



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

**VIGILANCIA INTEGRADA DE LA RABIA
ANTIOQUIA
INFORME FINAL 2023**

Responsable:

Andrés Felipe Úsuga Rodríguez – Profesional Universitario
Equipo de Gestión del Riesgo para Eventos de Interés en Salud Pública - EGREISP
Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgo
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

1. INTRODUCCIÓN

La enfermedad de la rabia es causada por un virus del género *Lissavirus*, el cual puede infectar a humanos y otros animales susceptibles a través del contacto con saliva o tejidos de animales infectados. Este contacto puede darse por mordeduras, arañazos, piel lesionadas o a través de mucosas (Instituto Nacional de Salud, 2022).

Una forma de prevenir la aparición de la enfermedad de la rabia en humanos, es a través de la inmunización de pacientes, bien sea en esquemas pre-exposición en personas que por riesgo laboral se puedan ver expuestas al virus o a través de esquemas profilácticos post-exposición (Instituto Nacional de Salud, 2022).

Colombia, al igual que los demás países miembros de la OMS, miembros de la OMSA, miembros de la FAO y miembros de la GARC, se encuentra comprometida con la eliminación de la rabia humana transmitida por perros, implementada por la estrategia “Zero by 30”, que busca alcanzar la meta de cero casos de rabia humana transmitida por perros para el año 2030 (Organización Mundial de la Salud; Organización Mundial de Sanidad Animal; Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura; Alianza Global de Lucha Contra la Rabia, 2018).

La Rabia es una zoonosis letal, que afecta a todos los mamíferos y causa grandes pérdidas sociales por los casos de muerte en humanos y pérdidas económicas por afectación en animales de abasto (1). La rabia se ha clasificado en dos ciclos, con base en los animales que en mayor proporción pueden portarla. El ciclo urbano, asociado a variantes del virus que cuyos principales intermediarios transmisores para los humanos son los perros y la rabia silvestre donde los principales intermediarios transmisores son los murciélagos (Instituto Nacional de Salud, 2022).



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Las últimas dos muertes humanas por rabia en Colombia fueron notificadas en los años 2020 y 2021, ambas en el departamento del Huila. Se notificó un primer reporte de fallecimiento de una mujer de 26 años en la ciudad de Neiva, donde se identificó un gato como transmisor del virus, el cual no contaba con esquema de vacunación antirrábica; posteriormente se presenta un segundo caso de fallecimiento por causa del virus de Rabia, que afectó a un adulto joven que llegó remitido para atención hospitalaria desde el municipio de La Argentina -Huila donde estuvo relacionado como animal agresor un gato. En el departamento de Antioquia no se reporta Rabia Humana desde 1992, cuando murieron tres personas en el municipio de Santa Fe de Antioquia, que fueron agredidas por un mismo gato (Gobernación del Huila, 2021).

En el presente informe se realiza un análisis para cada una de las variables de los casos notificados, para el evento de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia – Código SIVIGILA 300 en el departamento de Antioquia durante el año 2023.



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos General

Describir el comportamiento del evento de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia – APTR y Rabia en Antioquia durante el año 2023, con base en la información generada por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública-SIVIGILA, con el fin de obtener información que permita la toma de decisiones relacionadas con las medidas de prevención y control.

2.2. Objetivos específicos

Caracterizar el comportamiento del evento APTR con base en notificaciones realizadas en 2023 que permitan la identificación de tendencias y comportamiento del evento.

Identificar acciones de mejora tanto en la notificación y como en el abordaje de los casos.

3. MÉTODOS

El presente informe es de tipo descriptivo, la fuente de información utilizada fue el SIVIGILA, del periodo comprendido entre las semanas epidemiológicas 1 a 52 del año 2023. Se realizó la depuración de los datos para generar un análisis de frecuencias de las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de notificación epidemiológica código 300, tanto en los datos básicos como en los complementarios.





4. RESULTADOS

4.1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 19 145 casos de APTR en el departamento de Antioquia. Al realizar el análisis por subregiones se encontró que Valle de Aburrá fue la que más casos notificó, con 11 285 casos, lo que representa 58,94% de las notificaciones realizadas en el departamento de Antioquia, seguido de la subregión del oriente antioqueño con el 14,67% (2 809 casos). Sin embargo, al revisar tasas de incidencia el panorama se modifica un poco, al identificar a la subregión de oriente como la que presenta la tasa de incidencia más alta, con 392 casos por cada 100 000 habitantes, seguido de Norte y Suroeste con 318 y 317 casos por cada 100 000 habitantes respectivamente (Figura 1).

Cuadro 1. Casos e incidencia de exposición rábica por subregión. Año 2023 (n=19 145).

SUBREGION	CASOS	%	INCIDENCIA	POBLACION
Valle de Aburrá	11.285	58,9	272,2	4.146.548
Oriente	2.809	14,7	392,0	716.649
Urabá	1.262	6,6	234,3	538.597
Suroeste	1.222	6,4	317,6	384.751
Norte	815	4,3	318,0	256.264
Nordeste	584	3,1	280,2	208.418
Occidente	576	3,0	261,3	220.403
Bajo Cauca	345	1,8	129,5	266.363
Magdalena Medio	247	1,3	223,8	110.367
Total Departamento	19.145	100,0	279,6	6848360

En cuanto a la notificación por municipio, durante el año 2023 el 100% de los municipios de Antioquia notificó al menos un caso de APTR. Medellín fue el municipio con la frecuencia absoluta más alta respecto a la notificación con 6 713 casos y una incidencia de 246,48 casos por cada 100 000 habitantes, mientras que Murindó fue el municipio donde solo se reportó un caso en lo corrido de 2023, que permite establecer una incidencia de 19,0 casos por cada 100 000 habitantes.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Cuadro 2ª y 2ª. Distribución de casos e incidencia de exposición rábica por municipio año 2023.
Antioquia

Subregión/municipios	Casos	Incidencia por 100 000 hab.	Población
TOTAL DEPARTAMENTO	19145	279,6	6848360
Magdalena Medio	247	223,8	110367
Caracolí	19	397,4	4781
Maceo	24	277,6	8646
Puerto Berrio	85	203,1	41857
Puerto Nare	17	112,4	15124
Puerto Triunfo	49	252,7	19387
Yondó	53	257,6	20572
Bajo Cauca	345	129,5	266363
Cáceres	40	129,3	30925
Caucasia	169	174,2	97025
El Bagre	47	84,2	55845
Nechí	37	133,5	27705
Tarazá	23	79,7	28874
Zaragoza	29	111,6	25989
Urabá	1262	234,3	538597
Apartadó	331	253,9	130362
Arboletes	78	244,9	31853
Carepa	153	295,5	51777
Chigorodó	124	200,8	61741
Murindó	1	19,0	5263
Mutatá	27	181,2	14904
Necoclí	137	303,4	45151
San Juan de Urabá	107	496,8	21540
San Pedro de Urabá	59	179,4	32895
Turbo	239	179,1	133430
Vigía del Fuerte	6	62,0	9681
Nordeste	584	280,2	208418
Amalfi	32	115,8	27637
Anorí	44	225,3	19527
Cisneros	40	387,4	10326
Remedios	107	353,4	30277
San Roque	71	311,7	22775
Santo Domingo	44	339,2	12970
Segovia	112	275,8	40602
Vegachí	54	433,6	12453
Yalí	21	261,6	8026
Yolombó	59	247,6	23825

Subregión/municipios	Casos	Incidencia por 100 000 hab.	Población
Occidente	576	261,3	220403
Abriaquí	7	246,4	2841
Anzá	17	228,7	7433
Armenia	16	298,6	5358
Buriticá	35	352,6	9925
Caicedo	20	227,3	8798
Cañasgordas	37	227,6	16256
Dabeiba	28	114,9	24377
Ebéjico	27	212,4	12713
Frontino	50	230,0	21737
Giraldo	44	745,9	5899
Heliconia	26	457,6	5682
Liborina	19	180,0	10556
Olaya	13	394,9	3292
Peque	19	221,3	8585
Sabanalarga	14	146,0	9592
San Jerónimo	64	391,0	16368
Santa Fe de Antioquia	87	312,6	27831
Sopetrán	43	269,6	15949
Uramita	10	138,7	7211
Norte	815	318,0	256264
Angostura	23	191,6	12005
Belmira	19	298,9	6356
Briceño	15	177,0	8473
Campamento	19	196,5	9671
Carolina	12	287,5	4174
Donmatías	80	396,1	20198
Entreríos	55	459,0	11982
Gómez Plata	24	233,0	10300
Guadalupe	3	43,3	6926
Ituango	50	174,6	28634
San Andrés de Cuerquia	11	144,8	7598
San José de La Montaña	16	413,8	3867
San Pedro de Los Milagros	156	666,4	23409
Santa Rosa de Osos	194	500,7	38748
Toledo	13	248,8	5225
Valdivia	17	116,5	14596
Yarumal	108	244,9	44102



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Cuadro 2^c y 2^d. Distribución de casos e incidencia de exposición rábica por municipio año 2023.
Antioquia

Subregión/municipios	Casos	Incidencia por 100 000 hab.	Población
Suroeste	1222	317,6	384751
Amagá	108	336,0	32142
Andes	98	214,0	45796
Angelópolis	42	690,6	6082
Betania	23	212,8	10808
Betulia	40	242,6	16485
Caramanta	26	529,9	4907
Ciudad Bolívar	84	305,9	27458
Concordia	73	323,9	22540
Fredonia	104	403,7	25764
Hispania	24	414,5	5790
Jardín	39	253,2	15400
Jericó	62	432,2	14344
La Pintada	26	303,3	8571
Montebello	21	301,2	6973
Pueblorrico	35	383,6	9124
Salgar	45	235,0	19153
Santa Bárbara	89	321,9	27647
Támesis	48	281,9	17029
Tarso	38	583,7	6510
Titiribí	30	266,5	11259
Urrao	66	207,0	31885
Valparaíso	36	523,6	6876
Venecia	65	532,4	12208
Valle de Aburrá	11285	272,2	4146548
Barbosa	274	492,4	55649
Bello	1484	264,1	561955
Caldas	340	398,2	85385
Copacabana	327	391,3	83559
Envigado	611	248,0	246327
Girardota	203	365,9	55483
Itagüí	688	231,7	296953
La Estrella	332	431,3	76971
Medellín	6713	258,7	2595300
Sabaneta	313	351,8	88966

Subregión/municipios	Casos	Incidencia por 100 000 hab.	Población
Oriente	2809	392,0	716649
Abejorral	53	248,9	21297
Alejandro	11	223,9	4912
Argelia	18	225,7	7975
Cocorná	50	305,1	16390
Concepción	17	338,6	5020
El Carmen de Viboral	179	280,7	63761
El Peñol	101	450,7	22410
El Retiro	116	459,8	25227
El Santuario	128	338,6	37801
Granada	28	261,7	10700
Guarne	371	626,4	59226
Guatapé	82	916,7	8945
La Ceja	250	358,0	69831
La Unión	78	341,1	22870
Marinilla	254	366,3	69343
Nariño	36	335,7	10723
Rionegro	627	430,3	145704
San Carlos	24	142,5	16838
San Francisco	23	386,9	5945
San Luis	51	372,5	13690
San Rafael	131	794,5	16489
San Vicente	74	316,9	23349
Sonsón	107	280,1	38203

Respecto a la notificación por año, se ha notado una tendencia al aumento año a año. En la siguiente figura se muestra el comparativo semana a semana desde el año 2020 al 2023, un un claro incremento por año (Figura 1).



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

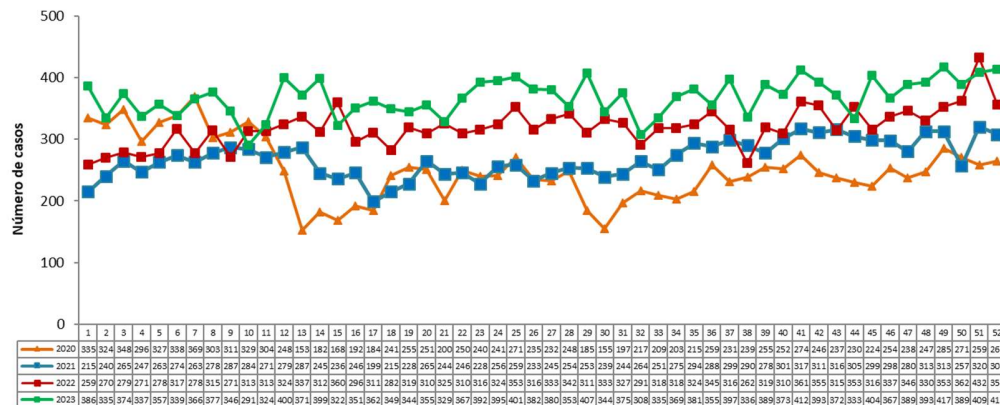


Figura 1. Notificación por semana epidemiológica años 2020-2023. Fuente SIVIGILA

Al realizar el análisis con base en la pirámide poblacional, que permite identificar los casos según edad y sexo, muestra un mayor número de casos en pacientes con edades comprendidas entre los cinco y los catorce años, del sexo masculino, comportamiento que se mantiene al revisar notificaciones de años anteriores (figura 2).

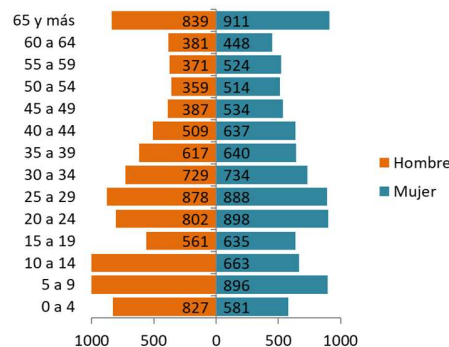


Figura 2. Distribución de casos de Exposición rábica por grupos de edad y sexo. año 2023 (n=19 145).

Fuente: SIVIGILA

El 98,0 % de las personas que se notificaron para el evento de APTR en el departamento de Antioquia durante el año 2023, manifestaron no pertenecer a algún grupo étnico, la etnia negro, mulato, afrocolombiano, rom gitano, indígena y raizal negro, mulato, afrocolombiano sumaron el 2,0% de las notificaciones (Figura 3).



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

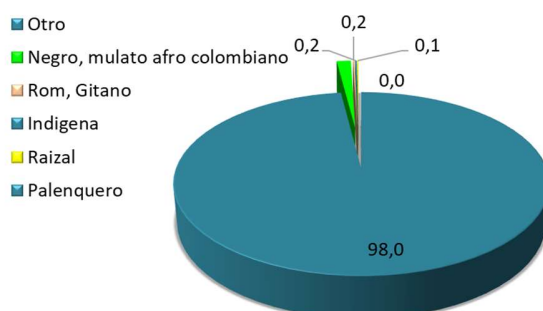


Figura 3. Distribución porcentual de Exposición rábica, según etnia. año 2023 (n=19145).
Fuente: SIVIGILA

El tipo de contacto se convierte en una forma clave para contextualizar el evento, dado que se tienen múltiples formas de exponerse al virus. Sin embargo, en el contexto de Antioquia, las mordeduras representan el 90,40% de las exposiciones seguido de los arañazos o rasguños, que representan el 6,90% de las exposiciones notificadas durante el año 2023 (Figura 4).

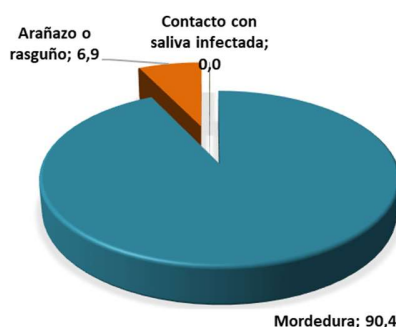


Figura 4. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, según tipo de agresión. Año 2023 (n=19 145)
Fuente: SIVIGILA

Respecto al tipo de lesión, es una variable útil para guiar la clasificación de la exposición cuando el animal agresor es un perro o gato no observable, dado que si se trata de una lesión múltiple, generada por un perro o gato no observable debe clasificarse como una exposición grave. Este tipo de lesión representó el 31,60% de las notificaciones (Figura 5).



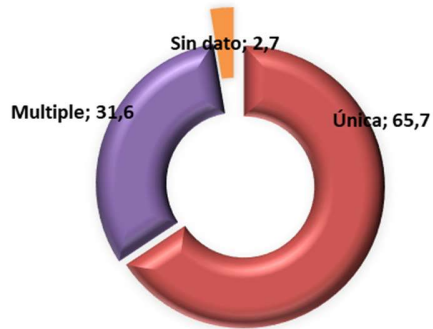


Figura 5. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo al tipo de lesión. Año 2023 (n=19 145). Fuente: SIVIGILA

En cuanto a la localización anatómica de la lesión, el 34% de las lesiones se ubicaron en áreas altamente inervadas como cabeza, cara, cuello, manos – dedos, pies – dedos o genitales externos. Este contexto es importante para guiar la clasificación de la exposición cuando el animal agresor es un perro o gato no observable (Figura 6).

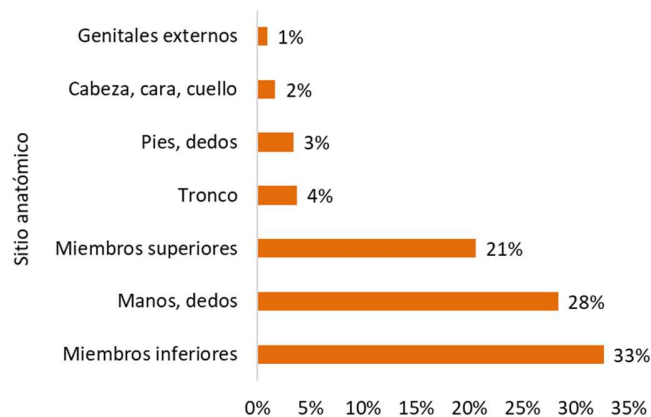


Figura 6. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la localización anatómica de la lesión. Año 2023 (n=19 145). Fuente: SIVIGILA

La especie agresora es una variable clave en la clasificación de la exposición al virus de la rabia, dado que especies diferentes a perros o gatos deben ser clasificadas como exposición grave, con la consecuente solicitud de administración de suero y vacuna antirrábica. En este contexto, 1,29% de los agresores fueron animales diferentes a perros y gatos (Cuadro 3).



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Cuadro 3. Distribución de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la especie agresora. Año 2023 (n=19 145)

Especie agresora	Casos	%
Perro	15624	81,6
Gato	2777	14,5
Bovino-Bufalino	13	0,1
Equidos	23	0,1
Porcino	39	0,2
Murciélago	51	0,3
Zorro	4	0,0
Mico	36	0,2
Otros silvetres	30	0,2
Ovino-Caprino	1	0,0
Grandes roedores	33	0,2
Sin dato	514	2,7
Total	19145	100

Respecto a la vacunación de perros y gatos, variable que se mide en la atención del paciente agredido, solo el 49,3% refiere que el animal agresor está vacunado contra la rabia, de los demás animales se desconoce el estado de vacunación o no estaban vacunados (Figura 7).



Figura 7. Distribución de casos de Exposición rábica, de acuerdo a los antecedentes de vacunación del animal agresor. Antioquia 2022 (n=19 145).

Fuente: SIVIGILA

La profundidad de la lesión es una variable que aporta en la diferenciación entre una exposición leve y una exposición grave, cuando el animal agresor es un perro o gato no observable. Una lesión única superficial en una región anatómica de menor inervación como miembro superior, miembro inferior o tronco permite clasificar la exposición como una exposición leve. Por tanto, es necesario analizar esta variable junto con las variables de agresión única o múltiple, localización anatómica y especie para clasificar de manera correcta la agresión. Durante el año 2023, el 80,9% de las agresiones generadas por perros o gatos se clasificaron como superficiales (Figura 8).



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

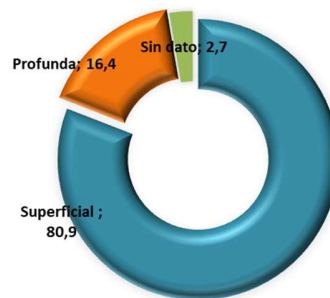


Figura 8. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la profundidad de la herida. año 2023 (n=19 145).

Fuente: SIVIGILA

El 82,5% de los perros y gatos agresores de casos notificados durante el año 2023 fueron clasificados como observables. Esta es la variable más relevante en el evento, después de la especie agresora, con la que se puede clasificar como una no exposición cuando el animal agresor es un perro o gato. Si el perro o gato agresor es observable y termina la observación vivo y sin signos de rabia, independiente de la magnitud de la lesión se debe clasificar como una no exposición (Figura 9).

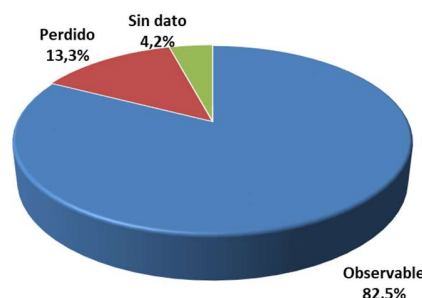


Figura 9. Distribución porcentual de casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, de acuerdo con la ubicación del animal en el momento de la agresión. año 2023 (n=19 145).

Fuente: SIVIGILA

Las variables especie agresora, observación de perros y gatos, estado del animal al momento de la agresión, localización anatómica, lesión única o múltiple y profundidad de la lesión permiten configurar la clasificación de la exposición al virus de la rabia. Durante año 2023, el 80% de las agresiones fueron clasificadas como No exposición, que representa a aquellas agresiones generadas por perros o gatos observables que culminaron la observación vivos y sin signos de rabia. En un segundo contexto se tiene un 12% de agresiones que se clasificaron como exposición leve, que hace referencia a agresiones generadas por perros y gatos no observables



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

sin signos de rabia, lesiones únicas en regiones anatómicas como tronco, miembros inferiores o miembros superiores, superficiales. Finalmente, un 8% de agresiones clasificadas como exposición grave que hace referencia a una probabilidad alta de ingreso del virus de la rabia al organismo (figura 10).

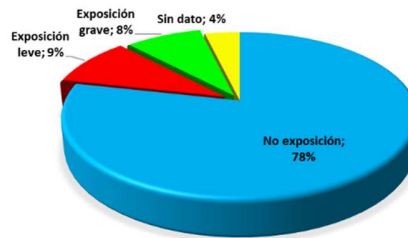


Figura 10. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo al tipo de exposición. Antioquia 2023 (n=19 145).

Fuente: SIVIGILA

Se presenta también un cuadro comparativo entre la clasificación de la agresión y la orden del tratamiento, donde se evidencia que aún persisten inconsistencias entre la clasificación y el tratamiento que debe ser administrado (Cuadro 4).

Cuadro 4. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, con base en la orden de administración de tratamiento. Año 2023 (n=19 145)

Fuente: SIVIGILA

Tipo Exposición	Suero Antirrábico				Vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	74	0,5%	14935	99,4%	393	2,6%	14618	97,3%
Exposición leve	121	6,7%	1683	93,2%	1481	82,0%	323	17,9%
Exposición grave	1325	83,3%	266	16,7%	1546	97,2%	45	2,8%



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia

No. de casos nuevos de agresiones por APTR en Colombia X 100 000
Población según proyección DANE

$$\frac{19\ 145}{6\ 848\ 360} \times 100\ 000 = 279,56$$

Durante el año 2023 Se presentaron 279,56 casos de agresiones y contactos por animales potencialmente transmisores de Rabia por cada 100 000 habitantes en el departamento de Antioquia.

Proporción de pacientes expuestos al virus rábico

No. de pacientes agredidos clasificados como exposición leve y grave
No. total de pacientes agredidos por un animal potencialmente transmisor de rabia

$$\frac{3\ 522}{19\ 696} \times 100 = 17,88\%$$

El 17,88% de los pacientes agredidos por un animal potencialmente transmisor de Rabia se clasificaron como expuestos al virus de rabia durante el año 2023.

Proporción de casos que cumplen con la definición de caso de no exposición

No. de casos que cumplen con la definición de No Exposición X 100
No. de casos notificados como No Exposición

$$\frac{15\ 221}{15439} \times 100 = 98,59\%$$

El 98,59% de los casos notificados como No durante el año 2023 tiene una correcta clasificación de la exposición.



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Proporción de casos que cumplen con la definición de caso de Exposición Leve

$$\frac{\text{No. de casos que cumplen con la definición de Exposición Leve}}{\text{No. de casos notificados como Exposición Leve}} \times 100$$

$$\frac{927}{1\ 884} \times 100 = 49,20\%$$

El 49,20% de los casos notificados como Exposición Leve durante el año 2023 tienen una correcta clasificación de la exposición.

Proporción de casos que cumplen con la definición de caso de Exposición Grave

$$\frac{\text{No. de casos que cumplen con la definición de Exposición Grave}}{\text{Número de casos notificados como Exposición Grave}} \times 100$$

$$\frac{1508}{1\ 638} \times 100 = 98,06\%$$

El 98,06% de los casos notificados como Exposición Grave durante el año 2023 tiene una correcta clasificación de la exposición.

Proporción de focos investigados de Rabia silvestre

Durante el año 2023 se reportó un foco de rabia silvestre en animales de producción o animales silvestres en el departamento de Antioquia.

En cuanto a la incidencia de casos de rabia humana, hasta la semana epidemiológica 52 del año 2023 no se presentaron casos probables o confirmados de rabia humana por lo que la tasa de incidencia se calculó en 0,0 para este evento.

Respecto a la incidencia de rabia en perros y gatos, hasta la semana epidemiológica 50 del año 2023 no se reportaron casos en el departamento de Antioquia por lo que el cálculo de la incidencia queda en 0,0 para este evento.



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Instituto Nacional de Salud. Protocolo de la Vigilancia Integrada de la Rabia. Bogotá, Colombia. 2022. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Vigilancia%20Integrada%20Rabia.pdf

Organización Mundial de la Salud; Organización Mundial de Sanidad Animal; Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura; Alianza Global de Lucha Contra la Rabia. Zero by 30. The Global Strategic Plan to end human deaths from dog-mediated rabies by 2030. Geneva. 2018. Disponible en: <https://www.woah.org/app/uploads/2018/06/zero-by-30-final-online-version.pdf>

Gobernación del Huila. Rabia Humana, Huila, 2021. Disponible en: <https://www.huila.gov.co/publicaciones/10462/se-confirma-nuevo-caso-positivo-de-rabia-humana-en-el-huila/>

Elaboró:

Andrés Felipe Úsuga Rodríguez
Profesional Universitario – Epidemiólogo Zoonosis
Equipo de Gestión del Riesgo para Eventos de Interés en Salud Pública- EGREISP
Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgos
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
vigilanciafactoresderiesgos.sssa@antioquia.gov.co

Indicadores:

Claudia Cecilia Ceballos Alarca
Profesional en gerencia de sistemas de información en salud
Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia
claudiacecilia.ceballos@antioquia.gov.co



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1