

INFORME MENSUAL DE RABIA URBANA

| | | | | | |
|-----------------|-------|-----------|-----------|------------------|-----------------------|
| GERESA | CUSCO | PROVINCIA | | MINSA | |
| RED | | DISTRITO | | ESSALUD | |
| MICRO RED | | MES | ABR - JUN | SANIDAD FFAA-PNP | |
| ESTABLECIMIENTO | | AÑO | 2023 | EJECUTORA | 09 - HOSPITAL ESPINAR |

| 1. Indicación de la profilaxis Pre-exposición en Rabia Urbana | Grupo de riesgo | SEXO | Total | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|---|-------------------|------|-------|-------|--------|--------|--------|----------|
| Personas que manipulan muestras y tengan contacto con animales susceptibles de transmitir rabia urbana (laboratoristas, médico veterinario, técnicos sanitarios, etc) | Personal de Salud | T | - | - | - | - | - | - |
| | | M | - | - | - | - | - | |
| | | F | - | - | - | - | - | |

| 2. Administración de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana | Estado Vacunal | SEXO | Total | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|---|----------------|------|-------|-------|--------|--------|--------|----------|
| Personas que manipulan muestras y tengan contacto con animales susceptibles de transmitir rabia urbana (laboratoristas, médico veterinario, técnicos sanitarios, etc) | ACC: 1 | T | - | - | - | - | - | - |
| | | M | - | - | - | - | - | |
| | | F | - | - | - | - | - | |
| | SEG: 1 y 2 | T | - | - | - | - | - | - |
| | | M | - | - | - | - | - | |
| | | F | - | - | - | - | - | |
| | COB: 1,2 y 3 | T | - | - | - | - | - | - |
| | | M | - | - | - | - | - | |
| | | F | - | - | - | - | - | |

| 3. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Manejo de la herida por mordedura | Tipo de exposición | Ind. Tto | SEXO | Total | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|--|--------------------|----------|------|-------|-------|--------|--------|--------|----------|
| TOTAL | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | - |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| | SEV | RIG Vac | T | - | - | - | - | - | - |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| | LEV | | T | - | - | - | - | - | - |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| | Sin riesgo | | T | - | - | - | - | - | - |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 1 Mordedura por can conocido | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 2 Mordedura por gato conocido | LEV | | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 3 Mordedura por gato desconocido | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 4 Mordedura por can desconocido | LEV | | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 5 Mordedura por gato desconocido | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 6 Mordedura por otro mamífero doméstico-rabia urbana | SEV | RIG Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 7 Mordedura por roedor | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 8 Mordedura por can sospechoso de rabia | SEV | RIG Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 9 Mordedura por gato sospechoso de rabia | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 10 Mordedura por otro mamífero doméstico-rabia urbana | SEV | RIG Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 11 Mordedura por roedor | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 12 Mordedura por can sospechoso de rabia | SEV | RIG Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 13 Mordedura por gato sospechoso de rabia | SEV | Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 14 Mordedura por otro mamífero doméstico-rabia urbana | SEV | RIG Vac | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |
| 15 Mordedura por roedor | Sin riesgo | | T | - | - | - | - | - | |
| | | | M | - | - | - | - | - | |
| | | | F | - | - | - | - | - | |

| 4. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana | | Situación Vacunal | Total Personas | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|--|---|-------------------|----------------|-------|--------|--------|--------|----------|
| 1 | 4.1 Tratamiento en caso de animal mordedor MOC luego de una exposición LEV | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - |
| 2 | | SEGUIMIENTO: 2 | - | - | - | - | - | - |
| 3 | | SEGUIMIENTO: 3 | - | - | - | - | - | - |
| 4 | | SEGUIMIENTO: 4 | - | - | - | - | - | - |
| 5 | | COBERTURA: 5 | - | - | - | - | - | - |
| 6 | 4.1 Tratamiento en caso de animal mordedor DS luego de una exposición LEV; 4.3 Tratamiento en caso de animal mordedor DS EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - |
| 7 | | SEGUIMIENTO: 2 | - | - | - | - | - | - |
| 8 | | SEGUIMIENTO: 3 | - | - | - | - | - | - |
| 9 | | SEGUIMIENTO: 4 | - | - | - | - | - | - |
| 10 | | COBERTURA: 5 | - | - | - | - | - | - |
| 11 | 4.1 Tratamiento en caso de animal mordedor SR luego de una exposición LEV; 4.5 Tratamiento en caso de animal mordedor SR EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - |
| 12 | | SEGUIMIENTO: 2 | - | - | - | - | - | - |
| 13 | | SEGUIMIENTO: 3 | - | - | - | - | - | - |
| 14 | | SEGUIMIENTO: 4 | - | - | - | - | - | - |
| 15 | | COBERTURA: 5 | - | - | - | - | - | - |
| 16 | 4.2 Tratamiento en caso de mordedura por can o gato SIN SIGNOS O SÍNTOMAS DE RABIA en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples | ACCESO: 1 | 9 | 4 | - | 1 | 3 | 1 |
| 17 | | SEGUIMIENTO: 2 | 9 | 4 | - | 1 | 3 | 1 |
| 18 | | SEGUIMIENTO: 3 | 7 | 3 | - | 1 | 3 | - |
| 19 | | SEGUIMIENTO: 4 | 4 | 1 | - | - | 3 | - |
| 20 | | COBERTURA: 5 | 4 | 1 | - | - | 3 | - |
| 21 | 4.7 Tratamiento en caso de Contacto o Animal confirmado de rabia | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - |
| 22 | | SEGUIMIENTO: 2 | - | - | - | - | - | - |
| 23 | | SEGUIMIENTO: 3 | - | - | - | - | - | - |
| 24 | | SEGUIMIENTO: 4 | - | - | - | - | - | - |
| 25 | | COBERTURA: 5 | - | - | - | - | - | - |
| 26 | 4.8 Tratamiento en caso de Re-exposición | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - |
| 27 | | COBERTURA: 2 | - | - | - | - | - | - |

| 5. Suspensión de la Vacunación Antirrábica Humana en Profilaxis Post-Exposición. | | Situación Vacunal | Total Personas | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|--|--|-------------------|----------------|-------|--------|--------|--------|----------|
| | | SUS temporal | - | - | - | - | - | - |
| | | SUS Definitiva | - | - | - | - | - | - |

| 6. Referencias y Contrarreferencias para el tratamiento antirrábico | | Situación Vacunal | Total Personas | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|---|----------------|-------------------|----------------|-------|--------|--------|--------|----------|
| DVR Transferencia realizada | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 2 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 3 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 4 | - | - | - | - | - | - | - |
| | COBERTURA: 5 | - | - | - | - | - | - | - |
| DVC Transferencia controlada | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 2 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 3 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 4 | - | - | - | - | - | - | - |
| | COBERTURA: 5 | - | - | - | - | - | - | - |
| CC Contrarreferencia controlada | ACCESO: 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 2 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 3 | - | - | - | - | - | - | - |
| | SEGUIMIENTO: 4 | - | - | - | - | - | - | - |
| | COBERTURA: 5 | - | - | - | - | - | - | - |

| Frascos Monodosis de Vacunación Antirrábica Humana IM | | Total dosis | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|---|--|-------------|-------|--------|--------|--------|----------|
| Total | | | | | | | |
| VARH PRE (monodosis) | | | - | - | - | - | - |
| VARH POS (monodosis) | | | - | - | - | - | - |

| Frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) administrados | | Total Frascos RIG | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más |
|--|--|-------------------|-------|--------|--------|--------|----------|
| Total | | - | - | - | - | - | - |
| 4.4 Tratamiento en caso de animal mordedor DS en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples. | | - | - | - | - | - | - |
| 4.6 Tratamiento en caso de animal mordedor SR en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples. | | - | - | - | - | - | - |
| 4.7 Tratamiento en caso de Contacto o Animal confirmado de rabia | | - | - | - | - | - | - |
| DVR Transferencia realizada | | - | - | - | - | - | - |
| DVC Transferencia controlada | | - | - | - | - | - | - |

| 7. Diagnóstico de Rabia Humana Urbana | | Total | 0-11a | 12-17a | 18-29a | 30-59a | 60 y más | Gestante |
|---------------------------------------|--|-------|-------|--------|--------|--------|----------|----------|
| | | - | - | - | - | - | - | - |

| 8. Observación del Animal Mordedor | | Nº Visita | Total |
|------------------------------------|-------|-----------|-------|
| TOTAL | 1 era | | 6 |
| | 2 da | | 6 |
| | 3 era | | 6 |
| Perro observado AS | 1 era | 6 | |
| | 2 da | 6 | |
| | 3 era | 6 | |
| Gato observado AS | 1 era | 0 | |
| | 2 da | 0 | |
| | 3 era | 0 | |
| Perro observado SR | 1 era | 0 | |
| | 2 da | 0 | |
| | 3 era | 0 | |
| Gato observado SR | 1 era | 0 | |
| | 2 da | 0 | |
| | 3 era | 0 | |
| Perro observado MOC | 1 era | 0 | |
| | 2 da | 0 | |
| | 3 era | 0 | |
| Gato observado MOC | 1 era | 0 | |
| | 2 da | 0 | |
| | 3 era | 0 | |

| Vigilancia del reservorio y Diagnóstico Laborato | Situación de la muestra | Total |
|---|-------------------------|-------|
| TOTAL | Remitida | - |
| | Procesada | - |
| | Resultado positivo | - |
| | Resultado Negativo | - |
| Muestras de can en vigilancia activa | Remitida | 0 |
| | Procesada | 0 |
| | Resultado positivo | 0 |
| | Resultado Negativo | 0 |
| Muestras de can en vigilancia pasiva | Remitida | 0 |
| | Procesada | 0 |
| | Resultado positivo | 0 |
| | Resultado Negativo | 0 |
| Muestras de gato en vigilancia pasiva | Remitida | 0 |
| | Procesada | 0 |
| | Resultado positivo | 0 |
| | Resultado Negativo | 0 |
| Muestras de otros mamíferos domésticos (equino, porcino, bovino, ovino, etc) en rabia urbana, vigilancia pasiva | Remitida | 0 |
| | Procesada | 0 |
| | Resultado positivo | 0 |
| | Resultado Negativo | 0 |

| 10. Control Epidemiológico (Control de Foco). | Situación del foco | Total |
|---|--------------------|-------|
| TOTAL | Notificado | - |
| | Investigado | - |
| | Controlado | - |
| Control de foco en vigilancia activa | Notificado | 0 |
| | Investigado | 0 |
| | Controlado | 0 |
| Control de foco en vigilancia pasiva | Notificado | 0 |
| | Investigado | 0 |
| | Controlado | 0 |

| 11. Vacunación Antirrábica Canina | Situación vacunal | Total |
|-----------------------------------|----------------------|-------|
| TOTAL | Centros antirrábicos | 0 |
| | VANCAN | 6 |
| | Control de foco | 0 |