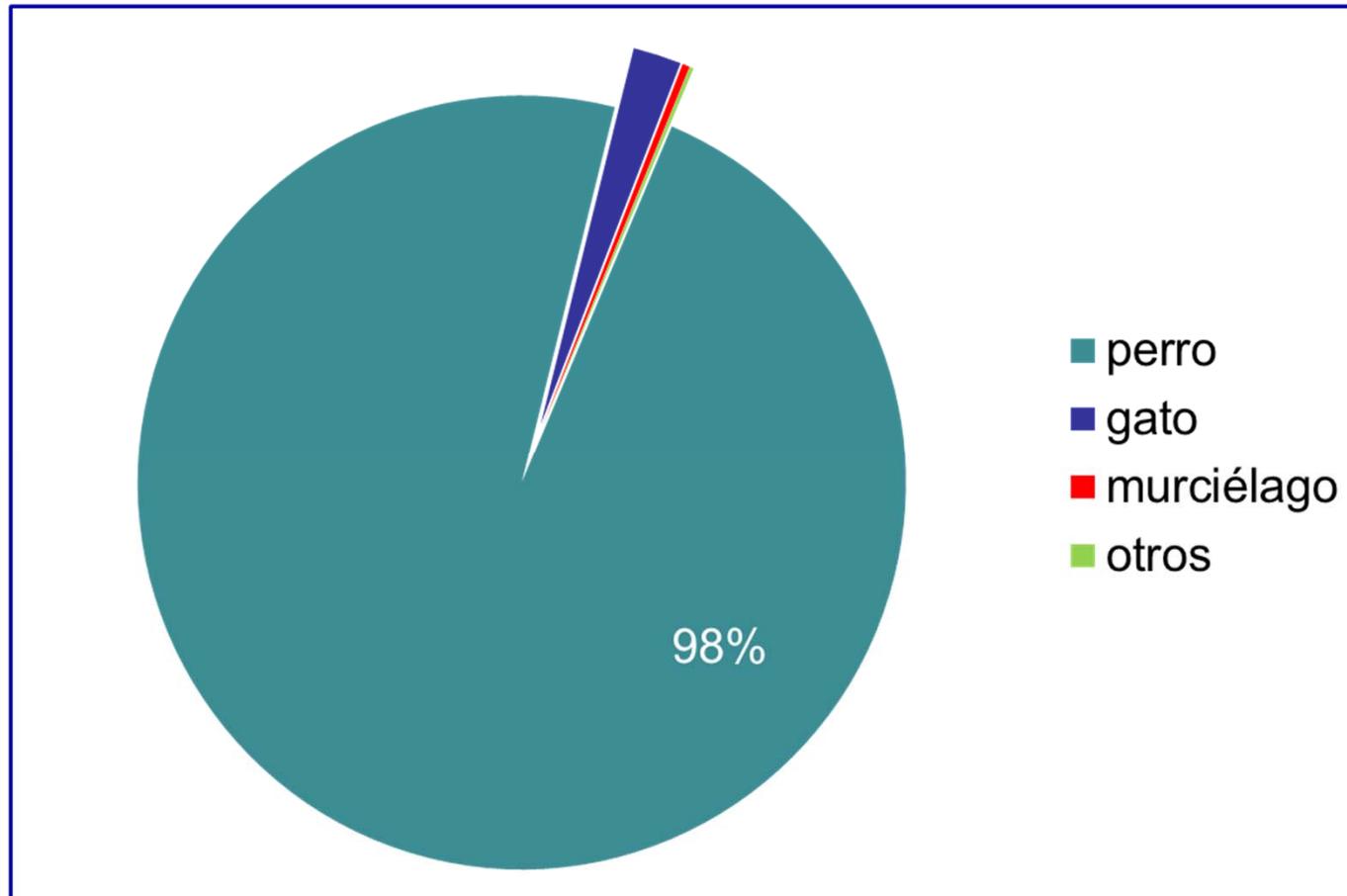
- 

**SUERO Y VACUNA**

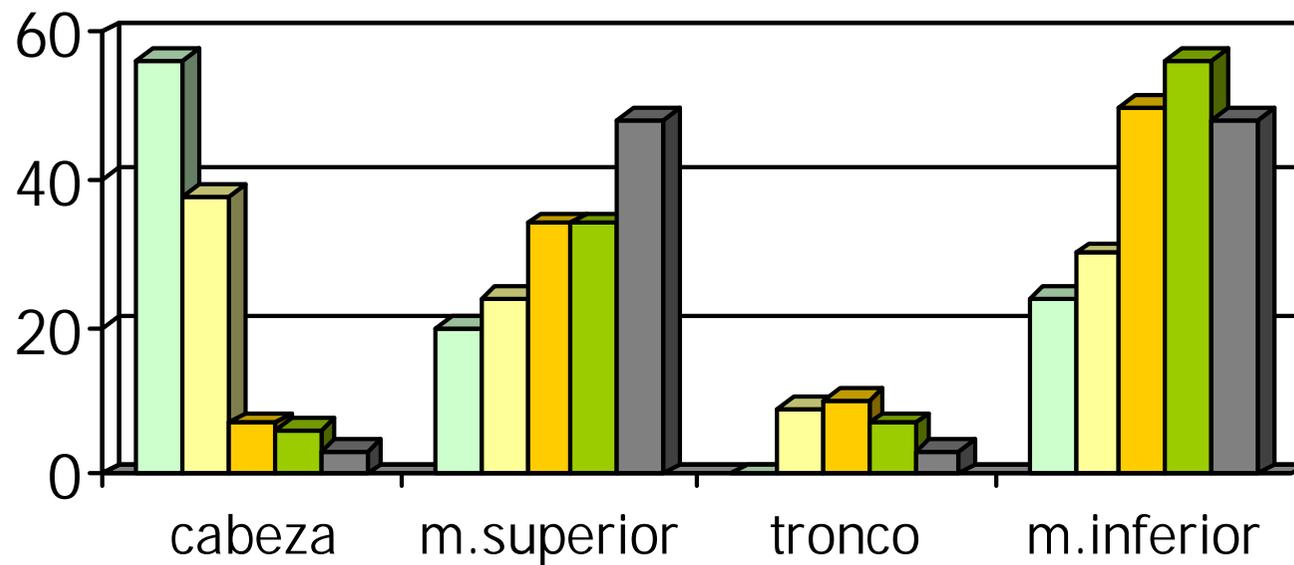
# Algoritmo de notificación y manejo de personas mordidas



# ESPECIE AGRESORA



# LUGAR DE LA MORDEDURA SEGÚN LA EDAD



0 a 2 años

3 a 12 años

13 a 20 años

21 a 64 años

más de 65 años

# Cambios a destacar

El lugar del accidente pasó de ser 70% en vía pública en 1999 a 45% en 2009.

El tamaño de los perros ha aumentado 10kg en 7 años (CNZ)

1998 media nacional 17 kg

2005 media nacional 27 kg

Ciertas razas de gran porte no son utilizados como perros de guardia sino que conviven con la familia sin haberse informado lo suficiente sobre cómo educarlos.



No hay razas buenas o malas sino perros dominantes, de gran porte en manos de dueños no calificados

Los accidentes en domicilio involucran familiares o amigos

La mayoría responden a agresiones por dominancia

Las lesiones son de mayor gravedad, en general múltiples

Los niños y ancianos no interpretan los signos previos al ataque

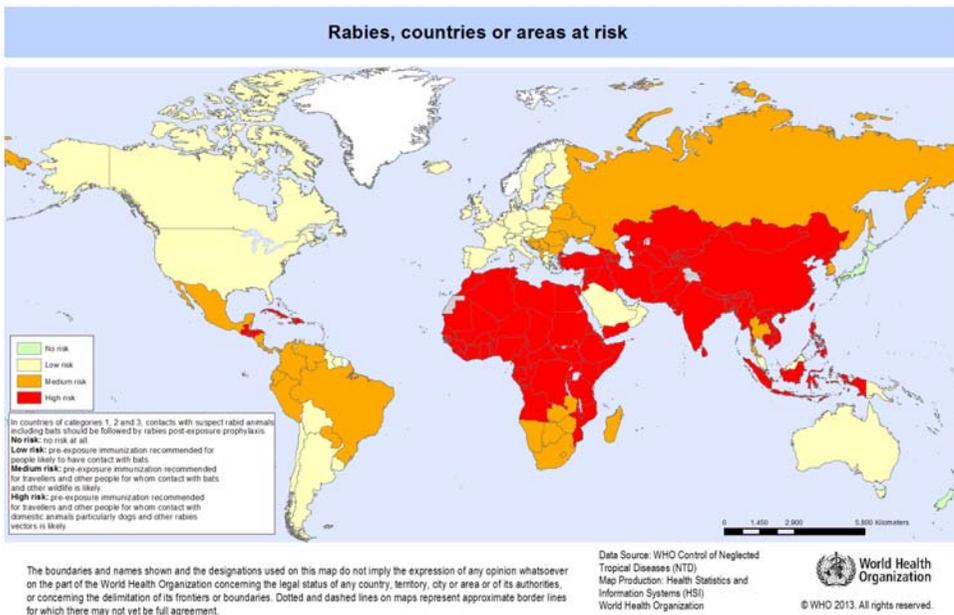
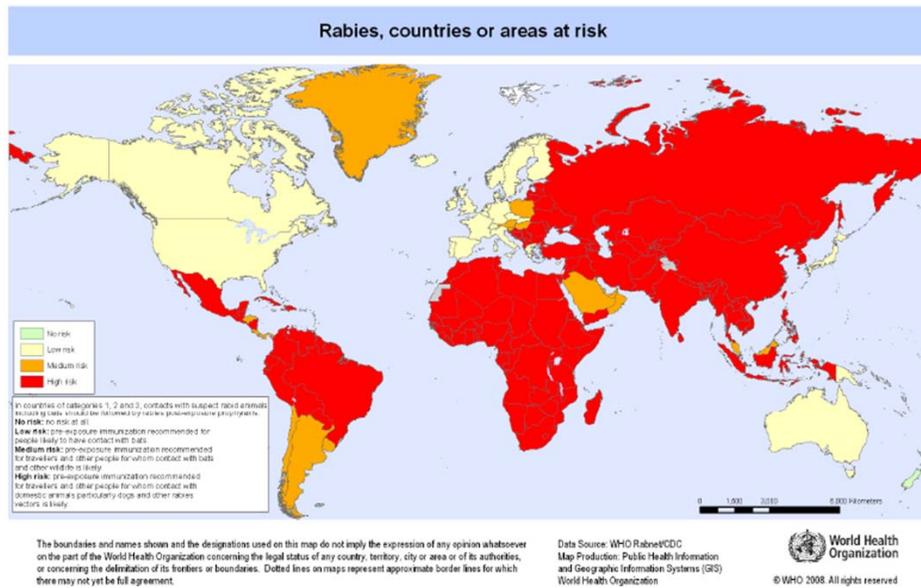
Fallecidos por mordedura de perro

año	sexo	edad
2002	M	2
2004	F	79
2008	F	63
2012	M	5
	F	72
2013	M	54
	F	78
2014	M	s/d
2015	M	70
	F	4

# INSUMOS

- Se adquieren los biológicos a través del fondo rotatorio de la OPS.
- La compra anual es de unas 1000 dosis y 50 a 70 ampollas suero homólogo.
- Todo se centraliza en el laboratorio Calmette en Montevideo quien se encarga de su distribución y aplicación en todos los departamentos según protocolo del MSP.
- 23 centros de salud cuentan con 2 tratamientos completos y el suero se coordina con la institución que lo administra para el envío del n° de ampollas necesario desde Montevideo.

# Declaración de área libre



- En 2011 se trabajó en la elaboración de un proyecto TCC con Chile para declarar a Uruguay libre de rabia canina (V1 y V2).
- Parte de sus objetivos eran sensibilizar a los profesionales de la salud humana y animal en el diagnóstico y prevención, así como capacitar personal de los laboratorios del MSP y MGAP en distintas técnicas.

## Retos más significativos para mantener el país libre de rabia

- Incrementar el n° de muestras
- Capacitar personal de laboratorio
- Campaña de comunicación de riesgo  
(la población no considera que pueda reaparecer, ni los veterinarios ni los médicos la toman en cuenta en sus diferenciales, muy baja cobertura de vacuna canina)

Gracias por su atención!

Preguntas?

[gwillat@msp.gub.uy](mailto:gwillat@msp.gub.uy)