	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	Rige a partir de: 15/07/2012	Código: UE-PG-004-RE01
	INFORME EPIDEMIOLOGICO EXTRAORDINARIO	Versión 01	Página 1 de 4

INFORME SOBRE CASO CONFIRMADO DE RABIA PARALITICA BOVINA EN LA REGION CHOROTEGA. (Cuadrícula 1181)

Informe No.1 agosto 2013

Dr. Harold Marín Esquivel
 Director Regional
 Región Chorotega

1. Antecedentes:

Se recibe notificación por vía telefónica, el día 5 de agosto acerca de un bovino con sintomatología nerviosa, dificultad para caminar y en decúbito, ubicado en una finca ganadera en Caserío Cuesta Roja, Distrito Monte Romo, Cantón de Hojancha, los propietarios aplican antibiótico para tratar la enfermedad sin obtener resultados positivos. El día 6 de agosto notifican la muerte del animal por lo que se procede a la extracción del cerebro y realización de la necropsia. El cerebro se envía al LANASEVE el miércoles 7 de agosto por vía Courier y el 14 se emite el resultado positivo por parte del laboratorio.

2. Definición de caso: Positivo a Rabia Paralítica Bovina por Inmunofluorescencia indirecta.

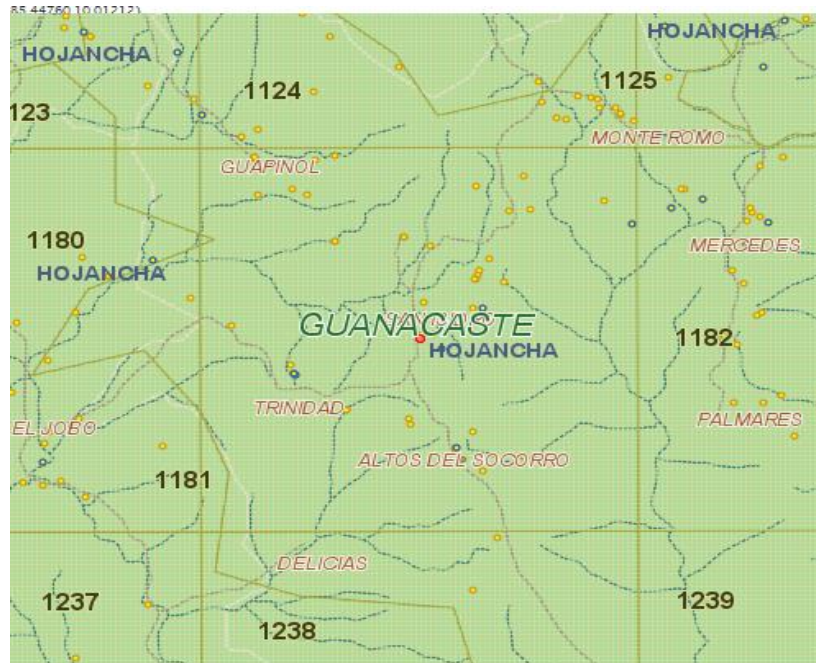
3. Ubicación espacial del evento:

Tabla 1: Ubicación espacial de los casos

N° de focos	Provincia	Cantón	Distrito	Caserío	Cuadrícula	Coordenadas	
						Latitud	Longitud
1	Guanacaste	Hojancha	Monte Romo	Cuesta Roja	1181	09.97370	-85.40490

	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	Rige a partir de: 15/07/2012	Código: UE-PG-004-RE01
	INFORME EPIDEMIOLOGICO EXTRAORDINARIO	Versión 01	Página 2 de 4


Ilustración 1: Mapa de la ubicación geográfica de las cuadrículas de los casos



4. Datos de la enfermedad

En el planeta la rabia es una enfermedad muy difundida entre los animales pero muy grave en los humanos por ser mortal, los perros la transmiten a las personas, pero los animales que también la padecen son los bovinos.

Lo que resulta extremadamente importante desde el punto de vista epidemiológico de la zoonosis, es que hasta el momento la rabia no tiene tratamiento ni curación en humanos que han presentado el cuadro clínico, que evoluciona irreversiblemente hasta causar la muerte. El virus penetra por una herida hasta alcanzar una terminación nerviosa del sistema nervioso central, avanzando hasta llegar al cerebro provocando todos los signos nerviosos que desencadenan una enfermedad de las más horribles descritas en la historia de la humanidad.

	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	Rige a partir de: 15/07/2012	Código: UE-PG-004-RE01
	INFORME EPIDEMIOLOGICO EXTRAORDINARIO	Versión 01	Página 3 de 4

Existen 3 ciclos de transmisión: el ciclo aéreo, el terrestre silvestre y el terrestre domestico-urbano, en cualquiera de estos el hombre puede ser infectado y esto representa un peligro constante

La rabia paralítica bovina o derrengue es causada por un virus de la familia *Rhabdoviridae* del género *Lyssavirus*, el cual es un virus neurotrópico, puede infectar por cualquier vía a excepción de la piel y mucosas intactas, el diagnóstico de campo de la enfermedad se basa en el cuadro clínico del bovino, en donde el animal infectado manifiesta alteraciones de la conducta, se deprime, se aleja del hato, hay ansiedad, se muestra atemorizado con una expresión facial alterada, deambula con desplazamientos erráticos e incoordinados, no come, no toma agua (hidrofobia), también se presentan taquicardia, polipnea, fiebre, atonía ruminal, se suspende la rumia, hay dificultad para deglutir la saliva por lo que el animal babea abundantemente (sialorrea), disminuye la producción láctea, se exagera la conducta sexual (ninfomanía) monta a otros bovinos e incluso a otros animales u objetos inmóviles inanimados, se esconde en lugares oscuros (fotofobia), tiene trastornos sensoriales, busca lugares apartados y silenciosos ya que le molestan los ruidos (hiperestesia), orejas erguidas, presenta un estado de alerta con los ojos muy abiertos, las pupilas dilatadas, lagrimeo, siguen con la mirada fija a cualquier objeto que se mueva, mugen constantemente, aunque no es frecuente, puede presentarse una fase furiosa en donde puede atacar a personas, postes, alambrados, etc., si se le provoca puede embestir a otros bovinos, se observan además trastornos esfinterianos, defeca y orina constantemente, puede consumir objetos no digeribles como metales, maderas, etc., (pica, malacia o apetito pervertido) se produce una parálisis que inicia en las extremidades posteriores, por lo que adopta una postura parecida a un perro sentado (ganado derrengado) y evoluciona hasta paralizar completamente a la vaca, quedando esta postrada en decúbito lateral, en ocasiones hay pataleo, como si estuviera corriendo y muere por la parálisis de los músculos respiratorios.

5. Cronología del evento

Foco N°	Fecha de inicio	Fecha de atención	Fecha ingreso al laboratorio	Fecha de confirmación	Fecha de visitas de seguimiento
1	5/8/13	6/8/13	7/8/13	14/8/13	15/8/13 y siguientes

6. Datos del diagnóstico:

6.1 Nombre del laboratorio que emitió el resultado: Laboratorio Nacional de Servicios Veterinarios (LANASEVE)

6.2 Pruebas de laboratorio usadas: Inmunofluorescencia Indirecta (IFI)

	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	Rige a partir de: 15/07/2012	Código: UE-PG-004-RE01
	INFORME EPIDEMIOLOGICO EXTRAORDINARIO	Versión 01	Página 4 de 4

7. Población afectada

N° de foco	Especies	Población expuesta (susceptibles)	N° de casos (enfermos)	Número de animales muertos	N° de animales sacrificados	N° de animales destruidos
1	BOVINOS	30	1	1	0	0
	EQUINOS	2	0	0	0	0

Morbilidad: 3.125%

Mortalidad: 3.125%

8. Medidas sanitarias aplicadas

8.1 Vigilancia: *Visitas a las fincas vecinas en búsqueda de animales afectados con sintomatología compatible, y en caso de encontrarlos se hacen toma de muestras cerebrales y envío a laboratorio.*

8.2 Medidas cuarentenarias: No aplica.

8.3 Vacunación de animales: Se aplicó vacuna a 432 animales, tomando en cuenta tanto la finca índice como las colindantes a ella con población animal a riesgo.

8.4 Control de vectores: Se intensificó la captura de murciélagos hematófagos, capacitación a los ganaderos y venta de redes.

8.5 Sacrificio de animales: ... *NO*

8.6 Destrucción de animales: ... *NO*

8.7 Limpieza y desinfección: ... *NO*

8.8 Coordinación con el ministerio de salud: Notificación al BOEE y al Ministerio de Salud en el nivel central y local.

9. Interpretación de los resultados: NA