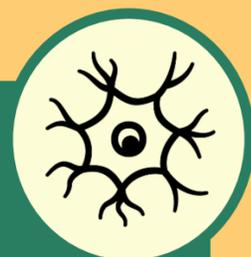


# RABIA

## ¿QUÉ ES?

Enfermedad vírica aguda que afecta al Sistema Nervioso Central de los mamíferos, entre ellos el hombre, con alta letalidad. Es transmisible de los animales al hombre por mordeduras o arañazos de animales sospechosos o confirmados de estar infectados. Aunque es posible que al principio los síntomas sean inespecíficos, incluyen letargo, fiebre, vómitos y anorexia, en cuestión de días, los signos evolucionan hacia una disfunción cerebral, ataxia, debilidad y parálisis, dificultades para respirar y tragar, salivación excesiva, comportamiento anormal y agresividad. Una vez que aparecen los síntomas de la rabia es inevitable que sea mortal, tanto en animales como en seres humanos.



## ¿CÓMO SE ADQUIERE?

La rabia afecta a diversos animales domésticos y mamíferos salvajes, incluido el murciélago. La infección en humanos normalmente se produce por la mordedura de un animal infectado ya que el virus está presente en la saliva. Cualquier otro contacto como, por ejemplo, un rasguño profundo con hemorragia y una lamedura sobre piel y mucosa y en un lugar donde está presente la rabia debe tratarse con precaución. La transmisión se produce normalmente a través de las mordeduras de los perros.



## ¿DÓNDE HAY RIESGO?

Enfermedad de distribución mundial con mayor riesgo en África, Asia y algunos países en América Central y América del Sur. La mitad de la población mundial vive en zona endémica, y más del 80% de los fallecimientos se producen en zonas rurales con poco o ningún acceso a las campañas de información sanitaria y a los cuidados tras una mordida.



## ¿CÓMO PREVENIRLA?

Los viajeros deben evitar el contacto con animales vagabundos, especialmente perros y gatos, y con animales salvajes y cautivos. Para los viajeros que practican espeleología, la exposición ocasional al aire de las cuevas no supone un riesgo, pero deben evitar el contacto con los murciélagos. En la mayoría de los países del mundo, tras el contacto sospechoso con murciélagos debe valorarse la profilaxis posexposición.

Existe una vacuna que se administra en régimen de profilaxis preexposición y posexposición.



## Vacunación

## ¿QUIÉN DEBE VACUNARSE?

Se recomienda la vacunación preexposición a las personas con alto riesgo de exposición como el personal de laboratorio que trabaja con virus de la rabia, veterinarios, manipuladores y técnicos especialistas de animales, así como a otras personas que viven o viajan a zonas donde existe riesgo de rabia. También se recomienda en viajeros que realicen actividades al aire libre en zonas rurales (aunque la duración del viaje sea corta), así como en viajes a zonas con dificultad de acceso a servicios médicos para la administración de profilaxis posexposición o a zonas en las que las vacunas antirrábicas disponibles localmente puedan ser inseguras o ineficaces.

# RABIA

## ¿QUIÉN NO DEBE VACUNARSE?

Como norma general, las personas que presenten problemas médicos que contraindiquen la administración de esta vacuna y, en concreto, aquellas que han presentado hipersensibilidad a dosis anteriores o presenten hipersensibilidad a algunos de los componentes de la vacuna, no deben vacunarse. Es segura en mujeres embarazadas y que dan lactancia materna.



## ¿CUÁNTAS DOSIS SON NECESARIAS?

### Vacunación PREEXPOSICIÓN:

La pauta recomendada por la OMS desde 2018 es de **2 dosis**, administradas intramuscularmente o vía intradérmica en días: 0 y 7.

En caso de inmunosupresión y en aquellas personas que tras evaluación del riesgo individualizada se estime conveniente, se recomiendan 3 dosis de los días 0, 7, 21-28.

En personas con riesgo profesional continuado, se recomienda realizar serología tras profilaxis preexposición para evaluar situación inmune.



### Vacunación POSEXPOSICIÓN:

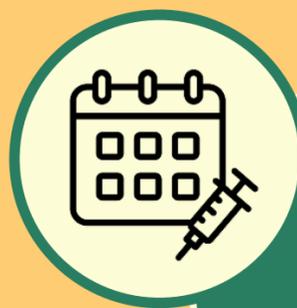
Se debe evaluar el riesgo de la exposición, los antecedentes de vacunación y estado de salud de la persona. Lavado exhaustivo de la herida. Se valorará la necesidad de infiltrar inmunoglobulina antirrábica humana.

a) **Personas sin antecedente de profilaxis preexposición** : En personas inmunocompetentes se administrarán **cuatro dosis vía intramuscular** (0, 3, 7 y 14-28 días) o dos dosis el día 0 y una dosis los días 7 y 21-28).

En personas con inmunosupresión se administrará una quinta dosis entre los días 21-28, y se realizará serología de control a las 2-4 semanas de la primera dosis.

b) **Personas con antecedente de profilaxis preexposición**: En personas inmunocompetentes solo se recomienda la administración de **dos dosis** de vacuna frente a rabia (0 y 3 días).

En personas con inmunosupresión, si hay riesgo importante de exposición, se administrarán cuatro dosis de vacuna (0, 3, 7, 14-28). A las 2-4 semanas después de la primera dosis administrada se recomienda la realización de serología para evaluar la respuesta inmune y la necesidad de dosis adicional.



## ¿CUÁNDO?

En caso de vacunación preexposición, se aconseja acudir al menos **1 mes antes** de la partida.

## ¿DOSIS DE RECUERDO?

Según la evidencia disponible, la **respuesta** inmune generada en la mayoría de la población es adecuada y duradera **a partir de los 14 días** tras la pauta completa vacunación, por lo que, de manera general, no se recomienda la administración de dosis de recuerdo. Si el riesgo continúa, se debería valorar la aplicación de una dosis de recuerdo, previa determinación de anticuerpos neutralizantes cada 6-24 meses (según la evaluación del riesgo). **No se requiere rutinariamente para los viajeros en general.**

## ¿QUÉ REACCIONES PUEDEN PRESENTARSE?

Pueden ser comunes reacciones locales (dolor, enrojecimiento o hinchazón) y sistémicas leves (dolor de cabeza, malestar, fiebre, náuseas).

Consulte con un Centro de Vacunación Internacional:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/sanidadExterior/laSaludTambienViaja/home.htm>