



## **CIRCUITO DE SOLICITUD DE TRATAMIENTO PRE-EXPOSICIÓN**

- a) Los Veterinarios interesados deben inscribirse en el Distrito del CVPBA que le corresponda, en donde se realizarán los controles administrativos necesarios (Ej: matrícula activa, etc)
- b) Con la autorización del los Distritos se enviarán por mail a la División Zoonosis Urbanas ( [zoonosisurbanas@gmail.com](mailto:zoonosisurbanas@gmail.com) ), los datos de los Veterinarios que están en condiciones de recibir el tratamiento pre-exposición (con nombre, apellido, domicilio, DNI, MP, e-mail, teléfono)
- c) La División Zoonosis Urbanas comunicará al Área humana de los Centros de Zoonosis Municipal o Entidad Sanitaria que corresponda si estuviera descentralizada, para proceder en forma coordinada y determinar cronograma de vacunación.
- d) Una vez teniendo el listado de profesionales en ZU, se dispondrán de las vacunas para tal fin y se comunicara tanto al Distrito como al profesional, la fecha/lugar de vacunación y coordinar la futura titulación de anticuerpos



## **PROTOCOLO DE TITULACION ANTICUERPOS ANTIRRÁBICOS HUMANOS**

### **Justificación**

La profilaxis “pre-exposición” tiene como objetivo dar protección a individuos que tuvieran exposiciones inadvertidas o confirmadas a virus rábico. Para ello es imprescindible verificar que esta profilaxis induzca la producción de anticuerpos protectores, en valor mínimo de 0,5 UI/ml.

### **Protocolos de profilaxis “pre-exposición”**

1. Vacuna a cultivo celular (Verorab®, Rabipur®): Esquema de 3 dosis los días 0, 7 y 21 o 28, siempre que sea posible se recomienda utilizar este tipo de vacuna.
2. Vacuna Fuenzalida-Palacios (CRL): Esquema de 4 dosis aplicadas los días 0, 7, 28 y 90 o se puede optar por el protocolo abreviado aplicado en los días 0, 2, 4 y 10.

### **Tomas de muestras se deberán realizar entre los 15 a 20 días de la última dosis luego de la profilaxis**

- a) Para solicitar turno para la extracción de sangre se deben comunicar al 4201 -5397 / 2698 de lunes a viernes en el horario de 09 a 11:30hs. El día de la extracción se deben presentar en el Laboratorio de Zoonosis Urbanas, Italia 324 – Avellaneda, cumpliendo 12hs de ayuno sólido.
- b) Como segunda alternativa se pueden realizar las extracciones en los Municipios respectivos, con las mismas condiciones de ayuno. Se debe centrifugar la muestra de sangre (5ml) y remitir el suero refrigerado de 4 a 5°C dentro de las 48/72hs, rotuladas y con la planilla de remisión de muestras adjunta. La recepción de muestras se realizarán en el mismo horario anteriormente mencionado, previamente coordinadas con el Laboratorio.

Se debe tener en cuenta que las muestras de suero hemolizadas no son útiles para el diagnóstico, ya que interfiere con el resultado de la técnica.

**Las muestras serán procesadas agrupadas para optimizar el recurso.**

**Los resultados serán informados vía mail a la dirección electrónica declarada.**



## PLANILLA DE REMISIÓN DE MUESTRAS TITULACION DE ANTICUERPOS ANTIRRABICOS HUMANOS

### DATOS PERSONALES

<b>Nombre y Apellido</b>	
<b>Municipio</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>e-mail</b>	

<b>Veterinario / Personal auxiliar</b>	<b>Actividad: privada / estatal</b>
--	-------------------------------------

\*Tachar lo que no corresponda

### PROFILAXIS PRE-EXPOSICION UTILIZADA

<b>TIPO DE VACUNA UTILIZADA</b>	Verorab® (0 - 7 y 21)	
	Rabipur® (0 - 7 y 21)	
	Fuenzalida Palacios (0 - 2 - 4 y 10)	
	Otro:	

\*Marcar con una X lo que corresponda

<b>FECHA DE ÚLTIMA DOSIS</b>	
------------------------------	--

Nota: Los resultados serán informados vía mail a la dirección electrónica declarada.

Fecha:

Firma y aclaración: