

La profilaxis post-exposición a la rabia (PEP): Lo que necesita saber

La rabia es una enfermedad del sistema nervioso causada por un virus que puede ocurrir en seres humanos y animales. El virus se transmite a las personas por medio de la saliva de los animales infectados, generalmente a través de una mordida. En raras ocasiones, la rabia puede propagarse cuando la saliva infectada entra en una herida abierta o en las membranas mucosas, como la boca o los ojos. Cualquier contacto potencial con un murciélago debe considerarse un riesgo de exposición a la rabia, ya que las mordeduras o arañazos de un murciélago pueden ser demasiado pequeños para ver o incluso sentir.

En Utah, los animales rabiosos más comunes son los murciélagos. Los mapaches, zorrillos, zorros, coyotes, perros, gatos, y hurones también pueden infectarse con la rabia, pero esto es poco común en Utah.

La rabia en humanos es mortal casi el 100% del tiempo. Cualquier persona que esté expuesta a un animal potencialmente rabioso debe llamar a un proveedor de atención médica y/o al [departamento de salud local](#) inmediatamente. Póngase en contacto con [el control de animales](#) o la [División de Recursos de Vida Silvestre](#) para obtener ayuda para atrapar animales salvajes para pruebas de rabia, o ayuda con la cuarentena (separación del animal) y la observación de un perro, gato o hurón mordedor. Si es posible, las pruebas de rabia de animales salvajes o las cuarentenas por mordeduras de perros y gatos son muy importantes para determinar si se necesita la profilaxis post-exposición a la rabia (PEP) para la persona que estuvo expuesta al animal. Si el animal da positivo en la prueba de rabia o no puede someterse a pruebas o ponerse en cuarentena para descartar la rabia, cualquier persona que haya estado expuesta al animal debe iniciar la PEP lo antes posible para prevenir la enfermedad de la rabia.

La PEP consiste en una dosis única de inmunoglobulina antirrábica humana (HRIG) inyectada en el sitio de la mordida y 4 dosis de vacuna antirrábica administradas el día 0 (el primer día de tratamiento), 3, 7 y 14. La inyección HRIG proporciona protección inmediata hasta que el cuerpo pueda responder a la vacuna produciendo inmunidad activamente. Las vacunas contra la rabia se administran en el brazo, de manera similar a una vacuna contra la gripe. Si una persona tiene un sistema inmunológico debilitado, se puede recomendar una quinta dosis de la vacuna.

La inyección HRIG y la primera vacuna contra la rabia deben administrarse tan pronto como sea posible después de la exposición. La inyección HRIG solo está disponible en un hospital, por lo que el primer tratamiento (día 0) debe administrarse en una sala de emergencias. Haga clic en el siguiente enlace para obtener más información sobre dónde ir para recibir la PEP.

Si se administra correctamente y poco después de la exposición, la PEP es 100% eficaz en la prevención de la rabia. La mayoría de los seguros de salud cubren la PEP de la rabia, pero usted debe consultar con su proveedor de seguros y un médico acerca de su costo de tratamiento. Si tiene un seguro insuficiente o no tiene seguro, le recomendamos que se ponga en contacto con los fabricantes de vacunas para obtener información sobre sus [programas de asistencia financiera](#).

Haga clic [aquí](#) para encontrar proveedores de la PEP en su área.

Profilaxis post-exposición a la rabia (PEP)

	Fecha	Hospital/clínica donde recibió la dosis de PEP	Notas
Día 0: HRIG + 1 ^a vacuna			
Día 3: 2 ^a vacuna			
Día 7: 3 ^a vacuna			
Día 14: 4 ^a vacuna			
<i>SÓLO pacientes inmunodeprimidos –</i> Día 28: 5 ^a vacuna			