

# Análisis Sobre la Rabia Humana en Cochabamba

## Cochabamba Human Rabies Analysis

Roberto Unzueta Quiroga<sup>1,2</sup>



<sup>1</sup>Médico Salubrista,  
Cochabamba, Bolivia  
<sup>2</sup>Federación de Profesionales de  
Cochabamba, Bolivia.  
Correspondencia a:  
unzuetalider@hotmail.com

### REVISTA CIENTÍFICA DEL COLEGIO MÉDICO DE QUILLACOLLO

Periodicidad: Semestral  
vol. 1, núm. 2, 2022

Recibido el 1 de septiembre de 2022.  
Aceptado para su publicación 20  
septiembre de 2022.

**URL:**  
<https://colegiomedicodequillacollo.com/>

La rabia es una zoonosis mundialmente distribuida que puede ocasionar Encefalitis aguda y muerte, su transmisión se produce con el contacto del virus con piel no indemne y mucosas o menos frecuentemente por el tracto respiratorio<sup>1</sup>. Desde el sitio de inoculación el virus se propaga de forma centrípeta por los nervios periféricos hacia el Sistema Nervioso Central (SNC), donde prolifera y se propaga hacia otros tejidos (glándulas salivales). El virus de la rabia no es viable fuera del huésped y ser inactiva por la luz, el calor y la desecación, puede tener presentaciones clínicas como rabia clásica y rabia no clásica<sup>2</sup>.

El perro sigue siendo el transmisor más frecuente, motivo por el cual se considera problema de Salud Pública relevante y de actualidad, pese a los programas de Vigilancia, prevención y control que no toman en cuenta la proliferación de canes urbanos<sup>3</sup>. A nivel mundial en los países más desarrollados los programas de vacunación canina y el control de animales callejeros ha reducido o erradicado los casos de rabia animal doméstica, los animales salvajes son la fuente de infección más importante tanto para los humanos como para animales domésticos.

Esta mortal enfermedad nos permite reflexionar y formular propuestas de control y vigilancia epidemiológica, dirigidas a:

- Formular de políticas orientadas a educación sanitaria y a la tenencia responsable de las mascotas.
- Intensificar las campañas de vacunación canina, con personal capacitado especialmente en áreas de riesgo de rabia canina y rabia silvestre.
- Mejorar la calidad de atención de las personas expuestas al virus y seguimiento epidemiológico estricto del animal mordedor.
- Fortalecer la producción nacional de biológicos antirrábicos con un control estricto de la cadena de frío.

Si bien se trata de una enfermedad completamente prevenible, se necesita mejorar la vigilancia epidemiológica tener un intervención precoz y manejar correctamente las medida de profilaxis frente a una mordedura de animal.

### References

1. Navarro V, Ana María, Bustamante N, José, & Sato S, Alberto. (2007). Situación actual y control de la rabia en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 24(1), 46-50. Recuperado en 22 de julio de 2022, de [http://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci\\_](http://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342007000100008&lng=es&tng=es)
2. Frantchez, Victoria, & Medina, Julio. (2018). Rabia: 99,9% mortal, 100% prevenible. *Revista Médica del Uruguay*, 34(3), 86-107. <https://doi.org/10.29193/rmu.34.3.5>
3. Scorti, M., Cattan, P., & Canals, M.. (1997). Proyecciones de rabia canina en Argentina, Bolivia y Paraguay, usando series de tiempo. *Archivos de medicina veterinaria*, 29(1), 83-89. <https://dx.doi.org/10.4067/S0301-732X1997000100010>