

# Algoritmo de Atención para la persona con sospecha de exposición al virus de la rabia por reservorio



**Agresión o contacto por Reservorio Doméstico: perro o gato**

**NOTIFICACIÓN INMEDIATA<sup>1</sup>**  
(<24 Horas)



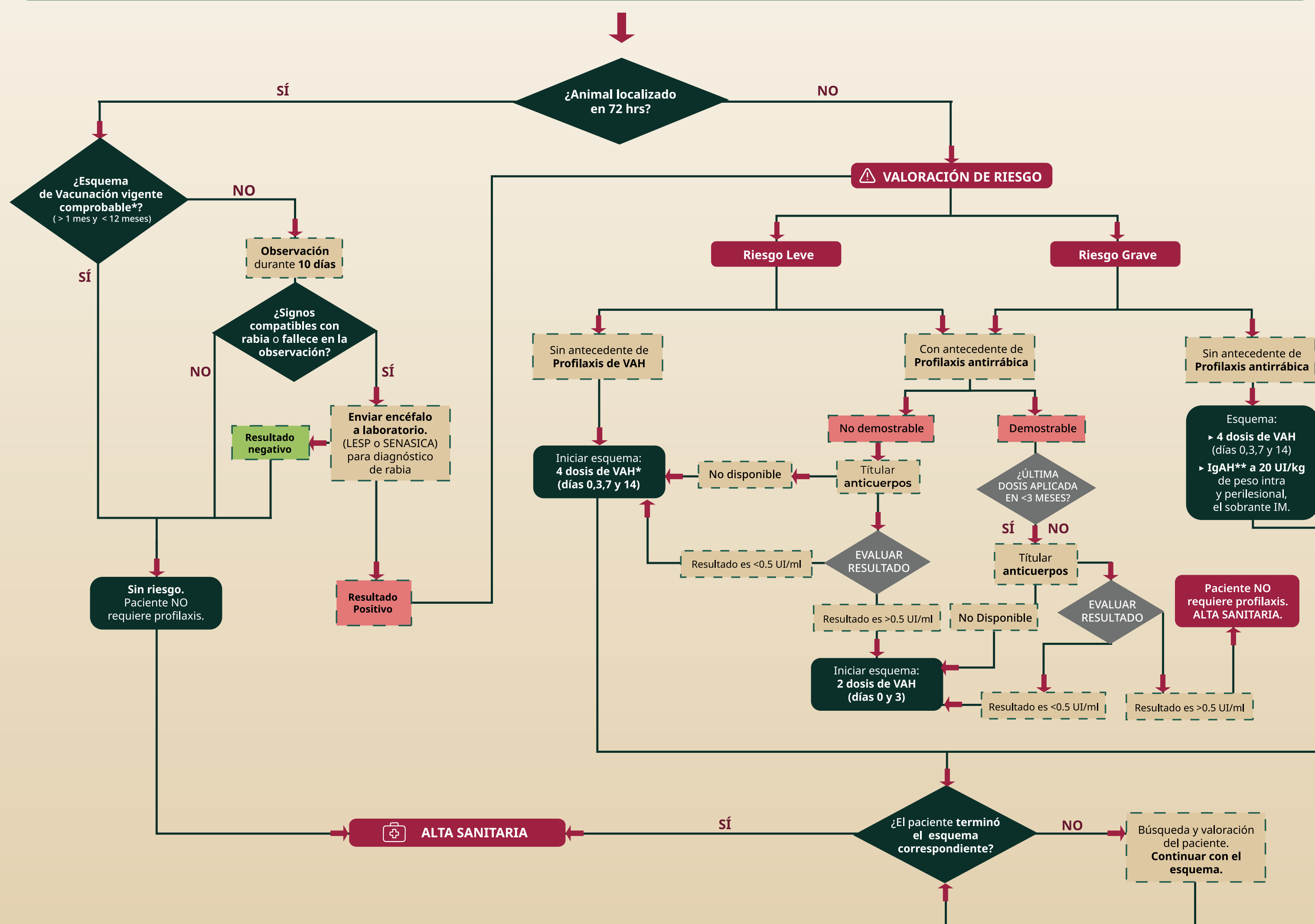
**Los roedores NO transmiten la rabia**



## ATENCIÓN MÉDICA DE LA(S) HERIDA(S) O ZONA ANATÓMICA DE CONTACTO:

1. Lavar inmediatamente con abundante jabón y agua a chorro durante 15 minutos.
2. Desinfectar la herida con solución antiséptica o viricida.
3. En caso necesario: indicar la aplicación de antibiótico(s), analgésico(s), antiinflamatorio(s) y otros biológicos, así como el abordaje de las herida(s) previa valoración.
4. Para la atención de mucosas, aplicar irrigación profusa con solución fisiológica durante 5 minutos.

En pacientes politraumatizados con **Urgencia Calificada**, emplear los recursos disponibles para su atención y valorar su referencia inmediata a un segundo o tercer nivel para su valoración integral.



- De presentar **cuadro clínico neurológico compatible al diagnóstico de rabia humana**, no se deberá aplicar **biológicos antirrábicos humanos** en ningún nivel de atención médica pública o privada.
  - **VAH\* (Vacuna Antirrábica Humana)**: NO está indicada si el paciente recibió **profilaxis completa dentro de los 3 meses previos** (solo atención de la herida). Si el tiempo entre la aplicación de la última dosis de VAH y la fecha de exposición al virus de la rabia es mayor a 3 meses, deberá realizar titulación de anticuerpos del paciente agredido antes de decidir la aplicación de VAH. **El esquema de 4 dosis se aplica en pacientes sin antecedente vacunal, con riesgo leve o grave, sin importar el tiempo transcurrido desde la fecha de exposición al virus rábico.**
  - **IgAH\*\* (Inmunoglobulina Antirrábica Humana)**: Se aplica por infiltración peri e intralesional, simultánea a la primera dosis de VAH o hasta el día 7 posterior a ésta, en pacientes de riesgo grave que no cuentan con antecedentes previos de inmunización con VAH y en pacientes inmunocomprometidos. Si existiera sobrante del biológico, se aplicará vía IM en el glúteo. En caso de requerir afrontamiento con suturas retrasar por lo menos una hora posterior a la aplicación del biológico.
1. De acuerdo al Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de Rabia Humana.
- Cuando se confirma el diagnóstico de rabia en el reservorio, o no es posible identificarlo porque se encuentra desaparecido se deben realizar las actividades de control de foco rábico.

f X @ y [gob.mx/salud/cenaprece](https://gob.mx/salud/cenaprece)



**Gobierno de México**

**Salud**  
Secretaría de Salud

**Defensa**  
Secretaría de la Defensa Nacional

**Marina**  
Secretaría de Marina



**IMSS BIENESTAR**  
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

**ISSSTE**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

**PEMEX**  
POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

**CENAPRECE**  
Centro Nacional de Prevención y Control de Enfermedades