

Higiene y Sanidad Ambiental, 20 (2): 1871-1876 (2020)

Comportamiento de rabia humana en la provincia de Benguela (Angola) en el periodo 2013-2017

HUMAN RABIES BEHAVIOR IN THE PROVINCE OF BENGUELA (ANGOLA) DURING THE PERIOD 2013-2017

Maritza BENÍTEZ MARTÍNEZ, Isabel TALINA CATRAIO, Horacio UMBELINO FONSECA, Antonio Manuel CABINDA, Susana SUÁREZ TAMAYO, Silvia DÍAZ -BARCELAY

Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Infanta 1158 e/ Llinás y Clavel. Código postal 10300. Ciudad de La Habana. Cuba. Teléfonos: 8705531 al 34, ext 141.
Correspondencia: Correo-e: maritzabenitez@infomed.sld.cu; maritza.benitez@inhem.sld.cu

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar el comportamiento de la Rabia en la provincia de Benguela desde el 2013 al 2017. *Material y métodos:* Se realizó de un estudio descriptivo transversal. Algunas de las variables utilizadas fueron edad, sexo, municipio de residencia, animal agresor, localización del animal agresor, cumplimiento de tratamiento profiláctico. Los datos fueron obtenidos a través de las Fichas Epidemiológicas de Notificación Obligatoria del Sistema de Información del Programa Provincial de Vigilancia Epidemiológica. Se emplearon los números absolutos y porcentajes, como medidas de resúmenes para variables cuantitativas. *Resultados:* En el período de estudio analizado hubo un incremento durante el 2016 con relación a los restantes años, predominó los casos en los menores de 15 años de edad, principalmente el grupo etario de 5 a 9 años. El sexo masculino fue el más afectado. Benguela, Lobito y Ganda fueron los municipios de mayor incidencia. Predominaron las agresiones por perros callejeros y las personas no cumplieron el tratamiento profiláctico. *Conclusiones:* según los resultados obtenidos, la rabia humana en la provincia, se caracterizó por ser irregular, presentando un alto número de casos y fallecidos en 2016, siendo los municipios de mayor densidad poblacional los de mayor incidencia.

Palabras clave: Mordedura animal, rabia humana, zoonosis, vigilancia epidemiológica, notificación obligatoria.

ABSTRACT

Objective: To characterize the rabies behavior in Benguela province, from 2013 to 2017. *Material and methods:* It was a descriptive transversal study. Some of the variables used were age, sex, municipality of residence, aggressor animal, and its localization as well as the fulfillment of the prophylaxis treatment. The data was obtained from the obligatory notification epidemiological records of the epidemiologic surveillance province program information system. Absolute numbers and percentages were used as a measure of summaries for quantitative variables. *Results:* There was an increase of rabid cases and deceased during 2016 regarding to the years studied. The cases were made up predominantly of 15 year old underage, mainly the age group of 5-9 years. The male sex was the most affected one. Benguela, Lobito and Ganda had the greater incidence. Aggressions were mostly due to street dog bites. The affected people did not fulfil the prophylaxis treatment. *Conclusions:* According to the results, human rabies in the province was characterized by being irregular, showing a high number of cases and deceased in 2016, having the greater incidence in the municipalities with bigger population density.

Keywords: animal bite, human rabies, zoonosis, epidemiologic surveillance, obligatory notification

INTRODUCCIÓN

Lamentablemente, varios miles de niños africanos y asiáticos, que representan el 40% de las 59000 defunciones anuales por rabia, no se benefician de la protección adquirida por las campañas de vacunación animal contra la rabia.

Cada nueve minutos fallece una persona por esa enfermedad, y el 40% de las víctimas son menores de 15 años. Se trata de una enfermedad terrible e inexorablemente mortal para las personas expuestas que no reciben tratamiento inmediato después de la exposición, y continúa representando una enorme carga sanitaria y financiera para algunas de las comunidades más pobres y desfavorecidas del mundo (OMS, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), y la Alianza Mundial de Lucha contra la Rabia (GARC) lanzaron recientemente un plan ambicioso y sin precedentes para poner fin antes del 2030 a las muertes de seres humanos por la rabia transmitida por animales.

El plan, que se llama Unidos contra la Rabia, lanzado en ocasión del día mundial contra la rabia, aborda la enfermedad de manera integral y movilizará a los servicios veterinarios, sanitarios y educativos para un programa de prevención y control de la rabia (OMS, 2017; Asociación de Médicos de Sanidad Exterior, 2012).

“La rabia es la enfermedad de la pobreza y del abandono. Las personas más pobres del mundo son las más afectadas” (OMS, 2017).

La enfermedad es viral y afecta a más de 150 países y territorios, es generalmente mortal una vez que aparecen los síntomas. Es mayormente transmitida por perros y representa cerca del 99 % de los casos en seres humanos. Causa decenas de miles de muertes cada año (Lauer et al., 2012).

Esta rabia humana es una de las patologías más desatendidas que afecta principalmente a poblaciones de pocos recursos y vulnerables que viven en zonas rurales remotas. Aunque hay inmunoglobulinas y vacunas para el ser humano que son eficaces, las personas que las necesitan no tienen fácil acceso a ellas (Darryn et al., 2018).

Es completamente prevenible y la ocurrencia de casos humanos está relacionada a la falla de las campañas de vacunación animal, a las funciones de promoción de la salud, vigilancia y control de los sistemas de salud, y a la falta de acceso a los servicios de salud. El mundo tiene los conocimientos, la tecnología y las vacunas que se necesitan para eliminar la rabia.

En África, existe la rabia animal, pero la notificación de la enfermedad es deficiente, por lo que la OMS estima unas 25000 muertes anuales (OMS, 2012; Darryn et al., 2012; OMS, 2019).

En virtud de lo anterior se evalúa la factibilidad de caracterizar la situación de la rabia en la provincia de Benguela entre los años 2013 y 2017, a través de los indicadores utilizados en el monitoreo de esta enfermedad por el Ministerio de Salud de Angola como parte del Sistema de Vigilancia Integrada en el territorio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trató de un estudio descriptivo transversal, con el objetivo de caracterizar el comportamiento de la rabia humana en la provincia de Benguela, durante el periodo 2013-2017. La investigación se realizó durante este periodo por indicación de la Dirección Provincial de Salud de Benguela, Angola.

El universo estuvo constituido por 56 personas, que fallecieron con síntomas y signos sugestivos de la enfermedad (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Zoonóticas y Emergentes, 2019) y los antecedentes epidemiológicos.

Variables

Las variables empleadas fueron:

- Edad: Considerada según la edad que se declara en el carnet de identificación de los pacientes o referidas por los familiares.
- Sexo: Según género (femenino y masculino).
- Municipio de residencia: Considerada según el municipio que se declara en el carnet de identificación de los pacientes o referidas por los familiares.
- Meses: Según el mes del año que falleció la persona con síntomas y signos sugestivos de rabia humana.
- Animal agresor: Según el animal referido por la persona con síntomas y signos sugestivos de rabia humana o el familiar.
- Lugar de procedencia del animal agresor: Según lo referido por la persona con síntomas y signos sugestivos de rabia humana o el familiar.
- Tratamiento profiláctico: Según lo referido por la persona con síntomas y signos sugestivos de rabia humana o el familiar.

Técnicas y procedimientos

Se obtuvieron los datos para el estudio de las Fichas Epidemiológica de Notificación Obligatoria del Sistema de Información del Programa de Vigilancia de la provincia de Benguela. Angola.

Procesamiento y análisis de la información:

Los datos fueron transferidos a una hoja de cálculo en Microsoft Excel del sistema operativo Windows 7, caso a caso, y luego exportados al SPSS versión 20.0. El procesamiento se realizó en estos dos programas. Se emplearon los números absolutos y

porcentajes, como medidas de resúmenes para variables cuantitativas.

Limitaciones del estudio

Las limitaciones del estudio están dadas por la falta de laboratorio para el diagnóstico de certeza de la rabia en el Sistema Nacional de Salud (SNS) de Angola.

RESULTADOS

La distribución de los casos y fallecidos por rabia humana en el período de estudio analizados presenta un incremento durante el 2016 con relación a los

restantes años. Se observa un aumento en el número de casos y muertes por la enfermedad en estos últimos 5 años. Los meses que mostraron mayor incremento fueron de agosto y junio. (Figura1).

En lo que respecta a la distribución por edades (Tabla 1) en los años analizados, predominó los casos en los menores de 15 años de edad con el 73.2%, principalmente el grupo etario de 5 a 9 años y el año con mayor incremento fue el 2016.

Se observó que el sexo masculino fue el más afectado (Figura 2).

Según muestra la tabla 2, en el período en análisis se observó que los municipios con mayor reporte fueron Benguela (39,3%), Lobito (25%) y Ganda

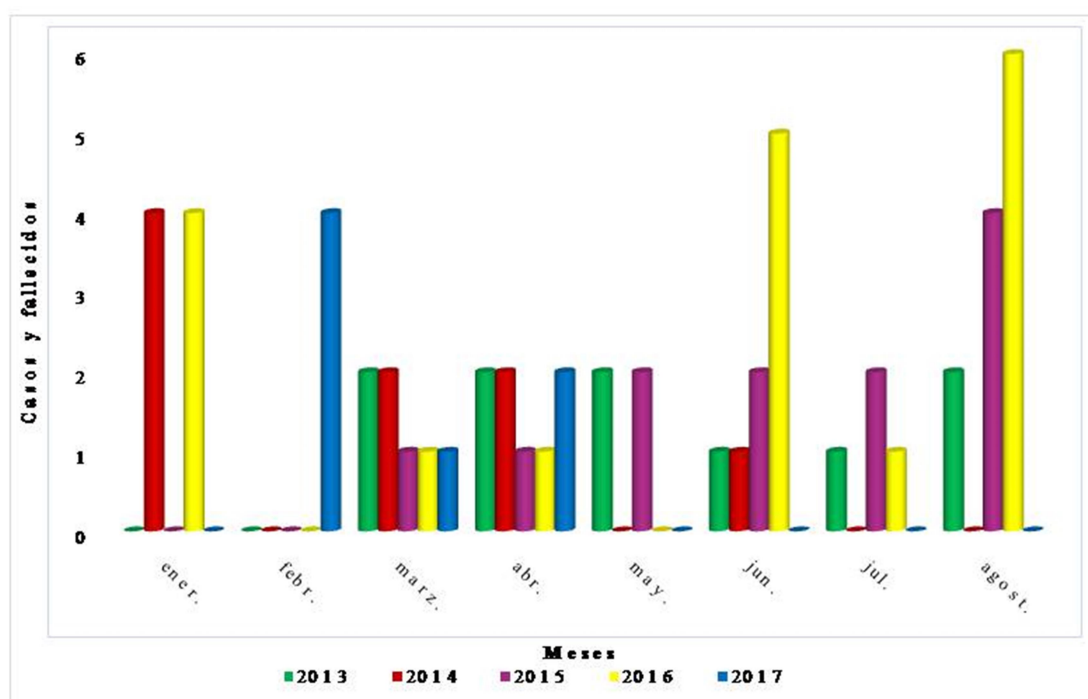


Figura 1. Casos y fallecidos por rabia humana. Provincia Benguela. 2013 a 2017.
Fuente: Fichas epidemiológicas.

Tabla 1. Casos y fallecidos por rabia humana según grupos de edades y años.
Provincia de Benguela. 2013 a 2017. Fuente: Fichas epidemiológicas.

Grupos de edades	Años					Totales	Porciento (%)
	2013	2014	2015	2016	2017		
1 a 4	0	1	2	5	1	9	16,1
5 a 9	5	3	5	5	2	20	35,7
10 a 14	3	4	2	2	1	12	21,4
15 a 24	1	1	0	2	1	5	8,9
25 a 49	0	0	2	2	2	6	10,7
50 y más	1	0	1	2	0	4	7,1
Totales	10	9	12	18	7	56	100

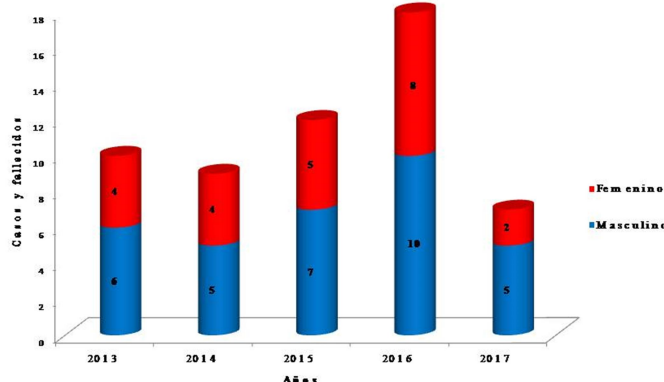


Figura 2. Casos y fallecidos por de Rabia humana según el sexo. Provincia de Benguela. 2013 a 2017. Fuente: Fichas epidemiológicas.

(10,7%), mientras que en el municipio Caimbambo no hubo reporte de casos.

El 77% de los afectados fue agredido por perros, seguido de las agresiones por gatos (9%). Se observó que 26,8% del total fallecidos, iniciaron el tratamiento profiláctico, pero todos fueron incompletos. Hubo un predominio de las agresiones de animales callejeros, siendo más significativo en los últimos tres años.

DISCUSIÓN

Los programas de lucha antirrábica consistentes en campañas masivas de vacunación canina han dado resultados muy satisfactorios en todo el mundo, lo cual demuestra que es posible erradicar esta enfermedad. La vacunación de más del 70% de los perros en las zonas endémicas interrumpe el ciclo de

transmisión y previene los casos en perros y humanos (OMS, 2018).

Los resultados de este estudio evidencian las brechas del Sistema Nacional de Salud de Angola en cuanto al diagnóstico, reporte, seguimiento y tratamiento de los pacientes con mordedura de animales, sobre todo perros infectados de rabia. La rabia es completamente prevenible y la ocurrencia de casos humanos está relacionada a la falla de las campañas de vacunación canina, a las funciones de promoción de la salud, vigilancia y control de los sistemas de salud y a la falta de acceso a los servicios de salud.

Los casos mencionados en esta alerta se concentran en ciudades y zonas de frontera internacional y se relacionan con la pobreza y ambientes desfavorecidos. Dado que reflejan limitaciones en el acceso universal a la salud, requieren de la atención de las autoridades sanitarias responsables a la mayor brevedad (Organización Mundial de la Salud, 2017; Asociación de Médicos de Sanidad Exterior, 2012; Darryn et al., 2018; Organización Mundial de la salud, 2019).

En la provincia Benguela, como en el resto del país en los últimos cinco años se ha agudizado el deterioro de las condiciones higiénico-sanitarias, producto de la crisis económica mundial. Esta situación explica el aumento de casos y fallecidos por esta patología (Letalidad del 100%), coincidiendo con varios estudios (Jofré et al, 2006; Méndez et al., 2012).

El predominio de los menores de 15 años y del sexo masculino se corresponde con otros estudios.

Tabla 2. Casos y fallecidos por rabia humana según municipio de residencia. Provincia de Benguela, 2013-2017. Fuente: Fichas epidemiológicas.

Municipios	Meses					Totales	Porcentaje (%)
	2013	2014	2015	2016	2017		
Bahia Farta	1	0	1	0	0	2	3,6
Balombo	0	1	0	0	0	1	1,8
Benguela	3	1	6	8	4	22	39,3
Bocoio	1	1	1	2	0	5	8,9
Caimbambo	0	0	0	0	0	0	0
Catumbela	0	1	0	1	0	2	3,6
Chongoroi	0	0	0	1	0	1	1,8
Cubal	0	2	0	1	0	3	5,3
Ganda	1	0	3	2	0	6	10,7
Lobito	4	3	1	3	3	14	25
Totales	10	9	12	18	7	56	100

(Hampson et al, 2015; Blanco et al, 2014; Kahn et al, 2003; Gbenou Morgan et al, 2014; Ramírez Vázquez et al., 2018).

Los municipios más afectados son los de mayor densidad poblacional, aspecto que influye en este comportamiento. En relación al municipio Caimbanbo pudiera corresponderse que existe una falla de identificación de los casos con esta enfermedad (Méndez et al., 2012).

Los perros desde la antigüedad son los animales domésticos más allegados al hombre, es por eso que más frecuente que los humanos sean víctimas de sus agresiones coincidiendo estos resultados con varios estudios (Méndez et al., 2012; Blanco et al., 2014; Gbenou Morgan et al., 2014; Ramírez Vázquez et al., 2018).

El conocer la fecha de agresión es importante para su relación con el inicio de la profilaxis (Ramírez Vázquez et al., 2018).

Diversos estudios refieren que la falta de realización de profilaxis conlleva a la muerte (Ramírez Vázquez et al., 2018; OPS/OMS, 2015; Organización Mundial de la Salud, 2018). En la provincia, durante este periodo hubo irregularidades en la existencia de vacunas y sueros antirrábicos.

Las agresiones por perros y animales callejeros en estos años estudiados se incrementaron, porque aumento el número de animales abandonados y se han reducidos las actividades preventivas, lo que ha ocasionado aumento de la población de animales errantes, resultados que coincide con otros estudios (Organización Mundial de la Salud, 2017; Ramírez Vázquez et al., 2018; OPS/OMS, 2015).

Es importante señalar cómo la determinante estructural (base socioeconómica) influye notablemente en la determinación social de la salud (los servicios de salud), porque precisamente este incremento de rabia humana, en los últimos cinco años ha coincidido con la irregularidad en la existencia de la vacuna y sueros antirrábicos en las Unidades de Salud, a todos los niveles del país (Darryn et al., 2018; Organización Mundial de la Salud, 2018).

CONCLUSIONES

Según los resultados obtenidos, la rabia humana en la provincia de Benguela desde el 2013 a 2017 se caracterizó por ser irregular, presentando un alto número de casos y fallecidos en 2016, siendo los municipios más poblados los de mayor incidencia, los niños y el sexo masculino fueron los más afectados. Predominaron las agresiones por perros callejeros y el mayor porcentaje de los afectados no inició el tratamiento profiláctico.

BIBLIOGRAFÍA

Asociación de Médicos de Sanidad Exterior. Información Epidemiológica. Rabia. Epidemio-

- logía y situación mundial. Ginebra. 2012. Actualizado: 26 diciembre 2017. <https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/149-rabia-epidemiologia-y-situacion-mundial>.
- Blanco M, Pérez W. Mordeduras de perro en niños. *Archa Pediatr Uruga.* 2004;75(2):13-4.
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Zoonóticas y Emergentes. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la rabia? Ginebra. 2018. <https://www.cdc.gov/rabies/es/sintomas/index.html>.
- Gbenou Morgan Y, Flores Obaya M, Galiano del Castillo M. Mordeduras caninas faciales en pediatría. *Revista de Ciencias Médicas La Habana* 2014; 20(3). <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/670/1121>.
- Hampson K, Coudeville L, Lembo T, et al. Estimating the global burden of endemic canine rabies. *PLoS Negl Trop Dis* 2015; 9.
- Jofré L, Perret C, Abarca K, Solari V, Olivares R, López J. Recomendaciones para el manejo de mordeduras ocasionadas por animales. *Rev Chil Infect* 2006; 23 (1): 20-34. <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v23n1/art02.pdf>.
- Kahn A, Bauche P, Lamoureux J. Dog bites research team. Child victims of dog bites treated in emergency departments: a prospective survey. *Eur J Pediatr.* 2003;16(2):254-58.
- Knobel D. L., Cleaveland S., Coleman P. G., Fèvre E. M., Meltzer M. I., Miranda M. E. G., Shaw A., Zinsstag J., Meslin, F. X. Reevaluación de la carga de rabia en África y Asia. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud.* 2018. <https://www.who.int/bulletin/volumes/83/5/knobe10505abstract/es/>.
- Lauer EA, White WC, Lauer BA. Dog bites. A neglected problem in accident prevention. *Am J Dis Child.* 2012; 136:202-04.
- Méndez R, Gómez M, Somoza I. Mordeduras de perro. Análisis de 654 casos en 10 años. *Esp Pediatr.* 2012. <http://bvs.insp.mx/articulos/5/24/022005.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud. Rabia. Plan para eliminar del mundo de la rabia antes del 2030. Ginebra. 2017. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs099/es/>.
- Organización mundial de la salud. Rabia. Datos y Cifras. Ginebra.2019. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rabies>.
- OPS/OMS. La rabia es completamente prevenible. *Boletín al día.* Ginebra. 2015. <https://boletinaldia.sld.cu/aldia/2015/06/15/rabia/>.
- Organización Mundial de la Salud. Nuevo Plan estratégico mundial para eliminar la rabia transmitida por los perros para 2030. Ginebra. 2018. <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/new-global-strategic-plan-to-eliminate-dog-mediated-rabies-by-2030>.

Organización Mundial de la Salud. La educación es fundamental para prevenir las defunciones por rabia. Ginebra. 2018. <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/education-is-vital-to-prevent-rabies-deaths>.

Ramírez Vázquez H, Enfermedades transmisibles, Medicina Preventiva, Salud Pública, zoonosis Etiquetas: prevención y control de la rabia, rabia transmitida por perros. 2017.