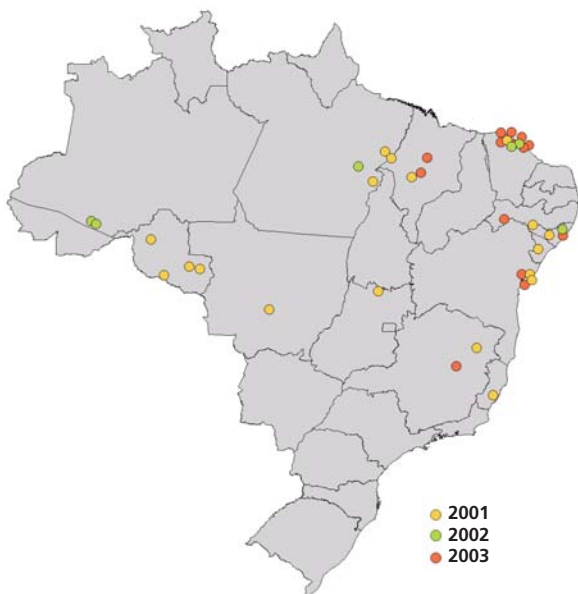


5 Brasil

Brasil ha tenido una importante reducción (64%) en los casos de rabia humana por perros, pero todavía presenta casos.

FIGURA 2. Casos de rabia humana transmitida por perros, Brasil, 2001-2003.



Situación epidemiológica

Desde la creación en 1973 del Programa Nacional de Profilaxis de la Rabia (PNPR), Brasil ha alcanzado importantes resultados en el control de la rabia humana transmitida por perros, con una reducción de 85% de los casos en 20 años. La rabia canina ha seguido la misma tendencia, con una reducción de 93% hasta el año 2003, gracias a las acciones conjuntas y descentralizadas en los niveles federal, estatal y municipal, con un presupuesto de cerca de US\$ 27 millones anuales.

En el análisis de la serie histórica de 1990 a 2003, se verifica que el número de casos de rabia humana transmitida por perros disminuyó considerablemente, pasando de 39 en 1990 a 14 en 2003 (figura 1). En ese período, el perro fue el animal agresor en 80% de los casos de rabia humana, seguido del murciélago en 6,5% de los casos.

La rabia en el país no tiene una distribución uniforme: la mitad de los casos ocurren en la región nordeste y todo el sur del país ha estado exento de casos humanos desde hace más de 15 años. Los casos de rabia humana transmitida por perros están concentrados en las regiones norte y nordeste del país, donde las mayores dificultades socioeconómicas, representan 27 y 53% de los casos, respectivamente.

Entre 2001 y 2003, el estado de Ceará en el nordeste, registró el

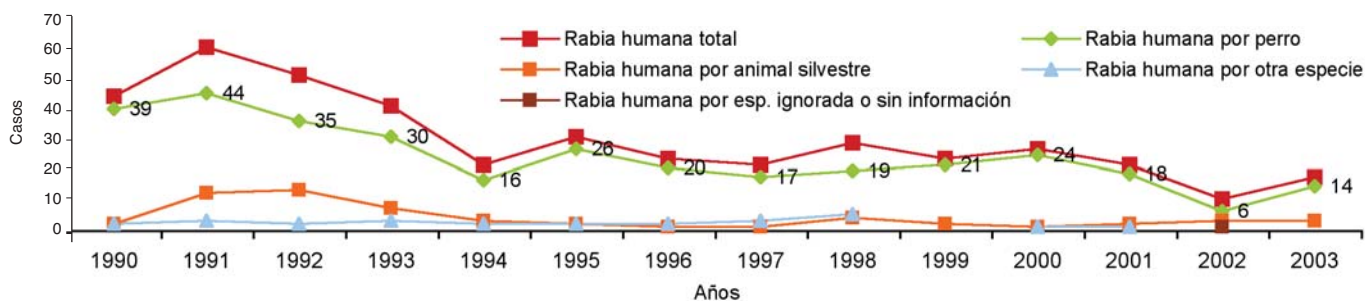
mayor número de casos de rabia humana (10 casos), la mayoría de ellos en 2003 durante un brote único localizado en la periferia de Fortaleza, su capital (figura 2). En el estado de Rondonia en la región norte, en 2001 ocurrieron 4 casos en diferentes municipios. Los estados de Alagoas, Bahía y Maranhão tuvieron 4 casos de rabia humana en ese período. En 2003, seis (22%) de los 27 estados y once (0,2%) de los 5.563 municipios presentaron casos humanos de rabia transmitida por perros.

La rabia canina siguió la misma tendencia decreciente (93%) en los 20 años antes mencionados. Desde los 823 casos notificados en 1990, éstos se fueron reduciendo hasta 289 en el 2003. En los últimos tres años analizados, los estados de Bahía, Ceará, Mato Grosso y Rondônia presentaron el mayor número de casos caninos.

Al mismo tiempo que Brasil lograba un mejor control de la rabia transmitida por perros, en el decenio de 1990 empezaron a registrarse casos transmitidos por murciélagos en localidades rurales aisladas. La mortalidad resultante ha sido apreciable y fuertemente influenciada por los cambios ambientales y el proceso productivo agrícola.

El sistema de información es descentralizado, lo que permite monitorear y analizar la situación de la rabia en los estados y municipios, y aplicar estrategias específicas para cada situación.

FIGURA 1. Tendencia de la rabia humana por especie agresora, Brasil, 1990-2003.



Fuente: OPS de 1990 a 2000 y ministerios de salud de los países de la Región de 2001 a 2003.

Acciones de control

Annualmente se atiende a cerca de 360.000 personas tratadas con medidas profilácticas ofrecidas gratuitamente por el sistema de salud. En la mayoría de los 5.560 municipios se dispone de la vacuna antirrábica humana de cultivo celular y del suero heterólogo humano para casos postexposición. En promedio existe un puesto de salud con la capacidad para ofrecer tratamiento por cada 24.000 habitantes (rango de 800 a 119.000). Para situaciones especiales, se ofrece la inmunoglobulina antirrábica hiperinmune en los 36 centros de referencia para inmunobiológicos, localizados en todos los estados.

Desde el 2002, el país viene utilizando la vacuna de cultivo celular en células Vero para sustituir la vacuna Fuenzalida-Palacios. Esta medida, acompañada por la capacitación de profesionales de la salud ha hecho posible una mayor descentralización del tratamiento humano y ha agilizado el acceso del paciente al tratamiento. Entre 2001 y 2003, un promedio de 65% de las personas atendidas recibieron tratamiento preventivo postexposición. Este indicador presenta una variación

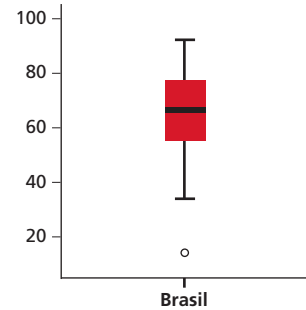
importante (rango de 14 a 92%) entre los estados (figura 3).

Las campañas de vacunación animal para perros y gatos son anuales y se realizan en dos etapas: la primera, en áreas consideradas de alto riesgo y, la segunda, en todo el país (excepto en dos estados de la región sur), cuando se vacunan cerca de 25 millones de animales. Desde 1995, el país viene manteniendo coberturas por encima de 80%, y el estado de Maranhão es el único que no superó esa meta entre el 2001 y el 2003 (figura 4).

Para el diagnóstico de la rabia hay 33 laboratorios donde se procesan anualmente cerca de 23.000 de muestras caninas. Para efectos de la vigilancia epidemiológica, se utiliza el parámetro de enviar 0,2% de las muestras de la población canina estimada. En promedio, el país envía cerca de 0,14% de muestras, lo que se considera una excelente vigilancia dentro del ámbito internacional. Gran parte de los estados superan el 0,1% y solamente dos estados de la región norte (Roraima y Amapá) carecen de vigilancia epidemiológica.

Mientras que el Brasil presenta el mayor número absoluto de casos humanos en América Latina, la reducción de 85% ha sido muy

FIGURA 3. Distribución del porcentaje de personas tratadas en relación a las personas atendidas, por unidad de primer nivel geopolítico, Brasil, 2001-2003.



grande. Los avances obtenidos por el PNPR son reconocidos por el Ministerio de Salud como un estímulo para superar los obstáculos que todavía impiden eliminar la rabia humana transmitida por perros en el país.

Para el nuevo Plan Nacional, se espera enfocar la aplicación de modelos epidemiológicos para definir las áreas en riesgo; garantizar los recursos financieros para la vigilancia en los distintos niveles; ampliar y modernizar la red de laboratorios, y fortalecer la integración institucional, intersectorial y multidisciplinaria en el control de la rabia.

FIGURA 4. Porcentaje de la cobertura vacunal canina en relación a la meta (80%), por unidad de primer nivel geopolítico, Brasil, 2001-2003.

