



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME ANUAL

AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA - APTR Y RABIA ANTIOQUIA- 2021

Responsable:

Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgos
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

1. INTRODUCCIÓN

La Rabia es una de las enfermedades zoonóticas de mayor importancia en la salud pública en Colombia, además, de ser un evento en proceso de erradicación, existe un alto riesgo en todo el territorio nacional, en lo que respecta a la transmisión de la Rabia, en sus ciclos urbano y silvestre.

La Rabia es una zoonosis fatal, 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)

Las muertes Humanas por Rabia en Colombia fueron registradas en el año 2012, en el Municipio de Roldanillo –Valle; luego de una mordedura única, superficial en mano-dedo, ocasionada por un gato. La paciente fue atendida en la ciudad de Bogotá, se identificó la variante antigénica cuatro propia de murciélago insectívoro. Se logró identificar que una familiar de la paciente, también fue mordida en la mano derecha por el mismo animal un día antes, la paciente inició síntomas generales y neurológicos el 31 de marzo y falleció el 15 de abril, no fue posible la obtención de la muestra, por tanto, el caso se considera probable (nexo epidemiológico), conforme a definición establecida en el protocolo de vigilancia. En 2013 y 2014 no se reportaron casos de Rabia Humana. En el 2015, después de 33 meses sin notificación de casos de Rabia Humana, se presentó un caso de Rabia





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

en el municipio El Colegio, departamento de Cundinamarca, en un niño de 9 años de edad, agredido por un gato agredido procedente de murciélago hematófago. En el 2016 se reportó muerte en el municipio de Girardot (Cundinamarca) transmitida por un gato. En el 2017 se reportó muerte en el municipio de Tena (Cundinamarca) transmitida por un Gato.

Después de 3 años, en el año 2021 en el departamento del Huila, se da un primer reporte del fallecimiento de una mujer de 26 años en el municipio de Neiva, a causa de Rabia Humana transmitida por un gato, del 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 donde estuvo relacionado como animal agresor un gato. (4)

En cuanto a Rabia en animales de producción y en animales silvestres para el año 2021 en Antioquia se confirmaron 4 focos provenientes de Rabia en Bovinos en los municipios de Fredonia, Briceño, Ituango y Urrao.

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 gato.

El método más eficiente de evitar la Rabia en los humanos es la prevención de la enfermedad en los principales transmisores para el hombre, como lo son los animales domésticos como perros y gatos, mediante el incremento en las coberturas de vacunación. Esta medida debe ser complementada con la regulación sobre la tenencia de mascotas, el control de animales callejeros, la esterilización quirúrgica, la información, educación y comunicación oportuna a la comunidad, y demás actividades consignadas en el manual técnico y operativo de Rabia. (3)

En el presente informe se realiza un análisis para cada una de las variables de los casos reportados, para el evento de exposición rábica en el departamento de Antioquia durante el año 2021.





2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Describir el comportamiento del evento de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia – APTR y Rabia en Antioquia durante el año 2021, de acuerdo con la información provista por el Sistema de Información de Vigilancia-SIVIGILA, con el fin de generar información oportuna, válida y confiable para orientar medidas de prevención y control.

2.2. Objetivo específico

Identificar en los datos obtenidos acciones de control, prevención y mejora tanto a la notificación como las acciones realizadas para la atención de los casos por el evento de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia-APTR y Rabia.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente informe es de tipo descriptivo, la fuente de información utilizada fue el Sistema de Información de Vigilancia Departamental, SIVIGILA individual, del periodo comprendido de enero a diciembre del año 2021 (semanas epidemiológicas 1 a 52). Se realizó la depuración de los datos para generar un análisis de frecuencias de las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la notificación de la ficha de epidemiológica 300, tanto en los datos básicos como en los complementarios.





4. HALLAZGOS

4.1. Comportamiento de la notificación

Para el departamento de Antioquia durante el año 2021, de acuerdo con la notificación del evento de APTR, la subregión con el mayor número de casos es el Valle de Aburrá con 8372 casos en total, sin embargo, la mayor incidencia del evento la registra la subregión de Oriente con 276,3 casos por cada 100.000 habitantes. (Figura 1)

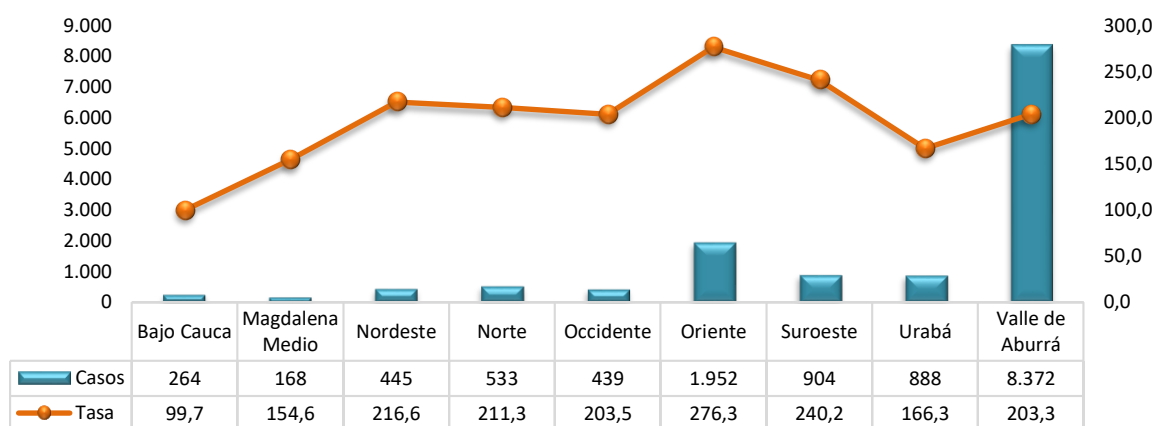


Figura 1. Casos e incidencia de exposición rábica por subregión. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA

En el 99,2% de los municipios del departamento de Antioquia presento casos para el evento de APTR durante el año 2021, donde el mayor número de reportes se presentó en el municipio de Medellín con 5803 casos, aunque en relación con la incidencia el municipio de San Pedro de los Milagros presenta la mayor incidencia con un 473,2; en relación con los municipios con un menor reporte tanto en casos como en incidencia se encuentran los municipios de Concepción y Guadalupe con 1 caso para cada uno y con una incidencia de 20,7 y 14,8 respectivamente. (Tabla1)



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Subregión/municipios	Casos	Incidencia	Subregión/municipios	Casos	Incidencia	Subregión/municipios	Casos	Incidencia
Bajo Cauca	264	99,7	Occidente	439	203,5	Suroeste	904	240,2
Cáceres	21	68,1	Abriaquí	11	396,1	Amagá	88	277,0
Caucasia	120	123,8	Anza	14	192,3	Andes	115	256,2
El Bagre	43	78,6	Armenia	17	329,9	Angelópolis	16	269,7
Nechí	19	68,4	Buritica	23	235,1	Betania	23	220,2
Tarazá	31	109,0	Caicedo	23	265,3	Betulia	23	142,5
Zaragoza	30	114,9	Cañasgordas	12	76,0	Caramanta	9	190,7
Magdalena Medio	168	154,6	Dabeiba	23	96,3	Ciudad Bolívar	65	243,3
Caracolí	16	347,7	Ebéjico	18	146,1	Concordia	56	254,3
Maceo	15	179,1	Frontino	32	152,2	Fredonia	43	171,1
Puerto Berrío	74	179,0	Giraldo	11	188,4	Hispania	7	123,3
Puerto Nare	7	47,7	Heliconia	18	328,5	Jardín	44	292,2
Puerto Triunfo	35	181,6	Liborina	18	175,7	Jericó	53	380,8
Yondó	21	102,8	Olaya	7	217,1	La Pintada	30	349,1
Nordeste	445	216,6	Peque	2	23,8	Montebello	11	163,1
Amalfi	35	127,3	Sabanalarga	9	95,5	Pueblorrico	28	315,7
Anorí	30	154,6	San Jerónimo	64	393,4	Salgar	36	194,1
Cisneros	17	168,5	Santa Fe de Antioquia	87	317,3	Santa Bárbara	58	210,1
Remedios	87	289,1	Sopetrán	42	266,6	Támesis	26	158,0
San Roque	59	269,0	Uramita	8	114,2	Tarso	25	395,1
Santo Domingo	31	247,7	Oriente	1952	276,3	Titiribí	21	192,9
Segovia	96	240,1	Abejorral	31	150,5	Urrao	80	255,1
Vegachí	22	179,9	Alejandro	17	356,3	Valparaíso	6	91,3
Yalí	20	256,4	Argelia	4	52,2	Venecia	41	344,6
Yolombó	48	201,1	Cocorná	45	298,7	Uraba	888	166,3
Norte	533	211,3	Concepción	1	20,7	Apartadó	274	211,2
Angostura	17	145,1	El Carmen de Viboral	139	218,7	Arboletes	39	125,9
Belmira	11	177,1	El Santuario	106	285,2	Carepa	130	250,3
Briceño	10	121,3	Granada	30	302,6	Chigorodó	127	209,0
Campamento	8	85,2	Guarne	265	448,6	Murindó	2	37,6
Carolina	15	371,8	Guatapé	29	327,9	Mutatá	22	150,6
Donmatías	66	329,7	La Ceja	191	275,2	Necoclí	91	203,1
Entreríos	9	75,6	La Unión	58	255,0	San Juan de Urabá	34	159,8
Gómez Plata	14	139,0	Marinilla	195	282,8	San Pedro de Urabá	38	116,4
Guadalupe	1	14,8	Nariño	17	168,3	Turbo	131	99,1
Ituango	41	145,3	Peñol	60	271,4	Valle de Aburra	8372	203,3
San Andrés de Cuerquia	16	216,4	Retiro	80	318,1	Barbosa	183	331,5
San José de la Montaña	13	340,0	Rionegro	382	263,0	Bello	1084	193,3
San Pedro	110	473,2	San Carlos	21	130,8	Caldas	254	299,8
Santa Rosa de Osos	72	187,2	San Francisco	26	434,7	Copacabana	165	198,5
Toledo	14	273,4	San Luis	55	412,7	Envigado	450	182,9
Valdivia	18	125,7	San Rafael	62	389,8	Girardota	219	396,1
Yarumal	98	226,1	San Vicente	60	263,0	Itagüí	506	171,8
			Sonson	78	209,7	La Estrella	198	258,1
						Medellín	5083	197,5
						Sabaneta	230	257,4

Tabla 1. Casos de Exposición rábica por subregión. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En el comportamiento de la notificación semanal del evento de exposición rábica, entre los años 2019, 2020 y 2021, se presentó un comportamiento constante en la notificación de los casos durante el último año, en relación con el año inmediatamente anterior se observa un incremento en la notificación a partir del 4 periodo epidemiológico, posiblemente asociado con las variaciones en la notificación para todos los eventos a causa de la pandemia. (Figura 2)

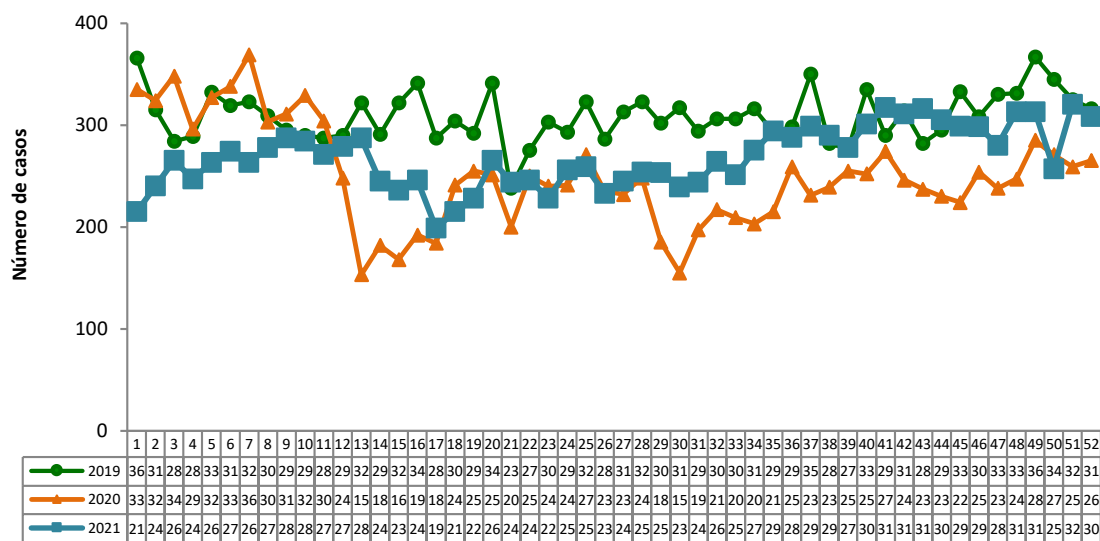


Figura 2. Distribución de casos de exposición rábica por semana epidemiológica, 2019-2020-2021. Antioquia.
Fuente: SIVIGILA

Al observar la distribución de casos por grupos de edad y sexo, se evidencia que tanto la población masculina como femenina del departamento de Antioquia, en el año 2021, registraron el mayor número de casos de exposición rábica en el grupo de edad de 5 a 9 años para un total de 1721 casos, mientras que la menor proporción se ubicó en el grupo de 60 a 64 años con 573 casos. Comportamiento de acuerdo con el histórico registrado en años anteriores, con mayor exposición al factor de riesgo. (Figura3)





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

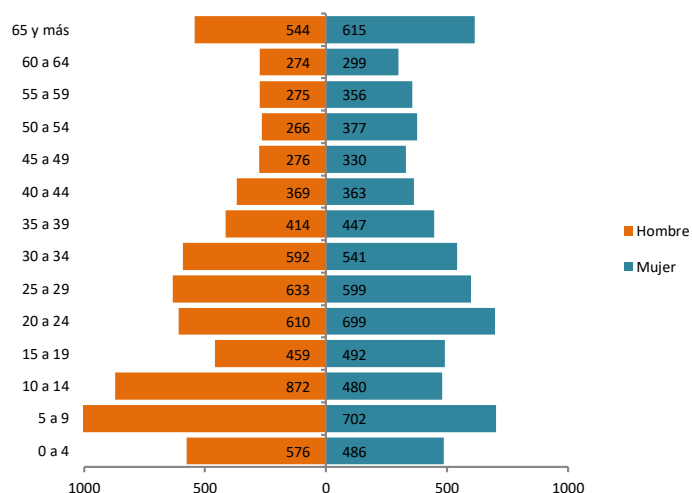


Figura 3. Distribución de casos de Exposición rábica por grupos de edad y sexo. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA

En el año 2021 en la distribución por sexo, en los hombres del departamento de Antioquia se registraron 218,9 casos de exposición rábica por cada 100.000 habitantes, para las mujeres se registraron 193,7 casos por cada 100.000 habitantes. (Figura 4)

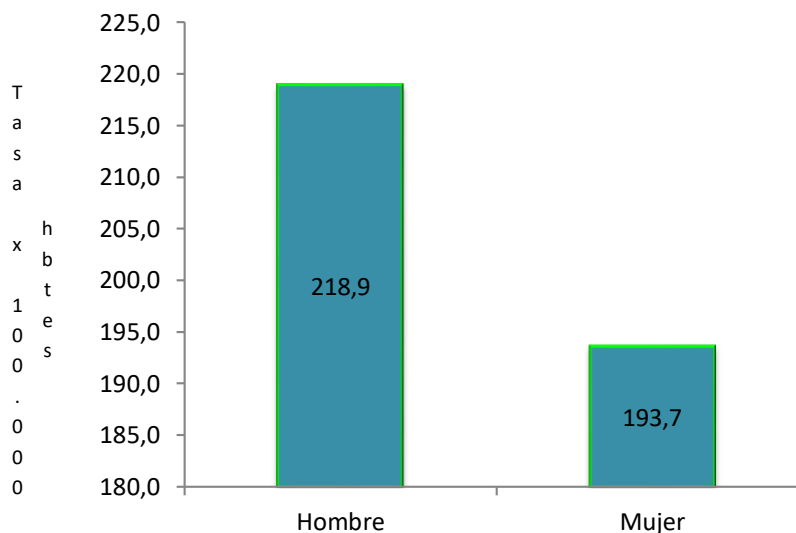


Figura 4. Incidencia de Exposición rábica por sexo. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

La mayor incidencia de casos de exposición rábica para el año 2021 en el departamento de Antioquia correspondió al grupo de edad 5 a 9 años con una incidencia de 332,0 casos por cada 100.000 habitantes. (Figura 5)

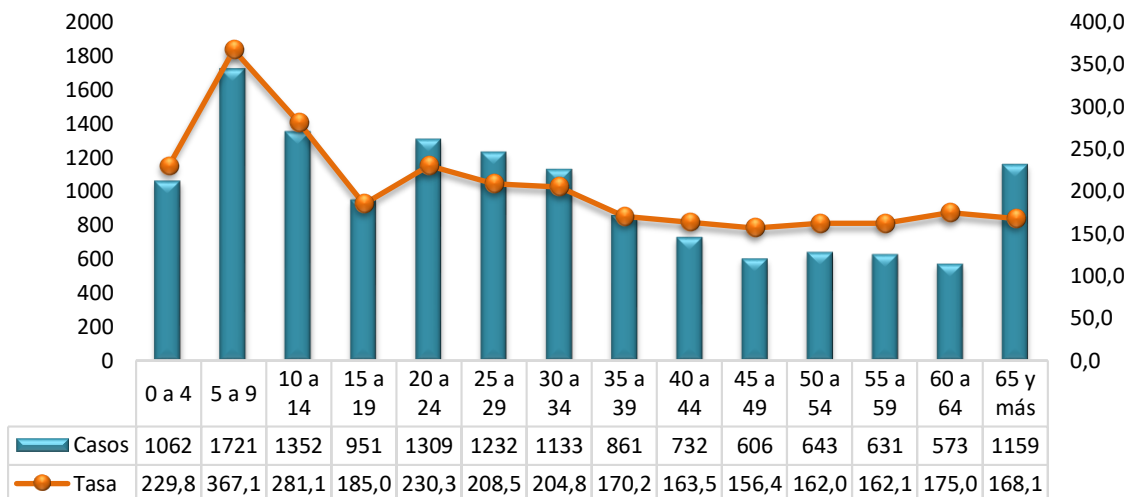


Figura 5. Casos e incidencia de Exposición rábica por grupos de edad. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA

En los casos de exposición rábica en el departamento de Antioquia para el año 2021, la mayor incidencia se registra en el área rural con 246,3 casos por cada 100.000 habitantes. (Figuras 6)

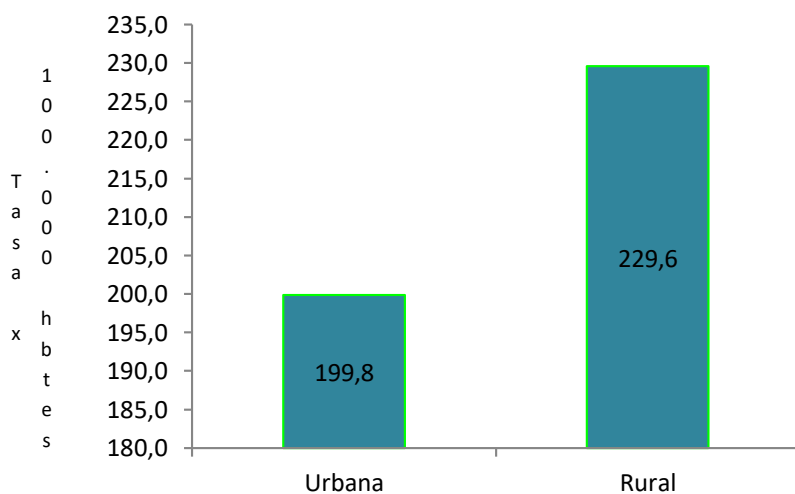


Figura 6. Incidencia de Exposición rábica por área de procedencia. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Según el ciclo vital la exposición rábica en el año 2021 para el departamento de Antioquia el mayor porcentaje se ubica en la adultez con el 38% de los casos, en proporciones muy similares entre el 10% y el 15% se encuentra distribuida la población en la clasificación de los otros ciclos de vida relacionados. (Figura 7)

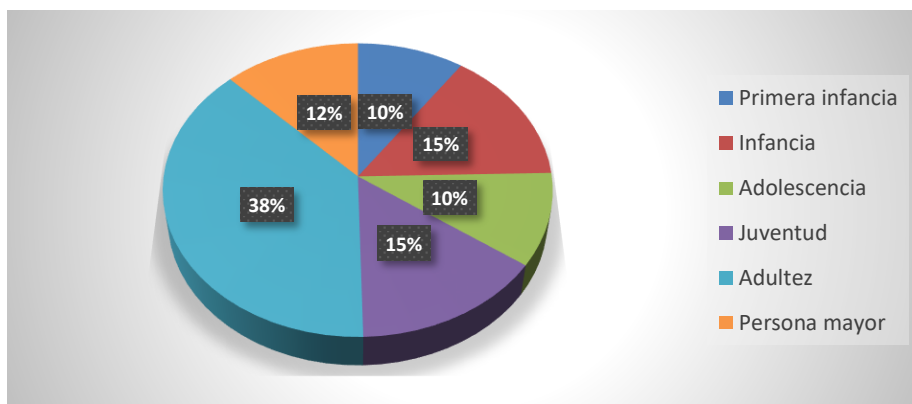


Figura 7. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica por ciclo vital. Antioquia 2021 (n=13965)
Fuente: SIVIGILA

El 98,7 % de las personas en que registraron casos de exposición rábica en el departamento de Antioquia en el año 2021, no manifestaron pertenecer a un grupo étnico determinado, se notificaron en la variable otro, seguido de por la clasificación de negro, mulato, afrocolombiano y en menor proporción se encuentran distribuidos en rom gitano, indígena y raizal negro, mulato, afrocolombiano y como respectivamente. (Figura 8)

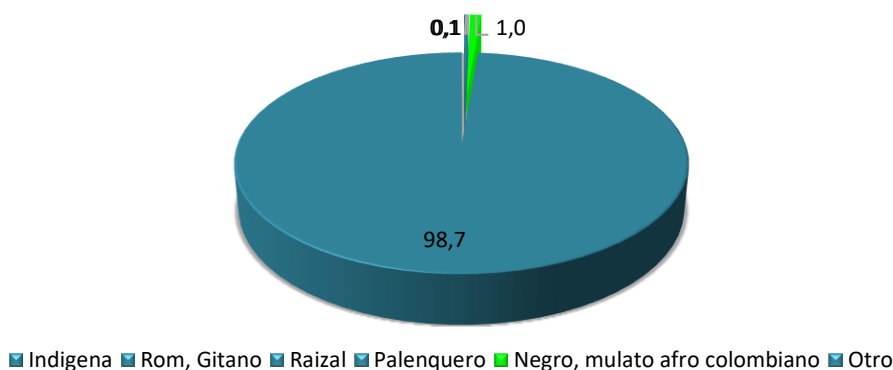


Figura 8. Distribución porcentual de Exposición rábica, según etnia. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA





Para el año 2021 para el departamento de Antioquia se encontraban afiliados a la Seguridad Social en Salud a través del régimen contributivo el 64,8 % de los casos reportados, lo que podría guardar relación con el hecho de que la mayoría residen en la zona urbana; por otro lado, se encuentra el régimen subsidiado en el cual se registran el 28,2 % de los casos. (Figura 9)

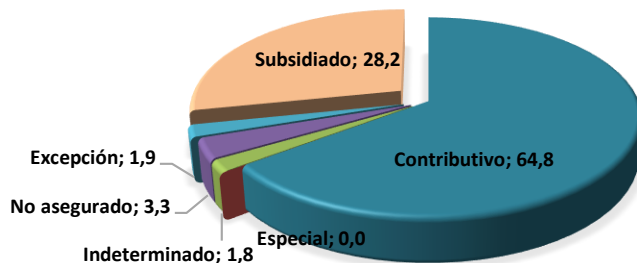


Figura 9. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica por régimen de Seguridad Social en Salud. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA

De los casos de notificados de exposición rábica registrados en el departamento de Antioquia en el año 2021, el 97% recibió atención ambulatoria, únicamente un 3% de los casos requirió un manejo intrahospitalario, asociado a la severidad de la lesión en algunos casos a sobreinfección asociada. (Figura 10)

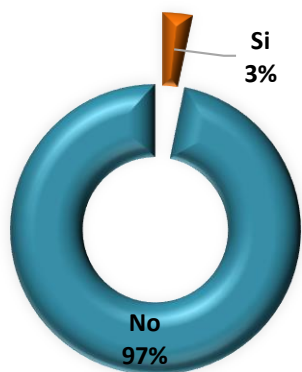


Figura 10. Distribución porcentual de casos de exposición rábica, según conducta. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA





En el departamento de Antioquia, en el año 2021 para el evento de exposición rábica no se presentaron casos con condición final muerto. (Figura 11)

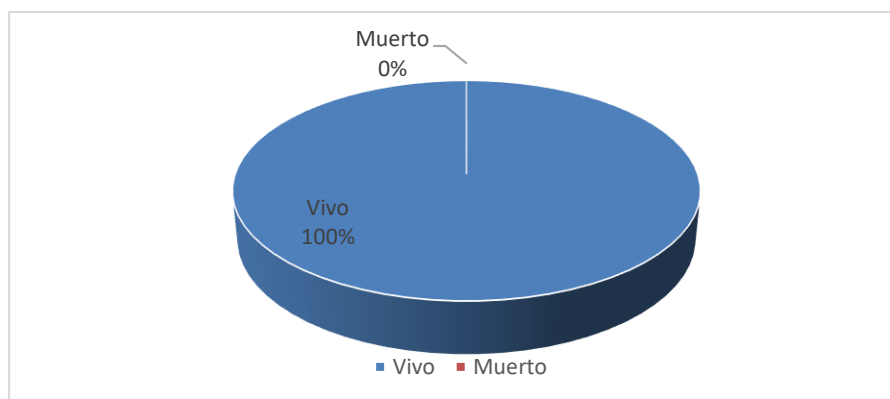


Figura 11. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, según condición final del agredido. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA

El 93,3% de las agresiones por exposición rábica, correspondieron a mordedura, seguido de 6,5 % a causa de un arañazo o rasguño y en menor proporción el contacto con baba o con tejidos infectados en 0,2% de los casos, situación relacionada con el tipo de animal agresor. (Figura 12)

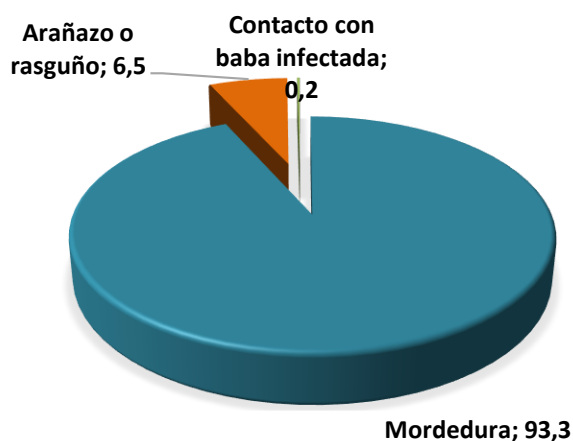


Figura 12. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, según tipo de agresión. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA



El 67,0% de los casos registrados en Antioquia durante el año 2021 por agresiones de exposición rábica corresponden a única lesión y el 33,0% de las agresiones fueron clasificadas como múltiples. (Figura 13)

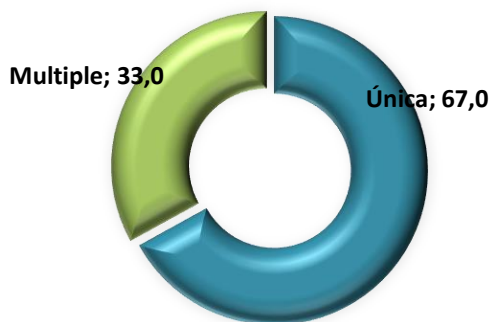


Figura 13. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo al tipo de lesión. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA

Las principales localizaciones anatómicas de las agresiones causadas por exposición rábica, se ubicó en los miembros inferiores con un 31%, seguidos de por las agresiones en las manos y en los dedos con un 29%, finalmente en los miembros superiores con un 20%, posiblemente por los múltiples factores que propician el acercamiento de las extremidades con el animal agresor. (Figura 14)

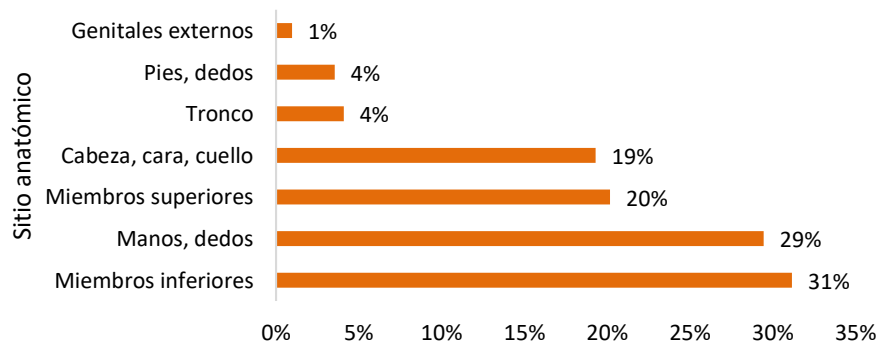


Figura 14. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la localización anatómica de la lesión. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Se observa en el año 2021, que en las principales especies agresoras continúa estando representadas por los perros en el 85.9% (11991 casos), lo que guarda relación con el principal tipo de agresión que fueron las mordeduras, seguidos de un 12,5% (1748 casos) por los gatos que causan los arañazos y los rasguños. (Figura 15)

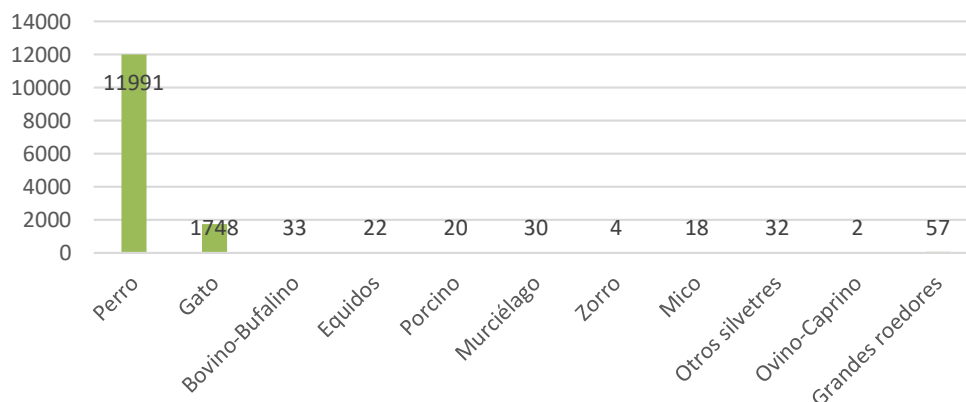


Figura 15. Distribución de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la especie agresora. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA

Para el año 2021, de los animales agresores reportados 7204 (52%), contaban con de vacunación y 4798 (34%) no contaba con ella, representados por los animales domésticos y de producción, en el resto de los casos se desconocía el dato o no fue consignada esta información en el SIVIGILA. (Figura 16)

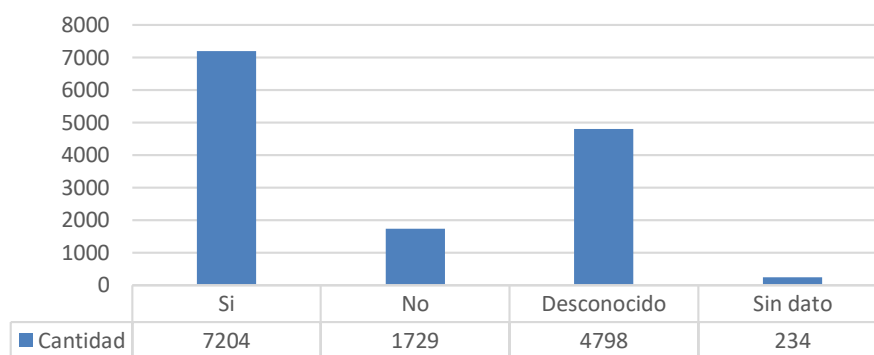


Figura 16. Distribución de casos de Exposición rábica, de acuerdo a los antecedentes de vacunación del animal agresor. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En cuanto a la descripción en el departamento de Antioquia en el año 2021 de acuerdo al estado de animal, el 92% fue descrito observado sin signos de Rabia, lo cual es considerada una variable de apreciación importante de la persona agredida para ser considerada en la clasificación de la exposición. (Figura 17)

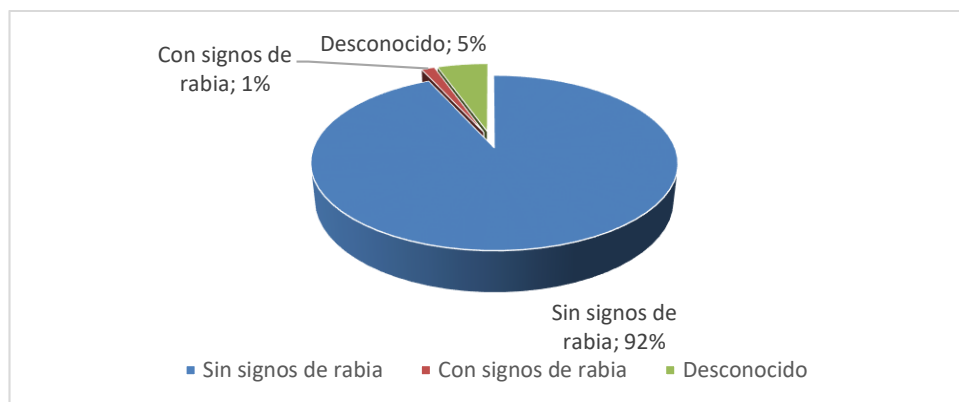


Figura 17. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo al estado del animal al momento de la agresión. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA

En cuanto a la profundidad de la herida en el departamento de Antioquia fue clasificado para el año 2021, como superficial el 82,1 % y como profunda el 17,9 de las agresiones registradas. (Figura 18)

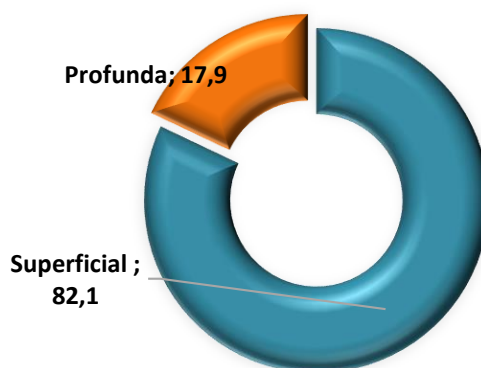


Figura 18.. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la profundidad de la herida. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA





Es de anotar que al revisar la variable en relación a la provocación de la agresión un 41% refiere que el animal fue provocado, en relación a un 60% que indica no haber provocación de la agresión. (Figura 19)

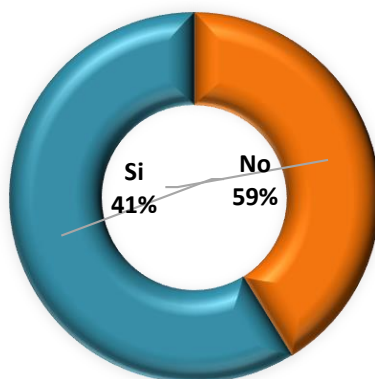


Figura 19. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la provocación al animal en el momento de la agresión. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA

El 88%(12371) de los animales agresores durante el año 2021 en Antioquia se indica fueron observables, lo cual es favorable para hacer un adecuado seguimiento del evento. (Figura 20)

■ Observable ■ No observable ■ Sin dato

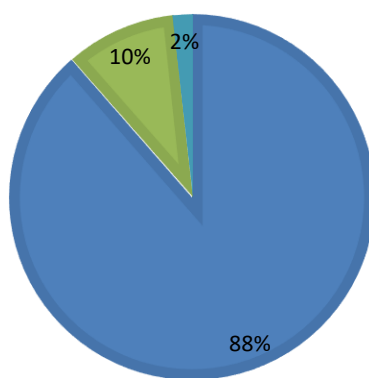


Figura 20. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo a la ubicación del animal en el momento de la agresión. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En cuanto al tipo de exposición para el año 2021 en el departamento de Antioquia, en la información de los datos clasificados en el SIVIGILA el 79% se clasifica en no exposición (10976 casos), 15 % en exposición leve (2163 casos) y 6% (835 casos) en exposición grave. (Figura 21)

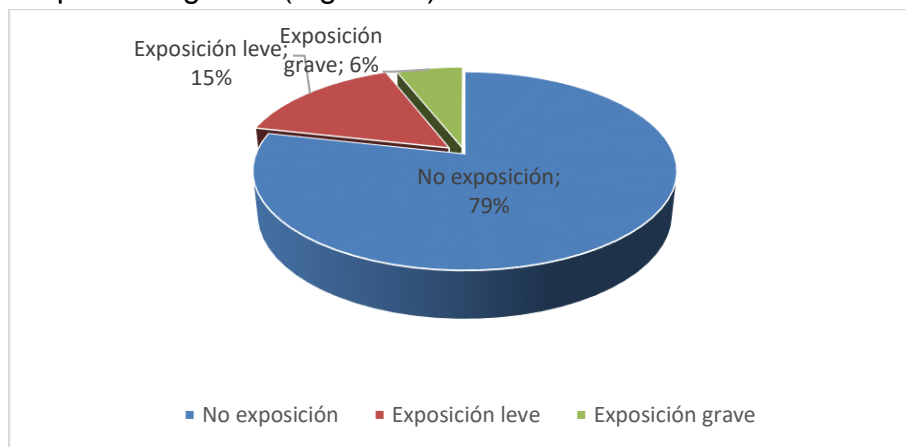


Figura 21. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo al tipo de exposición. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA

Se observa que para el año 2021 del total de los casos notificados en Antioquia, en el tratamiento ordenado en la atención de la exposición rábica, al 16% (2294 casos) le ordenaron la aplicación de vacuna y al 5% (745 casos) le ordenaron aplicación de suero antirrábico. (Figura 22 y 23)

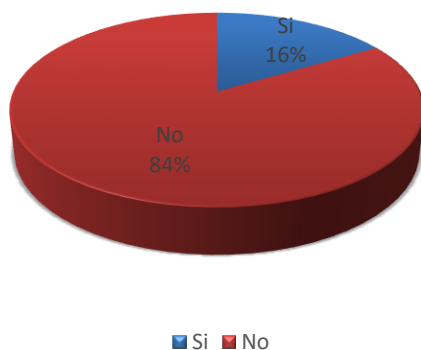


Figura 22. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo orden de vacuna. Antioquia 2021 (n=13965).

Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



Figura 23. Distribución porcentual de casos de Exposición rábica, de acuerdo orden de suero antirrábico. Antioquia 2021 (n=13965).
Fuente: SIVIGILA

En cuanto a los focos investigados para Rabia en animales silvestres y animales de producción durante el año 2021 en Antioquia, se identificaron 4 focos de Rabia Bovina en los municipios de Frontino, Briceño, Ituango y Urrao, a los cuales se les realizó reunión extraordinaria de Consejo Territorial de Zoonosis, donde se analizan las posibles causas presentadas para el desarrollo del evento a cargo de cada uno de los actores, adicionalmente realizan vacunaciones en los caninos y felinos susceptibles, el ICA programa jornadas de vacunación en animales de producción, se establecen estrategias para concientizar a los ganaderos de la importancia de contar con la vacuna para prevenir la Rabia bovina, se dan recomendaciones para la adecuada caracterización de la población Humana, animales de compañía, de explotación pecuaria y silvestres especialmente de quirópteros, así como continuar realizar un trabajo articulado con el Instituto Colombiano Agropecuario-ICA, la Secretaría de agricultura y medio ambiente, donde se logre mejorar las acciones de control y manejo para el evento.

En cuanto a las fichas técnicas de indicadores de vigilancia de Rabia Humana y de Vigilancia de la Rabia por Laboratorio, no se presentaron casos confirmados susceptibles de análisis durante el periodo correspondiente al año 2021 en el departamento de Antioquia, se presentaron algunos errores de notificación en el SIVIGILA por algunas UPGD, donde se solicitó de la verificación y la realización de los ajustes requeridos. Adicionalmente es importante resaltar que se en





Laboratorio Departamental de Salud Pública – LDSP confirman la recepción durante el año 2021 de 7 muestras, de las cuales reportaron un resultado negativo para Rabia, motivo por el cual se requiere fortalecer en los municipios el reconocimiento de las oportunidades para los análisis de animales con sinología compatible para el evento.

4.2. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

4.2.1 Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia

- $$\frac{\text{número de casos nuevos de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia en Colombia}}{\text{Total población según proyección DANE}} \times 100000$$
$$\frac{13965}{6782584} \times 100000 = 205,9$$

Se presentaron 200 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia por cada 100.000 habitantes en el departamento de Antioquia durante el año 2021.

4.2.2 Proporción de pacientes expuestos al virus rábico

- $$\frac{\text{número de pacientes agredidos clasificados como exposición leve y grave}}{\text{número total de pacientes agredidos por un animal potencialmente transmisor de rabia}} \times 100$$
$$\frac{2998}{13965} \times 100 = 27,4$$

El 27,4% de los pacientes agredidos por un animal potencialmente transmisor de Rabia estuvieron expuestos al virus rábico.





4.2.3 Proporción de verdaderas exposiciones graves

- $\frac{\text{número de verdaderos casos de exposiciones graves}}{\text{número de casos notificados con exposiciones graves}} \times 100$

$$\frac{576}{835} \times 100 = 69\%$$

El 69 % de los casos captados por el sistema de vigilancia, cumplieron con la definición de casos de exposiciones graves.

4.2.4 Proporción de verdaderas exposiciones leves

- $\frac{\text{número de verdaderos casos de exposiciones leves}}{\text{número de casos notificados con exposición leve}} \times 100$

$$\frac{1241}{2163} \times 100 = 57,4\%$$

El 57,4% de los casos captados por el sistema de vigilancia, cumplieron con la definición de casos de exposiciones leves.

4.2.3 Proporción de focos investigados de Rabia silvestre

- $\frac{\text{Número de focos investigados de Rabia en animales de producción y de animales silvestres}}{\text{Total de focos identificados de Rabia en animales de producción y en animales silvestres}} \times 100$

$$\frac{4}{4} \times 100 = 100$$

Se investigan el 100% de los focos de Rabia en animales de producción y en animales silvestres.





5. DISCUSION

5.1. Limitaciones

Se evidencian diferencias en la clasificación final, dependiendo de las variables priorizadas en la atención en salud y los parámetros establecidos en el protocolo, lo que limita la calidad del dato.

En las variables de ordeno vacuna y suero antirrábico, se hace referencia a la orden médica dada durante la clasificación de la agresión, no permitiendo de esta manera establecer la aplicación final, se hace necesario articular esfuerzos para realizar seguimiento desde el plan ampliado de inmunizaciones y vigilancia epidemiológica.

En cuanto con la clasificación y el tratamiento desde el nivel departamental y municipal se requiere continuar fortaleciendo la adherencia al protocolo de vigilancia para el evento (código 300), donde es necesario garantizar la adecuada clasificación del evento tanto para la atención como para la notificación.

6. CONCLUSIONES

Las características sociodemográficas y el frecuente contacto del hombre principalmente con animales domésticos y de producción en la población del departamento de Antioquia explica el comportamiento en la notificación para el evento.

El 89% de los animales agresores fueron considerados observables, para lo cual se identifica la oportunidad de revisar la concordancia entre las fichas de observación animal y el SIVIGILA, de esta forma dar cumplimiento a lo establecido en el protocolo.

Garantizar la pronta ejecución de los reportes y la comunicación de las instituciones de salud con las entidades territoriales y los técnicos del área de la salud.





Las EAPB deben garantizar el seguimiento y la aplicación de los tratamientos ordenados, de esta manera disminuir el riesgo para el desarrollo del evento de Rabia y finalmente la muerte.

Es importante el compromiso de todos los actores del sistema de salud, para lograr garantizar la adecuada clasificación del evento según las variables de la ficha epidemiológica.

7. RECOMENDACIONES

Los perros y gatos deben ser observados durante diez días, a partir del momento de la agresión, bajo vigilancia estricta y manejo de la autoridad local de salud y personal especializado, garantizando la identificación oportuna de sinología de alarma.

Fortalecer en articulación con los municipios en las UPGD, que ante una notificación donde se identifique que el estado del animal al momento de la consulta es muerto o presenta signos de rabia se pueda realizar la adecuada clasificación e intervenciones requeridas de manera oportuna, por cada uno de los actores según corresponda

Revisión continua del protocolo de vigilancia en salud pública integrada de Rabia Humana, en perros y en gatos, para garantizar la adecuada clasificación en el departamento de Antioquia.

Garantizar el correcto ajuste en el SIVIGILA de los casos reportados para exposición rábica, en las siguientes 8 semanas de la notificación inicial, con el fin de garantizar la calidad del dato.

Promover en la población desde los entes municipales, la tenencia responsable de animales para velar por la salud y el bienestar de todos, lo cual incluye la vacunación anual antirrábica.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Protocolo de Vigilancia En Salud publica integrada de Rabia Humana, en perros y en gatos, 2017. Disponible en:
<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO%20Rabia.pdf>
2. Rabia, Organización panamericana de la salud (OPS).Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/Rabia>
3. Guía práctica para la atención integral de personas agredidas por un animal potencialmente transmisor de Rabia. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/guia-practica-atencion-agresiones.pdf>
4. 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:

Informe: Gina Marcela Gallego Bustamante

Profesional Universitario - Epidemióloga

Dirección de Factores de Riesgo

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

vigilanciafactoresderiesgos.sssa@antioquia.gov.co

Indicadores: Luz Adriana Martínez Waldo

Profesional en Gerencia de Sistemas de Información en Salud

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

luzadriana.martinez@antioquia.gov.co

