	<b>CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL</b> <b>GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA</b>	Página 1 de 6
SUBÁREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LOS ACCIDENTES RÁBICOS AÑO 2024, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 30	PARA BOLETÍN

**Elaborado por: Dr. Jefry Castro Rojas**

## INTRODUCCIÓN

Un accidente rábico es cuando las personas presentan mordeduras o lameduras de mucosa o herida producida por un animal silvestre o doméstico imposible de observar, animales silvestres amansados o animales sospechosos o rabiosos (1), lo cual constituye un riesgo para la salud si no se aborda de manera oportuna.

El virus de la rabia se transmite a través del contacto directo (por ejemplo, de la piel cortada o las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca) con la saliva o los tejidos del sistema nervioso o del cerebro de un animal infectado (2,3).

Este infecta el sistema nervioso central, produce inflamación del encéfalo y de la médula espinal (4). Si el virus alcanza la médula espinal y el encéfalo, la rabia casi siempre es mortal (1,4).

El periodo de incubación de la rabia suele ser de 2 a 3 meses, pero puede oscilar entre una semana y un año, dependiendo de factores como el lugar por donde entra el virus (la distancia con el cerebro), su concentración y la inmunidad existente (2,3).

En Costa Rica el último caso confirmado de Rabia en humanos ocurrió en el 2018 en el cantón de Dota, y se eliminó la rabia canina desde 1979 (5).

## METODOLOGÍA

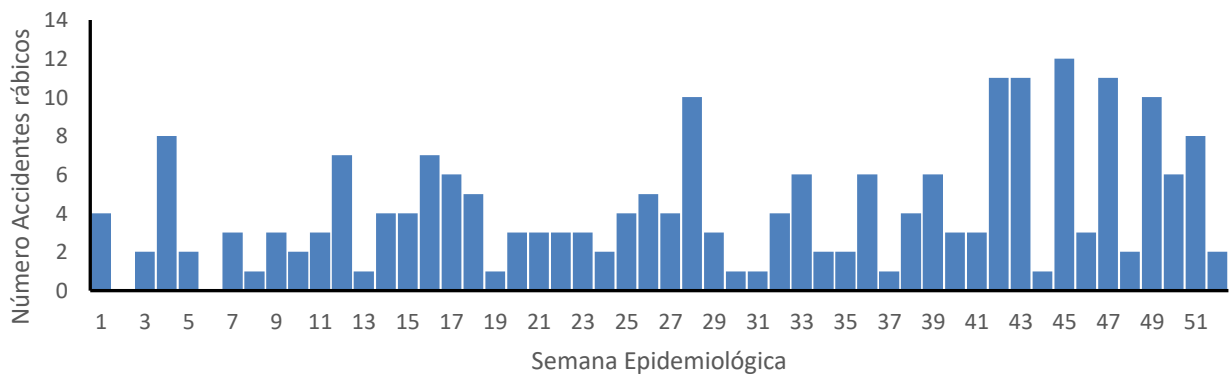
- Se utilizó la matriz de Excel “Registros de Accidentes Rábicos” en donde se registran las variables de interés tomadas de las fichas de investigación que de cada caso reportado la cual es obligatoria para el trámite de vacuna.
- Se presentan los datos relacionados a los accidentes rábicos en donde la unidad que aborda el accidente solicita un tratamiento post exposición con o sin antecedente de vacuna.



- Se presenta la información de las solicitudes de vacuna recibidas considerando las fechas en que ocurrió la exposición, desde el 01 de enero al 30 de diciembre 2024.
- Se realiza revisión de los registros ingresados en SISVE

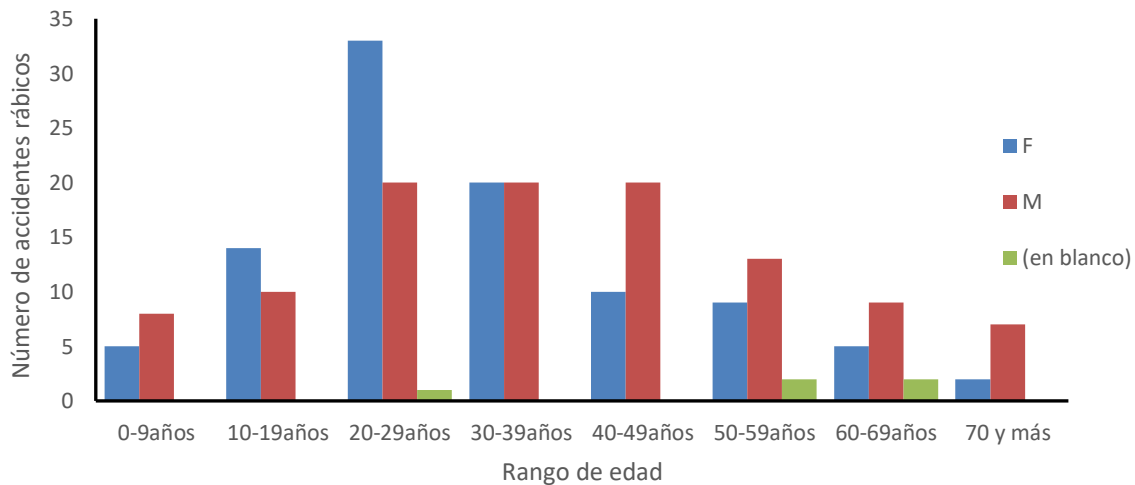
## RESULTADOS

**Gráfico 1. Costa Rica-CCSS: Curva epidémica del número de Accidentes rábicos reportados según semana epidemiológica, año 2024**



Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2024, CCSS  
Semana Epidemiológica corresponde a la fecha del accidente

**Gráfico 2. Costa Rica-CCSS: Número de Accidentes Rábicos reportados según rango de edad y sexo, año 2024**



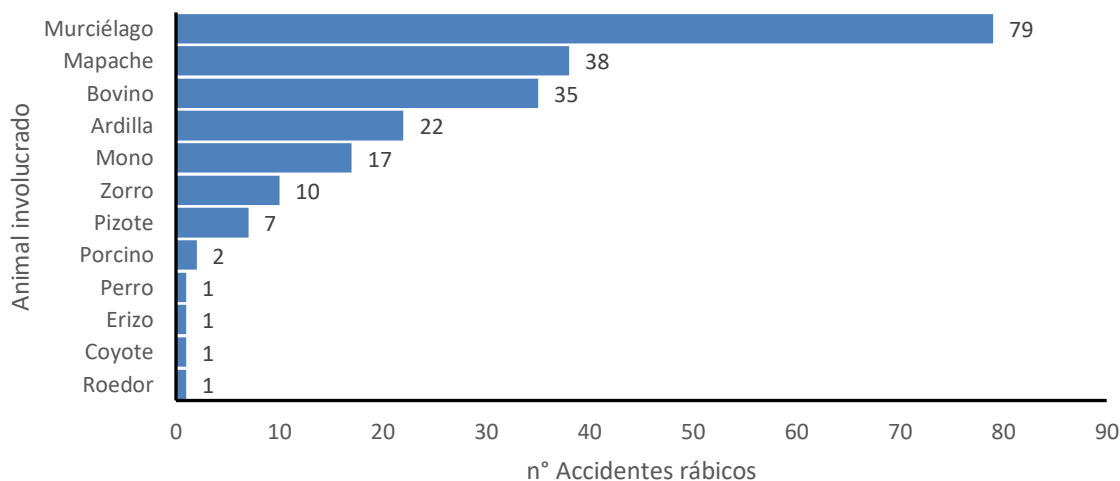
Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2024, CCSS

**Tabla1. Costa Rica-CCSS: Número de accidentes rábicos reportados según Región de Salud año 2024**

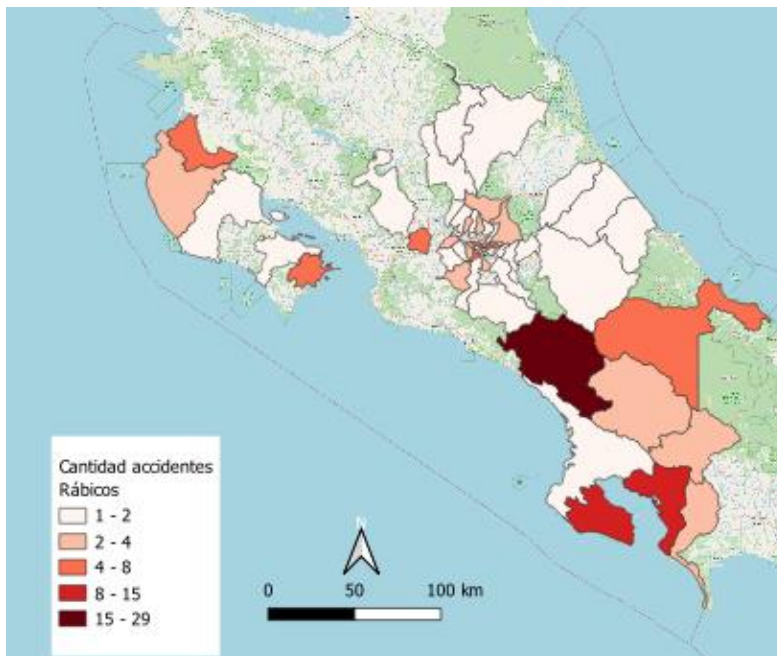
Región	Accidentes rábicos	Porcentaje
Central Sur	56	25.6
Brunca	54	24.7
Central Norte	44	20.1
Chorotega	28	12.8
Huetar Atlántica	13	5.9
Pacífico Central	13	5.9
Huetar Norte	11	5.0
<b>Total general</b>	<b>219</b>	<b>100</b>

Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2024, CCSS

**Gráfico 3. Costa Rica-CCSS: Animal involucrado en el accidente rábico reportado, año 2024**



**Mapa 1. Costa Rica-CCSS: Cantidad de accidentes rábicos reportados según establecimiento de salud, periodo 2024**



Fuente: CCSS: SISVE-Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2024

**Tabla 2. Costa Rica-CCSS: Establecimientos de salud con la mayor cantidad de accidentes rábicos reportados, año 2024**


Áreas de Salud	Accidentes rábicos	Región
Area de Salud Pérez Zeledón	29	Brunca
Area de Salud de Golfito	11	Brunca
Area de Salud Paquera-Cóbano	7	Pacífico Central
Area de Salud Carmen Montes de Oca	6	Central Sur
Area de Salud Alajuelita	5	Central Sur

Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2024, CCSS

**Tabla 3. Costa Rica-CCSS: Región de salud con notificaciones VE01 de Rabia, SE30-2024**


Región	Confirmado	Descartado	Total
HUETAR ATLANTICA	2	9	11
CENTRAL NORTE	6	3	9
PACIFICO CENTRAL	2	4	6
CENTRAL SUR	2	0	2
<b>Total general</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>28</b>

Fuente: SISVE, Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2024, CCSS

	<b>CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL</b> <b>GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA</b>	Página 5 de 6
SUBÁREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	<i>COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LOS ACCIDENTES RÁBICOS AÑO 2024, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 30</i>	<i>PARA BOLETÍN</i>

## CONCLUSIONES

- El 35% de los accidentes rábicos reportados (34) corresponden a los ocurridos con murciélagos.
- El 36.9% de los accidentes rábicos reportados (79) corresponden a los ocurridos con murciélagos.
- Los accidentes rábicos han ocurrido más en hombres (114 accidentes) que en mujeres (101 accidentes).
- El grupo de edad con más casos reportados en el año 2024 es el de 20 a 29 años de edad.
- Las regiones con más densidad poblacional (Central Sur y Norte) son las que más casos de accidentes rábicos reportan.
- La región Brunca ha reportado más afectados por accidentes rábicos por murciélagos (11 de 34) y por manipulación de bovinos confirmados con rabia (8 de 9).
- Los accidentes rábicos no son de notificación a través de VE01, esta se realiza cuando existe un caso sospechoso de rabia, no por solo el accidente, aun así hay niveles locales que siguen notificando por esta vía, por lo que las notificaciones por VE01 representan un error en la notificación.
- Como medidas de prevención podemos citar:
  - Se debe promover la vacunación contra la rabia a las mascotas.
  - No acercarse a los animales silvestres. Evite tomarse fotografías con animales de riesgo de transmisión de la rabia.
  - Posterior al accidente rábico (mordedura, rasgado, entre otros), realizar lavado con abundante agua y jabón de la herida.
  - Buscar atención de salud después de la exposición o accidente rábico mediante mordedura de animales silvestres lo más pronto posible.
  - En caso de estar en contacto con ganado bovino (vacas) sospechoso de rabia, o de encontrarse un animal con salivación abundante, que requiera ser revisado o movilizado, protegerse la piel con guantes o

	<b>CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL</b> <b>GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA</b>	Página 6 de 6
SUBÁREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LOS ACCIDENTES RÁBICOS AÑO 2024, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 30	PARA BOLETÍN

los insumos requeridos para evitar rozaduras o mordeduras que tengan contacto con saliva

- Reforzar lo relacionado al tratamiento: En el centro médico se valorará el uso de antibióticos y la vacunación con Toxoide tetánico. Ninguna herida debe suturarse.

El esquema de vacunación vigente según oficio DDSS-0478-19 es:

- Esquema pre-exposición: 0, 7 días
- Esquema post-exposición: 0, 3, 7, 14 días

Según el protocolo vigente se debe agregar (1):

- Esquema post- exposición con antecedente de vacuna: 0, 3 días
- Refuerzos: una dosis al año de completar un esquema y cada 5 años. Los refuerzos se aplican de acuerdo con la disponibilidad de vacunas en el país.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Grupo Técnico Nacional de Enfermedades Zoonóticas, Ministerio de Salud. Rabia. Protocolo de Vigilancia y Control en Humanos. San José, Costa Rica; 2014.
2. Rabia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 13 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/rabia>
3. ¿Cómo se transmite la rabia? | La Rabia | CDC [Internet]. 2019 [citado 13 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/rabies/es/transmision/index.html>
4. Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado 13 de junio de 2023]. Rabia - Enfermedades cerebrales, medulares y nerviosas. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/infecciones-cerebrales/rabia>
5. Brenes EN. Ministerio de Salud Costa Rica. [citado 30 de agosto de 2023]. Ministerio de Salud, SENASA y CCSS atienden caso de rabia humana. Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/prensa/44-noticias-2018/363-ministerio-de-salud-senasa-y-ccss-atienden-caso-de-rabia-humana>