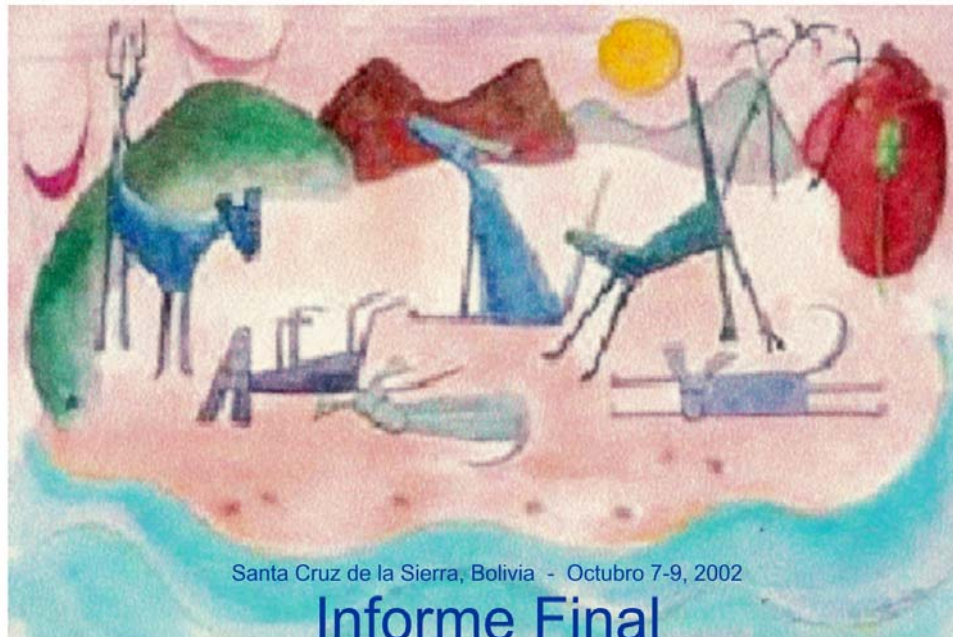


# IX REDIPRA

Reunión de Directores de Programas Nacionales de Rabia de las Américas



Santa Cruz de la Sierra, Bolivia - Octubre 7-9, 2002

## Informe Final

### CENTRO PANAMERICANO DE FIEBRE AFTOSA



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD  
Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la  
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

Unidad Salud Pública Veterinaria





**Organización Panamericana de la Salud  
Organización Mundial de la Salud**

## **IX REUNIÓN DE DIRECTORES DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DE CONTROL DE RABIA EN AMÉRICA LATINA**

*Washington, D.C., April 24-25, 2003*

---

RIMSA 13/INF/2 (Sp.)  
15 April 2003

## **IX REUNIÓN DE DIRECTORES DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DE CONTROL DE RABIA EN AMÉRICA LATINA**

### **INFORME FINAL**

Santa Cruz de la Sierra – Bolivia, Octubre 7-9, 2002



## CONTENIDO

	<i>Pag.</i>
Antecedentes .....	7
Objetivos .....	8
Participantes .....	9
Metodología y programa de actividades .....	9
Desarrollo del evento .....	10
Ceremonia Inaugural .....	10
Elección de la mesa directiva .....	10
Situación de la rabia en el mundo y nuevas perspectivas de control en Asia. ....	10
Situación epidemiológica de la rabia en las Américas.....	11
Informe sobre las Recomendaciones de la IX REDIPRA .....	12
Situación de la Rabia en los países, estrategias de prevención y control, sus avances y limitaciones ...	13
Informe de Evaluación de los Programas Nacionales de Control de Rabia de México, Perú, Bolivia y Brasil .....	14
Vigilancia epidemiológica de la rabia en fauna silvestre .....	14
Diagnóstico de laboratorio como instrumento de vigilancia epidemiológica .....	15
Sistema regional de laboratorios de referencia de rabia .....	15
Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia: propuesta de revisión y ajuste .....	16
Sistema de Gerencia y Análisis de Datos Aplicados en la Rabia .....	16
Trabajos de grupos.....	16
Recomendaciones .....	17
Acciones prioritarias de cooperacion tecnica de la OPS para el bienio 2003-2004.....	19



## **I ANTECEDENTES**

Cooperar con los países de las Américas para la eliminación de la rabia humana transmitida por el perro, es una de las prioridades del Programa de Salud Pública Veterinaria de la Organización Panamericana de la Salud. Inicialmente los países se comprometieron a eliminar la rabia urbana de las principales ciudades de la región, en la III Reunión Interamericana de Salud Animal a Ministerial (RIMSA III), cuyo compromiso fue ratificado en la XXXI Reunión del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud, celebrada en 1983. En ese mismo año, se convocó a la I Reunión de Directores de Programas Nacionales de Prevención y Control de la Rabia (I REDIPRA), celebrada en Guayaquil, Ecuador, en donde se aprobaron las estrategias y se definió el “Plan de acción para la eliminación de la rabia urbana de las principales ciudades de América Latina para el final de la década de 1980”.

La ejecución de este “Plan de acción” fue evaluada en la II y III REDIPRA, celebradas en Brasilia (1988) y Porto Alegre (1989). Al concluir la década de los 80, la OPS conjuntamente con los países evaluó el progreso de este Plan cuyos resultados fueron presentados a la RIMSA VII, en Washington D.C., en abril de 1991. En esta Reunión se expidió la Resolución II que recomendó al Director de la OPS, continuar brindando la cooperación a los países y extender el Plan a las áreas marginadas y pequeñas poblaciones, para hacer posible la eliminación de la rabia humana transmitida por el perro. Esta Resolución fue corroborada por la XXXV Reunión del Consejo Directivo de la OPS, en septiembre de 1991.

Fue así que en la IV REDIPRA, celebrada en la ciudad de México, en octubre de 1992, se informó sobre la ampliación del plan de eliminación de la rabia humana transmitida por el perro hacia los pequeños conglomerados humanos y áreas rurales, extendiéndose la meta para el año 2000. Se enfatizó además la necesidad de implementar la vigilancia epidemiológica de la rabia silvestre, en particular la transmitida por murciélagos vampiros.

Por otra parte, en consideración al avance de los programas nacionales, se hacía necesario definir procedimientos para el reconocimiento de ciudades, áreas y países libres de rabia. En función de ello, la OPS convocó a una consulta de expertos en Santo Domingo, Republica Dominicana, en noviembre de 1994, para establecer las bases técnicas del reconocimiento de áreas libres de rabia y requisitos de cuarentena animal, aspectos que en el año siguiente fueron tema central de la REDIPRA V, realizada en dicha ciudad.

En esa Reunión los países recomendaron desarrollar estrategias para la prevención y control de la rabia en zonas fronterizas de riesgo, establecer comisiones regionales para la eliminación de la rabia y elaborar una guía para el desarrollo y evaluación de programas educativos en rabia, entre otras.

En abril de 1997 se celebró en Quito, Ecuador, la VI REDIPRA, la cual tuvo por finalidad analizar los logros alcanzados por el programa de eliminación de la rabia transmitida por el perro y ajustar el plan de acción para la consolidación de la fase de ataque final. Asimismo, se discutieron estrategias para el diagnóstico de referencia y para asegurar la calidad de los biológicos antirrábicos.

Durante la VII REDIPRA, celebrada en Puerto Vallarta, México, en octubre de 1998, se evaluó el progreso del plan estratégico para la eliminación de la rabia humana transmitida por el perro en los países de la América Latina y el Caribe; se analizaron y ajustaron las actividades para la fase de consolidación de plan previstas para el bienio 1999-2000 y se definieron estrategias y actividades para la protección y mantenimiento de áreas libres de rabia, así como para vigilancia, prevención y control de la rabia silvestre.

En la ciudad de Lima, Perú, del 16 al 18 de octubre de 2000, fue celebrada la VIII REDIPRA, durante la cual se evaluó el progreso del plan regional y definieron las prioridades de cooperación técnica para el bienio 2001-2002.

En la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, del 7 al 9 de octubre de 2002, por convocatoria del Director de la OPS, Dr George Alleyne, fue celebrada la IX REDIPRA. El anexo A registra la agenda de la Reunión.

## **II OBJETIVOS**

Los objetivos de la IX REDIPRA fueron:

- 1 - Conocer los avances, fortalezas y debilidades derivadas de la ejecución del plan de acción de eliminación de la rabia humana transmitida por el perro, durante el bienio 2001-2002
- 2 - Analizar los avances y contribución del diagnóstico de laboratorio en la vigilancia epidemiológica de la rabia humana, canina y silvestre, y
- 3 - Definir las estrategias de cooperación técnica y actividades prioritarias para el bienio 2003-2004



### **III PARTICIPANTES**

Participaron de la Reunión 71 profesionales de 21 países. Entre estos, 20 Delegados Oficiales, 21 funcionarios de la OPS y 30 observadores. Los países que enviaron a los Directores Nacionales de los Programas de Control y Eliminación de la Rabia fueron: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela. Participó también un representante Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), en su condición de Centro Colaborador de la OPS.

En el Anexo B se presenta el listado de participantes.

### **IV METODOLOGÍA Y PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

La reunión comprendió cuatro secciones: a) vigilancia epidemiológica y situación de la rabia en las Américas b) situación de la rabia en los países de América Latina, c) propuestas de cooperación de PANAFTOSA/OPS y d) trabajos de grupos.

La primera sección fue desarrollada por los funcionarios de la OPS, por el representante del CDC y por profesionales que trabajan en laboratorios oficiales de diagnóstico de los países de América Latina, sobre el tema relacionado con el diagnóstico del laboratorio como instrumento de vigilancia epidemiológica. Los funcionarios de la OPS realizaron presentaciones sobre: la situación de la rabia en el mundo y en las Américas; cumplimiento de las resoluciones de la IX REDIPRA; evaluación de los Programas Nacionales de Control de la Rabia de México, Perú, Bolivia y Brasil. El representante del CDC sometió a consideración la situación actual y perspectivas de control de rabia silvestre en las Américas.

Los informes de la situación de la rabia en los países fueron desarrolladas por los delegados oficiales de los países en los paneles regionales organizados para el efecto. Cada país presentó los avances del programa nacional de eliminación de la rabia transmitida por el perro durante los años 2001-2002, sus logros y limitaciones.

La tercera sección se concretó en la presentación de propuestas de cooperación de PANAFTOSA/OPS orientadas para el Sistema Regional de

Laboratorio de Referencia en Rabia; el Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas (SIRVERA) y al diseño e implementación de un Sistema Electrónico de Gerencia y Análisis de Datos Aplicados a Rabia.

En la sección de trabajos de grupos, se discutieron y analizaron estrategias para continuar la ejecución del plan de eliminación de la rabia transmitida por el perro y definición de prioridades subregionales de cooperación técnica para el bienio 2003-2004.

## **V DESARROLLO DEL EVENTO**

### **1 Ceremonia Inaugural**

Fue presidida por el Dr. Javier Torres Goitia ¿???? Caballero, Ministro de Salud y Previsión Social de Bolivia. Acompañaron la mesa directiva el Dr. Edwin Saucedo Ramírez, Director del Servicio Departamental de Salud de Santa Cruz de la Sierra, la Dra. Ana Maria Navarro, Presidenta de la VIII REDIPRA y los Drs. José Antonio Pages, Representante de la OPS/OMS en Bolivia; Albino J. Belotto, Coordinador del Programa de Salud Pública Veterinaria de la OPS y Eduardo Correa Melo, Director del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa.

### **2 Elección de la mesa directiva**

La Dra. Ana Maria Navarro en su condición de Presidenta de la anterior REDIPRA instaló la Reunión, e invitó a los delegados oficiales de los países a la elección de los directivos de la IX REDIPRA, siendo designados por unanimidad: Presidente Dr. Virgilio Prieto, representante oficial del país sede, Vicepresidente Dr. Gelin Gedeon, delegado oficial de Haití, Secretaria Dra. Ana Maria Navarro, representante del Perú, y Relator Dr. Fernando Vargas Pino, representante de México.

### **3 Situación de la rabia en el mundo y nuevas perspectivas de control en Asia.**

Lo tema fue presentado por Dr. Albino Belotto, destacó algunos aspectos comparativos del problema de la rabia en el perro, las actividades de control, la significativa reducción de los casos, tanto en canes cuanto en humanos en

el continente Americano, frente a la gravedad que reviste esta zoonosis en Africa y Asia. Analizó algunos indicadores epidemiológicos de la OMS, como por ejemplo que cada 10 a 15 minutos muere alguien de rabia en el mundo y que cada hora mil personas reciben tratamiento antirrábico. Señaló que en Asia mueren de rabia al año, entre 35 a 55 mil personas y 7 millones reciben atención antirrábica; en África mueren entre 5 y 15 mil personas y 500 mil reciben atención antirrábica. Esto permite estimar que a nivel mundial mueren entre 40 y 70 mil personas que fueron agredidas por perros.

El Dr. Belotto destacó que es contrastante la acciones de vacunación contra la rabia en los animales. En Europa Occidental, por ejemplo, la utilización de vacuna de tipo oral ha permitido eliminar el problema en los zorros, no existiendo en perros. En contraste en la región del Este, la rabia en perros empieza a representar un serio problema, como fue para las Américas hace algunos años atrás. Agregó que los tratamientos antirrábicos proporcionados a las personas agredidas en países asiáticos es excesivo y que los biológicos disponibles son en tejido nervioso del tipo Semple; que en la India se vacunan el 50% de los agredidos; en Pakistan el 75% y en Bangladesh el 95%. Otros países, como Tailandia, buscan disminuir los costos mediante la aplicación de vacuna por vía intradérmica, ensayando diversos esquemas. Comentó que evidentemente los esfuerzos se direccionan al problema en sus consecuencias - atención del agredido - y no en su origen como es la eliminación de la rabia en los perros.

Concluyó la intervención del Dr. Belotto asegurando que los esfuerzos llevados a cabo por los países de la región de las Américas son satisfactorios y hay que consolidarlos. Al mismo tiempo, enfatizó que existen nuevos retos a superar, como es la rabia silvestre en las diversas especies, la incorporación de modernas vacunas antirrábicas y a precios reducidos a los sistemas de salud, la transferencia de tecnologías de producción, entre otras.

#### **4 Situación epidemiológica de la rabia en las Américas**

Correspondió al Dr. Correa Mello, Director de PANAFTOSA, presentar la situación de la Rabia en América Latina. Inició su intervención agradeciendo a los Directores de los Programas Nacionales por el envío de la información sobre la ocurrencia de rabia en los países, a partir de la cual ha sido posible la edición de los boletines epidemiológicos semanales y anuales. Destacó en su presentación que en los últimos 5 años los casos de rabia en humanos y animales se redujeron de manera significativa, en el humano disminuyó en un 49,1% y en los animales en un 60,5%. Destacó que este comportamiento fue

observado en todas las regiones, con excepción del Caribe Latino. Indicó que en el último año los casos en humanos se debieron a mordeduras de perros en un 73,7% y en un 10,5% a murciélagos. Concluyó su presentación haciendo referencia a varios indicadores epidemiológicos, describió algunos puntos críticos a ser abordados en varios países, siempre en una perspectiva regional o subregional, orientados a la consecución del objetivo final del programa, relacionado con la eliminación de rabia canina al término del 2005.

## **5 Informe sobre las Recomendaciones de la IX REDIPRA**

El informe presentado por Dr. Albino Belotto, Coordinador del Programa de Salud Pública Veterinaria de la OPS, se refirió a las siguientes aspectos:

- Se continuaron celebrando reuniones ínter países como la realizada en Guatemala para los países de América Central, durante la cual se revisaron los esquemas de tratamiento antirrábico;
- Se atendieron y llevaron a cabo evaluaciones de los Programas Nacionales de Rabia de México, Perú, Bolivia y Brasil;
- Está en proceso la propuesta del Sistema Regional de Laboratorios Referenciales de Rabia que integra a aquellos con probada capacidad de colaborar con los países en aspectos tales como: la caracterización de cepas del virus rábico, producción y control de calidad de biológicos, transferencia de tecnología y capacitación aplicada;
- Se continua fortaleciendo la cooperación entre países, coordinando la ejecución de los TCC vigentes: Belice, Guatemala, y Republica Dominicana; Paraguay y Brasil; Venezuela, Guyana y Trinidad Tobago y Venezuela y Aruba;
- Son limitados los esfuerzos para definir estrategias y metodologías relativas a la rabia silvestre, salvo iniciativas internacionales como las de São Paulo, Brasil, sobre rabia en murciélagos o interpaíses como Estados Unidos y México sobre rabia en zorrillos, y
- Se observan ejemplos interesantes de la participación comunitaria en algunos países, como la de los municipios y ONGs en México y Brasil, o como el apoyo de la iniciativa privada en la campaña masiva de vacunación para la prevención de la rabia en Haití

## **6 Situación de la Rabia en los países, estrategias de prevención y control, sus avances y limitaciones**

Se procedió a la presentación de la situación tanto de los programas nacionales como de la rabia en los países, con ocasión de los paneles regionales organizados y coordinados por los Asesores en Salud Pública Veterinaria de la OPS. Para el área Andina el moderador fue Dr. José Fernando Dora; para Brasil y Cono Sur el Dr. Sergio Garay; para América de Norte y México la Dra. Maria Cristina Schneider y para América Central y el Caribe Latino la Dra. Rosario Cabrera. De las presentaciones se destacó que:

- Todos los Programas Nacionales de Control de la Rabia dependen de los Ministerios de Salud, ajustándose a las estructuras propias de cada país, señalándose en algunos casos preocupación con respecto a iniciativas para garantizar su permanencia y continuidad, particularmente en aquellos países en donde no existe o es muy reducida la incidencia de la enfermedad;
- Están en operación Sistemas de Vigilancia acordes a las condiciones epidemiológicas de cada país, que con excepción de Uruguay, reconocen que registran casos de rabia en el humano transmitida por el perro, en mayor o menor cuantía, y/o por animales silvestres. Así mismo la tendencia decreciente de casos en perros en la mayoría de los países y la tendencia creciente de rabia en murciélagos;
- La vacunación antirrábica canina masiva continua siendo una estrategia prioritaria en todos los países y su cobertura esta condicionada a la disponibilidad de los recursos y su utilización en las áreas de riesgo, sin embargo existen países en los cuales este recurso representa la más seria restricción a los esfuerzos nacionales;
- Hay avances importantes en el diagnóstico de laboratorio, en las técnicas tradicionales como la IFD y en las de caracterización antigénica, que ha permitido a los Programas Nacionales determinar la circulación del virus rábico, ubicar su distribución y reorientar las estrategias;
- La rabia silvestre es un riesgo potencial, ya que puede reintroducir al virus en el ciclo urbano, afectando al hombre y a las especies animales con las que convive, existiendo ya antecedentes que así lo demuestran;

- Se observa la sustitución gradual en el uso de las vacunas antirrábicas humanas del tipo CRL por el de cultivos celulares, sobre todo en países que no producen la primera, y
- Es necesario implementar nuevas metodologías que permitan evaluar el cumplimiento, efectividad y eficiencia del Programa del Control de Rabia y la competencia entre las provincias, departamentos y entidades locales, que estimulan su participación y fortalezcan al mismo.

## **7 Informe de Evaluación de los Programas Nacionales de Control de Rabia de México, Perú, Bolivia y Brasil**

El tema fue presentado por Dr. Hugo Tamayo, quien hizo mención a los propósitos que busca este ejercicio participativo, la metodología, los criterios de conformación de las misiones externas, las cuales, dada la procedencia internacional de los miembros, consolida un espíritu interactivo de enseñanza-aprendizaje, fundamentación científico-técnica, imparcialidad y transparencia en el proceso de evaluación. Los resultados han permitido fortalecer los Programas Nacionales de los países evaluados, desde que los niveles de decisión política fueron informados de los objetivos y compromisos regionales, de la gravitación trascendente de la situación epidemiológica del país en ese contexto regional, de las fortalezas y debilidades del Programa Nacional, de las alternativas de solución, siempre orientadas al objetivo final de la eliminación de la rabia canina y como consecuencia de la rabia humana, aspecto que sin dudas contribuye a mejorar los perfiles de salud poblaciones, propósito inherente a la política de salud. Algunos países participantes, como Colombia, solicitaron ser considerados para evaluaciones futuras en esta modalidad.

## **8 Vigilancia epidemiológica de la rabia en fauna silvestre**

El tema fue presentado por Dr. Charles Rupprecht, del CDC, quien señaló que, a partir del 1492, la rabia canina, originaria de Europa, además de afectar a esta especie animal se hizo extensiva a otros pequeños carnívoros propios de la región de las Américas. Mencionó que estudios posteriores establecieron la presencia de virus de origen de murciélago, el cual se trasloca a coyotes, zorrillos y mapaches. Enfatizó que si bien el control de la rabia canina ha sido gradual y consistente, esta traslocación empieza ya observarse en los perros y gatos y finalmente al hombre, lo cual constituye alerta que justifica desplegar esfuerzos para mantener una vigilancia activa permanente de la rabia en los animales silvestres.

## **9 Diagnóstico de laboratorio como instrumento de vigilancia epidemiológica**

Este tema fue abordado en un panel en el que participaron como expositoras las Dras. Nina Aleida (INLASA/Bolivia), Maria Luiza Carrieri (Instituto Pasteur/Brasil) y Edith Miller (Instituto Nacional de Higiene/Venezuela) y como moderador el Dr. Charles Rupprecht. Los panelistas pusieron énfasis en destacar aspectos que limitan la calidad del diagnóstico, entre ellos: los laboratorios no corresponden a un nivel de bioseguridad 3; la toma y envío de muestras frecuentemente implican riesgos de contaminación asociados a la limpieza del instrumental y a la forma de conservación del material biológico; la selección de la muestra dados inconvenientes en su proceso de extracción y remisión (medula, cerebelo, asta de Amon o hipocampo) no siempre aseguran la identificación del virus; aplicación indebida de la técnica de IFD y lectura de las laminillas de falsos positivos y negativos; falta de un sistema continuo de capacitación del personal. El uso del panel de monoclonales permitió conocer los resultados de los laboratorios que han incorporado en su rutina de trabajo la caracterización antigénica del virus, lo cual les ha permitido mejorar su sistema de vigilancia y establecer nuevas estrategias para el control.

## **10 Sistema regional de laboratorios de referencia de rabia**

Fue una presentación de los Drs. Eduardo Correa e Ivanete Kotait, sobre la propuesta de establecimiento del Sistema Regional de Laboratorios de Referencia de Rabia, durante la cual explicaron que el sistema busca fortalecer varios aspectos como el diagnóstico, producción y control de calidad, utilizando para ello la infraestructura, tecnología y capacidad operativa existente y factible de ser compartida entre los países. Los expositores dieron a conocer los resultados de una encuesta sobre los laboratorios de rabia de la región y anticiparon la convocatoria a una reunión de laboratorios para el próximo año. Lo anterior recibió el voto de confianza de los Representantes de los países asistentes, solicitándole al Director de PANAFTOSA otorgue la celeridad necesaria al proceso de implementación del sistema regional de laboratorios

## **11 Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia: propuesta de revisión y ajuste**

En su presentación la Dra Ivanete Kotait se refirió al informe semanal y mensual de rabia enviado por los países de la región, con respecto a su oportunidad, frecuencia y calidad. Los resultados de este análisis determinaron una propuesta que cancela la obligatoriedad del semanal, manteniéndose los otros flujos de información mensual y anual, quedando a PANAFTOSA la tarea de promover la implantación de un informe ocasional inmediato sobre la ocurrencia de casos de rabia en humanos y en animales, tanto en domésticos como silvestres, en áreas geográficas en las que no hubiera existido registro de casos en los últimos 12 meses. Esta propuesta fue objeto de análisis en los grupos de trabajo que sesionaron posteriormente.

## **12 Sistema de Gerencia y Análisis de Datos Aplicados en la Rabia**

En este sistema, presentado por el Sr. Reinaldo Ferreira, funcionario de PANAFTOSA, mediante la aplicación de un software se pretende apoyar a los países en el análisis epidemiológico y gerencial de la información del Programa de Rabia, a partir de una base de datos georeferenciada, que permitiría evaluar por regiones, distritos, departamentos o entidades locales, la ejecución del programa. Esta ayuda fue recibida favorablemente por parte de los asistentes, sin embargo se recomendó a PANAFTOSA preparar y enviar a los países un documento con los lineamientos y especificaciones del sistema, así como indicaciones sobre información de la estructura geopolítica y administrativa que dicho software prevé incorporar.

## **13 Trabajos de grupos**

Al término de las presentaciones y de los paneles, se dio inicio a los trabajos de grupo. Se conformaron tres grupos, en lo que participaron los Directores de los Programas Nacionales de Rabia de los países y los profesionales del Programa de Salud Pública Veterinaria de la OPS. Los grupos estuvieron integrados por representantes de los países en la siguiente conformidad:

Grupo I: Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela



Grupo II: Brasil, México, Argentina, Chile, Paraguay y Uruguay

Grupo III: Cuba, Haití, Republica Dominicana, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.

Cada grupo nominó a un moderador y un relator de manera de facilitar la presentación los informes durante la sesión plenaria. Cada grupo tuvo el apoyo de por lo menos un funcionario de OPS.

Los objetivos específicos de estos grupos fueron:

- analizar los planes nacionales de eliminación de la rabia y la programación de actividades de prevención y control para el bienio 2003-2004;
- identificar áreas de cooperación técnica regional y entre países requeridas para el bienio 2003-2204 y
- analizar las propuestas de cooperación técnica presentadas por PANAFTOSA.

#### **14 Recomendaciones**

A continuación se presentan las recomendaciones de la Reunión, que resumen las acordadas durante los trabajos de grupo, avaladas y complementadas con ocasión de su análisis y discusión durante la sesión plenaria final. Igualmente se presentan las acciones prioritarias de cooperación de la OPS para el bienio 2003-2004 acordadas bajo el mismo procedimiento anotado para las recomendaciones.

1. Que la OPS/OMS envíe notas ejecutivas a las máximas autoridades sectoriales, de aquellos países en los cuales se observa deterioro o bajos indicadores de avance del Programa Nacional de Control de Rabia, para que se adopten medidas necesarias para su fortalecimiento técnico y político.
2. Que la OPS/OMS, dada la diversidad de esquemas de vacunación antirrábica humana, tome las medidas tendientes a estandarizar los esquemas de vacunación, a la evaluación de la calidad de las vacunas y a la edición de una norma técnica de vacunación, a la cual se ajusten los países de la región.

3. Que en consideración a las recomendaciones de la OMS sobre el uso de vacunas antirrábicas fabricadas en cultivo celular, a la disponibilidad de mismas y a las iniciativas de algunos países con respecto a la adopción de este biológico y sus correspondientes esquemas de vacunación, se sugiere a los países que, en atención a su alto costo, se evalúe cuidadosamente este cambio, de forma que se asegure y garantice la disponibilidad permanente de vacuna a todas las personas expuestas.
4. Que la OPS/OMS, considerando la necesidad de asegurar la calidad de las vacunas antirrábicas producidas en la región, comunique a los Ministros de Salud y de Agricultura la posibilidad de realizar auditorias a los laboratorios productores de vacunas, a través de un equipo de auditores y en base a una pauta de evaluación previamente establecida.
5. Que las acciones de control y prevención de la rabia requieren de la participación activa y permanente de las municipalidades y de las organizaciones de la comunidad, por lo que se solicita a la OPS/OMS promover la participación de los gobiernos locales para involucrarlos y comprometerlos más en las actividades y objetivos de los Programas Nacionales de Control de la Rabia.
6. Que, dado el apoyo de los Directores Nacionales de los Programas de Rabia a la propuesta presentada por PANAFTOSA/OPS para conformar un Sistema Regional de Laboratorios de Referencia en Rabia, se solicita a la OPS/OMS, en la perspectiva de asegurar su materialización, la preparación de un cronograma de trabajo con priorización de metas, a fin de contar con la red operando en un período conocido.
7. Que el Banco de Datos de Rabia de la OMS ( RABNET-WHO) sea alimentado por el mismo Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas (SIRVERA), a través de PANAFTOSA/OPS, para lo cual se deberá armonizar los criterios de la información solicitados para la REDIPRA y para el Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia (SIRVERA).
8. Que PANAFTOSA/OPS, en un plazo de 30 días, envíe a los Directores de los Programas Nacionales de Rabia de los países, la propuesta de ajuste del Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia (SIRVERA) para que lo evalúen y remitan, en un plazo no mayor a 60 días, las observaciones y proposiciones que permitan definir el sistema.

9. Que, dado el interés de los Directores de los Programas Nacionales de Rabia por la incorporación del Software “Sistema de Gerencia y Análisis de Datos Aplicados a Rabia” presentado por PANAFTOSA/OPS, se solicita al referido Centro el envío de los detalles técnicos del sistema, sus alcances, las necesidades de equipamiento y de capacitación de personal requeridos por los países para su implementación.
10. Que, con el apoyo de la OPS/OMS, los países desarrollen proyectos de cooperación técnica entre ellos, no sólo en temáticas específicas de fronteras sino también para incentivar el desarrollo de algunos aspectos programáticos de mayor alcance.

**ACCIONES PRIORITARIAS DE COOPERACION TECNICA  
DE LA OPS PARA EL BIENIO 2003-2004**

1. Atender las solicitudes de Evaluación de los Programas Nacionales de Rabia, de al menos cuatro países de la región.
2. Realizar una reunión de los laboratorios que integran el Sistema Regional de Laboratorios Referenciales de Rabia.
3. Formular un cronograma de implantación del Sistema Regional de Laboratorios Referenciales de Rabia.
4. Realizar una Reunión de Consulta para Estandarización de Esquemas de Tratamiento Antirrábico Humano.
5. Formular, en cooperación OPS/CDC, un Manual de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia Silvestre.
6. Organizar al menos un evento subregional de capacitación sobre:
  - tratamiento médico de personas expuestas
  - diagnóstico
  - control de calidad de vacunas
7. Realizar, en el ámbito del Sistema Regional de Laboratorios Referenciales de Rabia, estudios de control de calidad de vacunas antirrábicas de uso humano y veterinario, producidas en la región.

8. Realizar por lo menos una reunión sobre la “Participación de los Municipios en el Control de Zoonosis”.
9. Detallar y enviar para consideración de los países de la región, la propuesta de revisión y ajuste del Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia (SIRVERA), previa su implementación.
10. Enviar para consideración de los países de la región la propuesta del software sobre “ Sistema para Gerencia y Análisis de Datos Aplicados a la Rabia”, previa su implantación.

## **ANEXO A**

### **Agenda**



## PROGRAMA

### Lunes, 7 de Octubre

- 08:00-09:00** Inscripciones
- 09:00-09:30** Ceremonia de Inauguración
- 09:30-10:00** Receso
- 10:00-10:40** Tema 1. *“Situación de la Rabia en el Mundo”*  
Dr. François-Xavier Meslin, CSR/EPH/OMS, Ginebra/Suiza
- 10:40-11:20** Tema 2. *“Nuevas Perspectivas de Control de la Rabia en Asia”*  
Dra. Elizabeth Miranda, WHO/WPRO, Manila, Filipinas
- 11:20-12:00** Tema 3. *“Situación de la Rabia en las Americas”*  
Dr. Eduardo Correa Melo, Director PANAFTOSA/HCV/OPS
- 12:00-12:30** Tema 4. *“Informe sobre el Cumplimiento de las Recomendaciones de la VIII REDIPRA”*  
Dr. Albino Belotto, Coordinador HCV/OPS
- 12:30-13:30** Almuerzo
- 13:30-14:30** Panel 1: *“Situación de la Rabia en la Región Andina”*  
Moderador: Dr. José Fernando Dora, Consultor OPS/Venezuela  
Panelistas: Directores de los Programas Nacionales
- 14:30-15:30** Panel 2: *“Situación de la Rabia en Brasil y el Cono Sur”*  
Moderador: Dr. Sergio Garay, Consultor OPS/Brasil  
Panelistas: Directores de los Programas Nacionales
- 15:30-16:00** Receso
- 16:00-17:00** Panel 3: *“Situación de la Rabia en América del Norte”*  
Moderador: Dra. Cristina Schneider, Asesora HCV/OPS  
Panelistas: Directores de los Programas Nacionales
- 17:00-18:00** Panel 4: *“Situación de la Rabia en America Central y el Caribe Latino”*  
Moderador: Dra. Rosario Cabrera, Consultora OPS/Rep. Dominicana  
Panelistas: Directores de los Programas Nacionales
- 18:00-18:30** Tema 5. *Evaluación de los Programas Nacionales de Control de Rabia de México, Perú, Bolivia y Brasil*  
Dr. Hugo Tamayo, PANAFTOSA/HCV/OPS

### Martes, 8 de Octubre

- 08:30-09:30** Tema 6. *“Situación Actual y Perspectivas de Control de la Rabia Silvestre en las Américas”*  
Dr. Charles E. Rupprecht – CDC/Atlanta

- 09:30-10:30** Panel 5. *“Diagnóstico Laboratorial como Instrumento de Vigilancia Epidemiológica”*  
PANAFTOSA/HCV/OPS  
Moderador: Dr. Charles E. Rupprecht – CDC/Atlanta
- *“Inmunofluorescencia para el Diagnóstico Viroológico”*  
Dra. Nina Aleida - Jefe Laboratorio de Diagnóstico de Bolivia
  - *“Caracterización por Anticuerpos Monoclonales”*  
Dra. Maria Luiza Carrieri - Jefe Laboratorio Instituto Pasteur, São Paulo, Brasil
  - *“Garantía de Calidad del Diagnóstico de Rabia”*  
Dra. Edith Miller – Instituto Nacional de Higiene, Venezuela
- 10:30-10:45** Discusión
- 10:45-11:00** Receso
- 11:00-11:15** Tema 7 – *“Propuesta: Sistema Regional de Laboratorios Referenciales de Rabia”*  
Dr. Eduardo Correa Melo - Director PANAFTOSA/HCV/OPS  
Dra. Ivanete Kotait - PANAFTOSA/HCV/OPS
- 11:15-11:30** Discusión
- 11:30-12:00** Tema 8 – *“Evaluación del Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas” (SIRVERA): Propuesta de Revisión y Ajuste”*  
Dra. Ivanete Kotait - PANAFTOSA/HCV/OPS
- 12:00-12:30** Tema 9 - *“Sistema para Gerencia y Análisis de Datos Aplicados a Rabia”*  
Sr. Reinaldo Ferreira Moreira – PANAFTOSA/HCV/OPS
- 12:30-14:00** Almuerzo
- 14:00-18:30** Trabajos de Grupos: Prioridades Subregionales de Acción y de Cooperación Técnica para el Bienio 2003-2004

### **Miércoles, 9 de Octubre**

- 08:30-10:30** Continuación de los Trabajos de Grupos
- 10:30-10:50** Receso
- 10:50-12:30** Presentación y Discusión de los Resultados de los Trabajos de Grupos
- 12:30-14:00** Almuerzo
- 14:00-15:00** Programación de Actividades para el Bienio 2003 - 2004
- 15:00-16:00** Conclusiones y Recomendaciones
- 16:00** Clausura



## **ANEXO B**

### **Lista de Participantes**



## LISTA DE PARTICIPANTES

### ARGENTINA

#### Delegado:

Maria Cristina Echegoyen  
Jefe del Programa Nacional de Control de Rabia  
Programa de Zoonosis  
Dirección de Epidemiología  
Ministerio de Salud  
9 de Julio 1925 - Buenos Aires  
Teléfono 43799043  
Facsimile 43799127  
E-mail [zoonosis@msal.gov.ar](mailto:zoonosis@msal.gov.ar)

#### Observador:

Daniel Mielke  
Gerente de Ventas America Latina  
Chiron Vacunas  
Sanabria 2353 - Buenos Aires  
Teléfono 45668049  
Facsimile 45662292  
E-mail [daniel\\_mielke@chiron-behring.com](mailto:daniel_mielke@chiron-behring.com)

### BOLIVIA

#### Delegado:

Virgilio Prieto Barrón  
Jefe Unidad Investigación y Prevención de Enf.  
Emerg. y Reemergentes  
Ministerio de Salud y Previsión Social  
Calle Capitán Ravelo No. 2199 - La Paz  
Teléfono 442098  
Facsimile 442098  
E-mail [epidemia@ceibo.entelnet.bo](mailto:epidemia@ceibo.entelnet.bo)

#### Observadores:

Aleida Nina  
Jefe Laboratorio de Virología  
Instituto Nacional de Laboratorios de Salud - INLASA  
Julio Mariaca 700 - La Paz  
Teléfono 2226048  
Facsimile 2228254  
E-mail [aleidanina@yahoo.com](mailto:aleidanina@yahoo.com)

Alfonso Bolanos Molina  
Jefe de Produccion  
INLASA  
Mayor Zubieta - La Paz  
Teléfono 2226670

Bernardino Fuertes  
Jefe Epidemiología  
SEDES  
Av. Camacho, 214 - Potosi  
Teléfono 24805  
E-mail [fuertesberno@latinmail.com](mailto:fuertesberno@latinmail.com)

Dorys Ribera Cuellar  
Coordinadora de Zoonosis  
Servicio Departamental de Salud  
Av. Centenario - Santa Cruz de la Sierra  
Teléfono 3541020  
Facsimile 3541020

Erico Loza M.  
Magister en Salud Publica  
Consejo Nacional de Obras de Salud de la Iglesia  
Catolica  
Andres Barragan 6688 - La Paz  
Teléfono 2240053

Erwin Saucedo Fuentes  
Director Departamental de Salud  
Prefectura del Departamento de Santa Cruz  
Santa Cruz de la Sierra  
Teléfono 3369982

Fidel A. Villegas Anze  
Virólogo - Epidemiólogo  
LIDIVET  
Av. Ejercito Nacional - Santa Cruz de la Sierra  
Teléfono 3322630  
Facsimile 3329096  
E-mail [fidal@cotas.net](mailto:fidal@cotas.net)

Gustavo Morales Lavandenz  
Director Ejecutivo  
LIDIVET  
Av. Ejercito Nacional - Santa Cruz de la Sierra  
Teléfono 3322630  
Facsimile 3329096  
E-mail [lidivet@com.bo-scbbs](mailto:lidivet@com.bo-scbbs)

Gustavo Rosas Montano  
Medico Veterinario  
Centro de Zoonosis  
Municipalidad Cochabamba  
Cochabamba/Cercado  
Teléfono 70765681  
Facsimile 4583092  
E-mail [med-vetgustavo@hotmail.com](mailto:med-vetgustavo@hotmail.com)

Hector Mencias Gutierrez  
Responsable Zoonosis - Rabia  
Ministerio de Salud y Prevención Social  
Calle Capitán Ravelo No. 2199 - La Paz  
Teléfono 244138  
Facsimile 2241049  
E-mail [vprieto@sns.gov.bo](mailto:vprieto@sns.gov.bo) - [vala@sns.gov.bo](mailto:vala@sns.gov.bo)

Javier Torres Goitia  
Ministro de Salud y Previsión Social  
Ministerio de Salud y Previsión Social  
Plaza del Estudiante - La Paz  
Facsimile 2391590  
E-mail [torrescj@ceibo.entelnet.bo](mailto:torrescj@ceibo.entelnet.bo)

Jhonny Gabriel Velarde Munoz  
Epidemiólogo  
SEDES  
Pando

Julio Coronado Louiza  
Medico Veterinario  
Centro Central de Rabia  
Facultad de Medicina Veterinaria - Santa Cruz de la  
Sierra  
Teléfono 3525624

Maria Judith Mollinedo M.  
Lic. en Enfermería  
Consejo Nacional de Obras de Salud de la Iglesia  
Catolica  
Calle Seminario 2005 - Santa Cruz de la Sierra  
Teléfono 3423447  
Facsmile 3423449  
E-mail [mollinedojudith@hjothmail.com](mailto:mollinedojudith@hjothmail.com)

Maria Miriam Roca Lozano  
Responsable Programa Zoonosis  
Servicio Departamental de Salud (SEDES)  
Av. Centenario - Santa Cruz de la Sierra  
Teléfono 3541020  
Facsmile 3541020

Mirco Sandoval S.  
Médico Veterinario/Zootecnista  
Gobierno Municipal de La Paz  
H.A.M. La Paz - La Paz  
Teléfono 444262  
E-mail [mircaso@latinmail.com](mailto:mircaso@latinmail.com)

Oswaldo Aralby Lara  
Medico  
Dirección Municipal de Salud  
Calle 29 Septiembre 252 - Santa Cruz Sierra  
Teléfono 365455

Richard Mamani Quispe  
Responsable Zoonosis  
Gobierno Municipal de El Alto  
Av. Jorge Carrasco 705 - El Alto  
Teléfono 4122054  
Facsmile 2810354  
Susana Carpio Ormachea  
Presidente Nacional  
Animales S.O.S.  
Pioneros 780 - San Pedro - La Paz  
Teléfono 2483333  
E-mail [bolivia@animalesos.org](mailto:bolivia@animalesos.org)

Teddy Penafiel Trojillo  
Responsable Zoonosis  
SEDES  
Cochabamba  
Teléfono 244599

Walter Santa Cruz Flores  
Jefe Epidemiología  
SEDES - Tarija  
Av. Potosi S/No. - Tarija  
Teléfono 45796

## BRASIL

### Delegado:

Mauro da Rosa Elkhoury  
Chefe Programa Nacional de Controle de Raiva

Fundação Nacional de Saúde  
Ministério da Saúde  
SAS Quadra 04, Bloco N, sala 709 -  
Brasília, DF  
Teléfono 3146334  
Facsmile 3210544  
E-mail [mauro.elkhoury@funasa.gov.br](mailto:mauro.elkhoury@funasa.gov.br)

### Observador:

Maria Luiza Carrieri  
Chefe Laboratório de Diagnóstico  
Instituto Pasteur  
Av. Paulista, 393 - Cerqueira César  
01311-000 São Paulo, SP  
Teléfono 2897738  
Facsmile 2890831  
E-mail [pasteur@pasteur.saude.sp.gov.br](mailto:pasteur@pasteur.saude.sp.gov.br)

Neide Yumie Takaoka  
Diretora Geral  
Instituto Pasteur de São Paulo  
Av. Paulista, 393 - Cerqueira César -  
01311-000 São Paulo, SP  
Teléfono 2897738  
Facsmile 2890831  
E-mail [pasteur@pasteur.saude.sp.gov.br](mailto:pasteur@pasteur.saude.sp.gov.br)

## CHILE

### Delegado Oficial:

Carlos Pavletic Brevis  
Encargado Programa de Zoonosis  
División de Salud Ambiental  
Ministerio de Salud  
Estado 360 - 3er. Piso - Santiago  
Teléfono 6641244  
Facsmile 6397110  
E-mail [cpavletic@netline.cl](mailto:cpavletic@netline.cl)

## COLOMBIA

### Delegado Oficial:

Arturo Díaz Gómez  
Coordinador Programa de Zoonosis  
Ministerio de Salud (INS)  
Av. El Dorado No. 51-60 Bloque B - Of. 209 -  
Bogotá  
Teléfono 2207700 Ext.318  
Facsmile 2200934  
E-mail [adiaz@ins.gov.co](mailto:adiaz@ins.gov.co)

### Observador:

Alfredo Sánchez Prada  
Gerente Comercial  
VECOL S/A  
Av. El Dorado 82-93 - Bogotá  
Teléfono 4254804  
Facsmile 4254824  
E-mail [gerencia.comercial@vecol.com.co](mailto:gerencia.comercial@vecol.com.co)

Elías Borrero Solano  
Gerente General  
VECOL S/A  
Av. El Dorado # 82-93 - Bogotá  
Teléfono 4254800  
Facsmile 4254835  
E-mail gerencia.general@vecol.com.co

## COSTA RICA

### Delegado Oficial:

Carlos Alfaro Rojas  
Jefe del Programa Nacional de Control de Rabia  
Dirección de Vigilancia de la Salud  
Ministerio de Salud de Costa Rica  
Apartado Postal 10123-1000 - San José  
Teléfono 2551427  
Facsmile 2211167  
E-mail epidemia@netsalud.sa.cr

## CUBA

### Delegado Oficial:

Raúl Cruz de la Paz  
Director de Zoonosis - Jefe Nacional del Programa  
de Zoonosis  
Ministerio de Salud Pública - MINSAP  
Calle 23 No 208 esq. N, Vedado - La Habana  
Teléfono 553323  
Facsmile 662312  
E-mail raul@hesp.sld.cu

## ECUADOR

### Delegado oficial:

Cecilia Francisca Paredes Durán  
Jefe del Programa Nacional de Control de Rabia  
Ministerio de Salud Pública  
Buenos Aires # 340 y Juan Larrea - Quito  
Teléfono 2521677  
E-mail ceciparedesd@hotmail.com

## EL SALVADOR

### Delegado oficial:

Héctor Mauricio Rudas  
Jefe del Programa Nacional de Rabia  
Departamento de Zoonosis  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Alameda Roosevelt - Edif. Max Bloch - San  
Salvador  
Teléfono 2716308  
Facsmile 2713608  
E-mail vecdengue@msp.gov.sv

## GUATEMALA

### Delegado oficial:

Greta Bertrand Anduray  
Médico Veterinario  
Programa Nacional de Zoonosis y Rabia  
Ministerio de Salud  
9 Avda. 14-65 Zona 1 - Guatemala  
Teléfono 2530208  
Facsmile 2530208

## HAITI

### Delegado oficial:

Gélin Gedeon  
Director Servicio de Higiene Pública  
Ministerio de Salud  
59, Rue des Miracles - Port-au-Prince  
Teléfono 2221358  
E-mail gedeonght@yahoo.fr

## HONDURAS

### Delegado oficial:

Reina Teresa Velasquez  
Coordinadora de la Unidad de Prevención y Control  
de Enfermedades Zoonóticas  
Programa Nacional de Control de la Rabia  
Secretaría de Salud  
Edificio El Rubi, frente a Hondutel - Tegucigalpa  
Teléfono 2201518  
Facsmile 2201518  
E-mail zoonosishn@yahoo.com

## MÉXICO

### Delegado oficial:

Fernando Vargas Pino  
Subdirector Técnico del Programa de Zoonosis  
Coordinación de Vigilancia Epidemiológica  
Secretaría de Salud  
Benjamin Franklin 132 - México, DF  
Teléfono 26146453  
Facsmile 26146432  
E-mail zoonosis@mail.ssa.gob.mx -  
zoonosis@podernet.com.mx

### Observador:

Verónica Gutiérrez Cedillo  
Jefe del Departamento de zoonosis Parasitarias y  
Bacterias  
Centro nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Secretaría de Salud  
Benjamin Franklin No. 132 - Piso 3

Col. Escadón Del. Miguel Hidalgo - México, DF  
Teléfono 26146453  
Facsimile 26146452  
E-mail [zoonosis@mailssa.gob.mx](mailto:zoonosis@mailssa.gob.mx) -  
[zoonosis@podernet.com.mx](mailto:zoonosis@podernet.com.mx)

## OPS/OMS

### Observadores:

Alberto Sato  
Consultor  
Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)  
Los Cedros 269, San Isidro  
Lima - Perú  
Telefono 4213030  
Facsimile 4424634  
E-mail [asato@per.ops-oms.org](mailto:asato@per.ops-oms.org)

Albino Belotto  
PC, HCV  
PAHO/WHO  
525, 23rd Street N.W. - Washington, USA  
Teléfono 9743191  
Facsimile 9743331  
E-mail [belottoa@paho.org](mailto:belottoa@paho.org)

Celso Rodriguez Garcia  
Asesor  
Organización Panamericana de Salud  
Av. Michel 7620  
La Paz - Bolivia  
Teléfono 2783905  
E-mail [celsoalberto@yahoo.com](mailto:celsoalberto@yahoo.com)

Cristina Schneider  
Asesora Regional HCV  
Organización Panamericana de la Salud  
525, 23rd Street N.W. - Washington, USA  
Teléfono 9743190  
E-mail [schneider@paho.org](mailto:schneider@paho.org)

Enrique Gil  
Epidemiólogo  
Organización Panamericana de la Salud  
Calle Victor Sanjinez 2678  
La Paz - Bolivia  
Teléfono 2412313  
E-mail [egil@bol.ops-oms.org](mailto:egil@bol.ops-oms.org)

Fatima del Rosario Cabrera Tejada  
Profesional Nacional  
Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)  
Calle Recta Final esq. Pepillo Salcedo -  
Santo Domingo - República Dominicana  
Teléfono 6871241  
Facsimile 5440322  
E-mail [rcabrera@dor.ops-oms.org](mailto:rcabrera@dor.ops-oms.org)

Félix Pompeyo Ferro Mayhua  
Medico Veterinario  
Programa de Saniamiento Básico/División de Salud y  
Ambiente

Organizacion Panamericana de la Salud  
293 Congressional Lane  
Kuckville, USA  
Teléfono 9743056  
E-mail [ferrofel@paho.org](mailto:ferrofel@paho.org)

Germán Guillén  
Consultor SPV  
Representación OPS/OMS  
Edif. Barcelona, Piso 6  
Plaza Espana - Calle Victor Sanjines No. 2678  
La Paz - Bolivia  
Teléfono 2412465  
Facsimile 2412598

Jaime Cárdenas Zorro  
Consultor  
Organización Panamericana de la Salud -OPS/OMS  
Carrera 7 # 74-21, Piso 9  
Bogotá, Colombia  
Teléfono 347 8373  
Facsimile 2547070  
E-mail [cardenas@col.ops-oms.org](mailto:cardenas@col.ops-oms.org)

Jeannette Aguirre  
Profesional Nacional  
Organizacion Panamericana de la Salud  
Omar Chavez - 6o. Piso  
Santa Cruz de la Sierra, Bolivia  
Telefono 3361894  
E-mail [jaquirre@bol.ops-oms.org](mailto:jaquirre@bol.ops-oms.org)

José Antonio Pages  
Representante  
OPS/OMS  
Calle Victor Sanjinez No. 2678  
Edificio Torre Barcelona Pisos 1, 6 y 7  
Zona Sopocachi - La Paz  
Telefono 2412465  
Facsimile 2412598  
E-mail [japages@bol.ops-oms.org](mailto:japages@bol.ops-oms.org)

José Fernando Dora  
Consultor  
Organización Panamericana de la Salud -OPS/OMS  
6ta. Av. entre 5ta. y 6ta. Transversal  
Altamira - Caracas, Venezuela- 6722  
Teléfono 2671622  
Facsimile 2616069  
E-mail [doraferr@ven.ops-oms.org](mailto:doraferr@ven.ops-oms.org)

Luis Fernando Leanes  
Consultor  
Organizacion Panamericana de la Salud  
Pasaje Reforma 450 - México, DF- 1063  
E-mail [leanesf@ops-oms.mx.org](mailto:leanesf@ops-oms.mx.org)

Miguel Angel Genovese  
Consultor  
Organizacion Panamericana de la Salud  
525 3rd Street - Washington, DC  
Teléfono 9743488  
E-mail [genovesm@paho.org](mailto:genovesm@paho.org)

Saskia Hendrickx  
APO Veterinary Public Health  
Organización Panamericana de la Salud  
Burenstraat 33 - Paramaribo-  
Telefono 471676  
E-mail [hendrics@sur.paho.org](mailto:hendrics@sur.paho.org)

Sergio Garay Roman  
Consultor en Brasilia  
Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)  
Setor Embaixada Norte, Lote 19  
Brasília, DF - 70800-400  
Teléfono 4269595  
Facsimile 500760  
E-mail [garayser@bra.ops-oms.org](mailto:garayser@bra.ops-oms.org)

## PANAFTOSA – OPS/OMS

### Observadores:

Eduardo Correa Melo  
Director  
Centro Pan-Americano de Febre Aftosa  
Av. Pres. Kennedy, 7778 - São Bento -  
25040-000 Duque de Caxias, RJ  
Teléfono 36619002  
Facsimile 36619001  
E-mail [ecorrea@panaftosa.ops-oms.org](mailto:ecorrea@panaftosa.ops-oms.org)

Hugo Tamayo  
Coordinador de Sistemas & Serviços  
Centro Pan-Americano de Febre Aftosa  
Av. Pres. Kennedy, 7778 - Sao Bento  
25040-000 Duque de Caxias, RJ  
Teléfono 36619010  
Facsimile 36619001  
E-mail [htamayo@panaftosa.ops-oms.org](mailto:htamayo@panaftosa.ops-oms.org)

Ingrid Bergmann  
Consultora em Biotecnologia  
Centro Pan-Americano de Febre Aftosa  
Av. Pres. Kennedy, 7778 - Sao Bento  
25040-000 Duque de Caxias, RJ  
Teléfono 36619056  
Facsimile 36619001  
E-mail [ibergman@panaftosa.ops-oms](mailto:ibergman@panaftosa.ops-oms)

Ivanete Kotait  
Consultor em Raiva  
Centro Pan-Americano de Febre Aftosa  
Av. Presidente Kennedy, 7778 - São Bento  
25040-000 Duque de Caxias, RJ  
Teléfono 36619012  
Facsimile 36619001  
E-mail [ikotait@panaftosa.ops-oms.org](mailto:ikotait@panaftosa.ops-oms.org) [ikotait@uol.com.br](mailto:ikotait@uol.com.br)

Reinaldo Ferreira Moreira  
Analista de Sistemas  
Centro Pan-Americano de Febre Aftosa  
Av. Pres. Kennedy, 7778 - São Bento  
Teléfono 36619007  
Facsimile 36619001  
E-mail [rmoreira@panaftosa.ops-oms.org](mailto:rmoreira@panaftosa.ops-oms.org)

## PANAMÁ

### Delegado oficial:

Alfonso de León  
Jefe de Zoonosis  
Ministerio de Salud  
ANCON - Panamá  
Teléfono 2129338  
Facsimile 2124994

### Observador:

Oneida Olivia Calderon Montillo  
Medica Veterinaria  
Departamento de Epidemiologia - Unidad Rabia  
Panamá, Panamá  
Teléfono 2662303  
Facsimile 2662443  
E-mail [coneolca@hotmail.com](mailto:coneolca@hotmail.com)

## PARAGUAY

### Delegado oficial:

Aurelio Cesar Fiori  
Director  
Centro Antirrábico Nacional  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
Ruta Mcal Estigarribia Km 10,5 - San Lorenzo  
Teléfono 500760  
Facsimile 500760  
E-mail [opsmsvi@pla.net.py](mailto:opsmsvi@pla.net.py)

## PERÚ

### Delegado oficial:

Ana María Navarro Vela  
Directora de Programa Nacional de Control de  
Zoonosis  
Ministerio de Salud  
Av. Salaverry s/n - Jesús María - Lima-  
Teléfono 3156600 \*  
Facsimile 3156600 I: 2715  
E-mail [anavarrov@minsa.gob.pe](mailto:anavarrov@minsa.gob.pe)

## PUERTO RICO

### Observador:

Arnaldo Hernández  
Veterinario/Servicios Técnicos  
Merial  
San Juan, PR 00929-0106 - San Juan  
Telefono 6228714  
Facsimile 7905902  
E-mail [arnaldo.hernandez@merial.com](mailto:arnaldo.hernandez@merial.com)

## REPÚBLICA DOMINICANA

### Delegado oficial:

William A. Pichardo Santana  
Subdirector  
Centro Antirrábico Nacional  
Av. Duarte 331 - Santo Domingo  
Teléfono 6818808  
Facsimile 5367404

## URUGUAY

### Delegado oficial:

Gabriela Willat Real de Azua  
Directora del Departamento de Zoonosis y  
Vectores  
Ministerio de Salud Pública  
Leguizamon 3552 - Montevideo- 11600  
Teléfono 6224501  
Facsimile 6224485  
E-mail [zoonosis@adinet.com.uy](mailto:zoonosis@adinet.com.uy)

## USA

### Delegado oficial:

Charles E. Rupprecht  
Chief, Rabies Section & Director WHO  
Collaborating Centre for Reference & Research  
Rabies  
Viral and Rickettsial Zoonoses Branch  
Division of Viral and Rickettsial Diseases  
National Center for Infectious Diseases  
Center for Disease Control and Prevention (CDC)  
1600 Clifton Road, N.E., NS-G-33  
Bldg. 15 - Atlanta, GA- 30333  
Teléfono 6391050/4436  
Facsimile 6391058  
E-mail [cyr5@cdc.gov](mailto:cyr5@cdc.gov)

## VENEZUELA

### Delegado oficial:

Gladys Romero de Ortiz  
Coordinadora Nacional de Zoonosis  
Ministerio de Sanidad y Desarrollo Social  
Centro Simón Bolívar - Torre Sur, Piso 7  
Caracas  
Teléfono 4815603  
Facsimile 4815603  
E-mail [coordzoonosis@msds.gov.ve](mailto:coordzoonosis@msds.gov.ve)

### Observador:

Edith Arispe de Miller  
Jefe Laboratorio de Diagnóstico de Rabia  
Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"  
Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Caracas-  
Teléfono 6934476  
E-mail [beme@etheron.net](mailto:beme@etheron.net)





## **ANEXO C**

### **Resumen de la Situación de los Programas de Rabia en la América Latina.**

**(Texto e Cuadros)**



## **RESUMEN DE LA SITUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE RABIA EN LA AMÉRICA LATINA**

En atención a la IX Reunión de Directores de Programas Nacionales de Control de la Rabia en América Latina (IX REDIPRA), a realizarse en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, del 7 al 9 de Octubre/02, los Directores de los Programas enviaron al Centro Panamericano de Fiebre Aftosa/Organización Panamericana de la Salud (PANAFTOSA/OPS) información sobre la situación de la rabia, en respuesta a la Guía que se anexa. Los datos consolidados por país, subregión y región de las Américas se encuentran en los cuadros adjuntos.

Los cuadros resumen la situación de los programas nacionales en las siguientes áreas:

- 1) Situación epidemiológica y tendencia de la rabia humana y animal, período 1997-2001
- 2) Profilaxis antirrábica post-exposición y disponibilidad de inmunobiológicos para uso humano, bienio 2000-2001;
- 3) Disponibilidad de vacunas, coberturas de vacunación y acciones de la rabia canina, bienio 2000-2001;
- 4) Existencia de laboratorios de diagnóstico y de control de calidad de vacunas antirrábicas en 2001 y
- 5) Recursos asignados a los Programas Nacionales, bienio 2000-2001.

### **1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y TENDENCIAS DE LA RABIA HUMANA Y ANIMAL**

En la América Latina, durante los años 1997-2001, los casos de rabia en humanos y animales se redujeron de manera significativa. Los casos humanos disminuyeron en un 49,1% y los de perros en un 60,5% (Cuadro 1). Esta misma tendencia decreciente se observa cuando analizadas el comportamiento de las tasas de rabia humana y animal; la reducción de la tasa de rabia humana por 100.000 individuos se expresa en un 54,2%, y más acentuadamente la reducción de la tasa de rabia canina por 100.000 animales, manifiesta en un 65,7% (Cuadros 2 y 3).

### **1.1 Rabia en Humanos**

En todas las subregiones que integran el Proyecto de Eliminación de la Rabia en las Américas se observa la reducción de la enfermedad, excepto en la del Caribe Latino. La mayor reducción proporcional de casos ocurrió en el Cono Sur (83,3%), seguido del México (69,6%), Área Andina (69%), de América Central (58,8%) y Brasil (16%). En el Caribe Latino los casos de rabia humana crecieron 800% (Cuadro 1).

En las subregiones las tasas de rabia por 100.000 individuos siguieron la misma tendencia de reducción: Cono Sur (80%), Área Andina (71,8%); México (70,8%); América Central (60,8%) y Brasil (18,8%). El incremento de la tasa en el Caribe Latino fue de 525%.

### **1.2 Rabia en Perros**

Las subregiones responsables por la reducción de los números de casos de rabia canina en América Latina fueron: Cono Sur (95,4%), México (80,2%) y América Central (66,2%). Por el contrario, en el Caribe Latino la proporción de casos creció 21,3% (Cuadro 1).

Con relación a las tasas por 100.000 perros, se observa la misma tendencia. Reducciones fueron observadas en el Cono Sur (95,3%), México (83,8%), América Central (65,1%), Brasil (57,6%) y Área Andina (55,6%). En el Caribe Latino la tasa por 100.000 perros incrementó 38,3% (Cuadro 3).

### **1.3 Rabia en bovinos**

En América Latina el número de casos de rabia en bovinos se redujo 25,8%. A nivel subregional las reducciones fueron del siguiente orden: América Central (44,6%), Caribe Latino (33,3%), Brasil (31,6%) y Cono Sur (30,3%). En México el incremento fue del 279,5% y en el Área Andina fue del 10,1% (Cuadro 1).

### **1.4 Rabia en murciélagos**

La rabia en murciélagos presentó un incremento significativo de 220,3%, en función, probablemente de una mejor vigilancia epidemiológica. El incremento mayor fue en Brasil (818,2%), seguido del Área Andina (225%) y Cono Sur (117,9%). Una importante reducción ocurrió en México (20%). En América Central no hubo más casos y en el Caribe Latino se mantuvo su frecuencia de ocurrencia anterior (Cuadro 1).

### **1.5 Rabia en otros silvestres**

En América Latina la rabia en otros animales silvestres disminuyó en un 5,7%. En cambio algunas subregiones presentaron incrementos: América Central (200%), México (185,7%), Brasil (72%) y Área Andina (50%). El Caribe Latino presentó reducción de 33,3% y en el Cono Sur no se observó casos (Cuadro 1).

## 1.6 Rabia en las principales ciudades

Los casos de rabia humana en las principales ciudades se redujeron en 80,6%. El Cono Sur y El Caribe Latino presentaron una reducción del 100%. Brasil, el Área Andina y América Central presentaron reducciones de 80%, 65,5% y 60%. México no presentó datos por ciudades principales.

La reducción de rabia en perros fue de 43,9%. En relación a subregiones la mayor reducción fue en Cono Sur (95,5%) seguido del Área Andina (43%) y de América Central (7,2%). Brasil, que en el año de 1997 no tuvo casos, presentó 298 en el 2001, en las ciudades principales, en tanto la incidencia se incrementó en Caribe Latino (14,7%).

México no presentó datos respecto de rabia en las ciudades principales (Cuadro 4).

## 2 PROFILAXIS ANTIRRÁBICA POST-EXPOSICIÓN Y DISPONIBILIDAD DE INMUNOBIOLOGICOS PARA USO HUMANO

La información suministrada por los países revela un incremento del 13% del número de personas expuestas a agresiones de animales potencialmente transmisores de la rabia. El número de personas que recibieron profilaxis antirrábica post-exposición (PAPE) también tuvo un incremento, si bien presenta una disminución la proporción de personas tratadas (7,0%). Los incrementos de las tasas de personas expuestas y de personas tratadas por 100.000 habitantes fueron del 8,3% y del 2,6%, respectivamente (Cuadro 5).

Concomitantemente con lo expresado para el nivel regional, en cada una de las subregiones, con excepción del Caribe Latino, el número de personas expuestas se incrementó. La proporción de personas que recibieron PAPE completo se aumentó solamente en el Cono Sur (3,6%) y en Caribe Latino (1,1%); en las demás subregiones hubo reducción en las siguientes proporciones: 5,3% en Área Andina; 0,5% en Brasil; 1,8% en América Central y 5,7% en México (Cuadro 5).

Las tasas de personas expuestas se incrementaron en el siguiente orden: América Central (5,0%), Brasil (5,4%), Área Andina (15,9%), México (19%) y Caribe Latino (31,7%). Solamente el Cono Sur presenta reducción de este indicador.

La tasas de PAPE aumentaron en el Cono Sur (13%), en Brasil (4,5%) y en el Caribe Latino (54,1%). En América Central, en el Área Andina y en México las reducciones de las tasas de PAPE fueron del 43,3%, del 20,9% y del 18,8% respectivamente (Cuadro 6).

La disponibilidad de vacunas antirrábicas, tipo Fuenzalida & Palacios de producción local permaneció semejante en el bienio (2.749.566 y 2.739.947). En relación al volumen de dosis importadas (intra regionalmente) por los países en el 2001 (133.000 dosis) hubo una reducción del 31,8% con respecto al año anterior (Cuadro 7).

Para el período 2000-2001 el volumen de vacuna en cultivo celular, importada y disponible en la región fluctuó entre 474.876 y 322.372 dosis. En el 2001 se incrementaron 9.586

dosis de este inmunobiológico con respecto a las producidas localmente en el 2000 (Cuadro 7).

Hay disponibilidad de suero antirrábico hiperinmune heterólogo en 5 países y solamente 2 países lo producen (Brasil y Colombia). El suero antirrábico homólogo no es producido en los países de la región, su importación fue notificada por 6 países (Cuadro 8).

Son 64.828 los Centros de Atención a Personas Expuestas en América Latina, distribuidos en los países de América Latina.

Con referencia a los Centros de Observación de Animales, los países informaron la existencia de 315, con diferentes grado de complejidad y diversidad de prestación de servicios (Cuadro 9).

### **3 DISPONIBILIDAD DE VACUNAS, COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y ACCIONES DE CONTROL DE LA RABIA CANINA**

Durante el bienio, estuvieron disponibles 108.658.848 dosis, de las que 65.436.270 son Fuenzalida & Palacios y 43.222.578 en cultivo celular. Con respecto a la vacuna Fuenzalida & Palacios, 10 países reportaron producción local y solamente un país ha reportado su importación. La vacuna en cultivo celular es producida en 5 países y 9 países informaron importación de la misma (Cuadro 10).

Se registra la aplicación de 89.536.498 dosis de las vacunas en animales de estimación en el bienio, 42.960.730 en el 2000 y 46.575.768 en el 2001. Incrementos en las dosis de vacuna en animales de estimación ocurrieron en Área Andina, Brasil, América Central y México (Cuadro 10).

La cobertura de vacunación canina en América Latina fue de 63,9% y 64,9% en los años 2000 y 2001, respectivamente. Las coberturas solamente se incrementaron en 2% en América Central, 3,2% en el Área Andina y 5,7% en Brasil. En el Cono Sur hubo una reducción del 2,7%, en México del 7,7% y en el Caribe Latino del 0,9% (Cuadro 11).

En el período de análisis fueron notificados 28.183 focos de rabia canina en la región; de estos fueron investigados 27.389 (97,2%) y controlados 6.931 (24,6%). Estos datos se encuentran fuertemente influenciados por la información de Nicaragua (Cuadro 14).

La superficie bajo programa totaliza 18.023.692 Km<sup>2</sup>, de esta el área afectada de rabia alcanza a 9.625.881 (53,4%) y sin registros de la enfermedad 8.397.811 (46,6%). La cobertura de vacunación canina en el área afectada es de 81,1% y en la no afectada 48,6%.

#### **4 LABORATORIOS DE DIAGNÓSTICO Y DE CONTROL DE CALIDAD DE VACUNAS ANTIRRÁBICAS**

Todos los países de la región, con excepción de Costa Rica y Nicaragua, poseen laboratorios de diagnóstico de rabia. En la totalidad, fueron reportados 101 laboratorios, siendo todos capaces de realizar la prueba de inmunofluorescencia directa. La confirmación diagnóstica por aislamiento de virus en ratones puede ser hecha en 54 laboratorios y en 9 por aislamiento en cultivo celular (Cuadro 15).

En relación a las pruebas de titulación de anticuerpos antirrábicos en personas vacunadas, se notifica la existencia de 20 laboratorios, 13 de ellos capaces de efectuar en ratones y 7 en cultivo celular.

Para realización de pruebas de caracterización antigénica de las cepas aisladas del virus rábico se registran 10 laboratorios y para pruebas de caracterización genética 4 laboratorios.

Las pruebas de control de vacunas (potencia) son realizadas en 18 laboratorios de la región (Cuadro 15).

#### **5 PRESUPUESTO ASIGNADO A LOS PROGRAMAS NACIONALES**

Para 2001 se registra la existencia de 821 veterinarios, 10.849 médicos, 7.976 profesionales de otras especialidades, 5.960 técnicos e inspectores y 761 funcionarios administrativos incorporados a los Programas de Control de la Rabia en América Latina (Cuadro 16).

El presupuesto asignado a los Programas Nacionales de Control de la Rabia en América Latina para el 2000, excluido Brasil, se estima en US\$ 10.980.892 y en US\$ 22.215.289 para el 2001.



**Cuadro 1 - Casos de Rabia en Humanos, Caninos y Especies Animales Seleccionadas por Subregión y País.  
América Latina, 1997 - 2001.**

Subregión / País	Rabia Humana					Rabia en Perros					Rabia en Bovinos					Otros Domésticos *					Murciélagos					Otros Silvestres				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>114</b>	<b>87</b>	<b>73</b>	<b>59</b>	<b>58</b>	<b>3918</b>	<b>3600</b>	<b>2499</b>	<b>1958</b>	<b>1547</b>	<b>3125</b>	<b>3298</b>	<b>3225</b>	<b>3326</b>	<b>2320</b>	<b>596</b>	<b>575</b>	<b>593</b>	<b>542</b>	<b>396</b>	<b>64</b>	<b>37</b>	<b>95</b>	<b>128</b>	<b>205</b>	<b>158</b>	<b>149</b>	<b>150</b>	<b>141</b>	<b>149</b>
<b>Área Andina</b>	<b>42</b>	<b>21</b>	<b>29</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>1217</b>	<b>690</b>	<b>519</b>	<b>613</b>	<b>593</b>	<b>179</b>	<b>96</b>	<b>140</b>	<b>169</b>	<b>197</b>	<b>95</b>	<b>61</b>	<b>48</b>	<b>39</b>	<b>44</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
Bolivia	11	5	10	9	7	347	195	135	358	362	47	27	41	36	35	22	11	14	9	14	0	0	0	0	0	2	3	3	1	0
Colombia	5	0	3	1	0	144	106	110	66	37	39	2	0	22	54	4	3	0	4	13	0	0	0	0	3	0	0	0	8	8
Ecuador	9	7	5	3	3	323	149	103	79	76	23	32	20	14	22	38	29	15	6	3	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
Perú	12	9	9	4	2	295	150	76	54	36	26	20	49	97	86	17	15	12	17	10	3	4	6	5	10	3	0	1	0	0
Venezuela	5	0	2	1	1	108	90	95	56	82	44	15	30	0	0	14	3	7	3	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>Cono Sur</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>589</b>	<b>395</b>	<b>401</b>	<b>57</b>	<b>27</b>	<b>195</b>	<b>134</b>	<b>126</b>	<b>129</b>	<b>136</b>	<b>39</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>39</b>	<b>13</b>	<b>47</b>	<b>80</b>	<b>85</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Argentina	1	0	0	0	1	6	4	15	4	2	82	35	31	32	25	9	3	5	1	5	9	3	9	12	22	6	1	2	0	0
Chile	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	30	9	38	67	63	0	0	0	0	0
Paraguay	5	9	4	1	0	582	391	386	53	25	113	99	95	97	111	29	19	17	4	2	0	1	0	1	0	2	0	2	0	0
Uruguay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Brasil</b>	<b>25</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>945</b>	<b>1746</b>	<b>970</b>	<b>761</b>	<b>511</b>	<b>2570</b>	<b>2556</b>	<b>2628</b>	<b>2660</b>	<b>1759</b>	<b>363</b>	<b>388</b>	<b>424</b>	<b>417</b>	<b>270</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>101</b>	<b>25</b>	<b>30</b>	<b>27</b>	<b>31</b>	<b>43</b>
<b>América Central</b>	<b>17</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>538</b>	<b>268</b>	<b>158</b>	<b>179</b>	<b>182</b>	<b>130</b>	<b>108</b>	<b>209</b>	<b>79</b>	<b>72</b>	<b>28</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
Belice	0	0	0	0	0	22	0	0	0	1	1	...	6	0	1	0	...	0	0	0	0	...	0	0	0	0	...	3	0	0
Costa Rica	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	5	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
El Salvador	10	3	0	1	4	217	125	9	35	95	25	8	5	7	13	10	9	2	8	20	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
Guatemala	6	3	2	6	1	225	109	142	126	68	18	9	3	7	3	14	8	2	4	4	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1
Honduras	1	1	0	1	0	46	30	4	18	17	3	0	6	3	9	1	0	0	4	0	3	0	0	0	0	0	22	0	0	0
Nicaragua	0	1	1	0	0	28	4	3	0	1	5	8	3	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0
Panamá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	78	184	60	41	2	3	8	3	2	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0
<b>México</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>521</b>	<b>394</b>	<b>317</b>	<b>244</b>	<b>103</b>	<b>39</b>	<b>395</b>	<b>108</b>	<b>271</b>	<b>148</b>	<b>29</b>	<b>59</b>	<b>40</b>	<b>27</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>20</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>108</b>	<b>107</b>	<b>134</b>	<b>104</b>	<b>131</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>42</b>	<b>25</b>	<b>47</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>111</b>	<b>70</b>	<b>95</b>	<b>88</b>	<b>74</b>
Cuba	0	1	0	1	0	34	32	40	34	30	9	8	7	14	5	29	17	39	23	25	2	2	8	5	2	63	54	75	69	59
Haití	0	5	3	1	9	38	47	58	39	58	1	0	1	1	0	2	3	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
República Dominicana	1	0	0	0	0	36	28	36	31	43	2	1	6	3	3	11	5	6	9	9	0	0	0	0	0	48	16	20	19	15

\* Gatos y otros domésticos ADIE.

... Sin información.

Fuente :

- Boletín de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas, XXVII - XXXI, 1995 - 1999

**Cuadro 2 - Distribución de las Poblaciones Humana y Canina por Subregión y País.  
América Latina, 1997 - 2001.**

Subregión / País	1997		1998		1999		2000		2001											
	Poblacion Humana	%	Poblacion Canina	%	Población Humana	%	Población Canina	%	Población Humana	%	Población Canina	%								
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>479,990,378</b>	<b>100</b>	<b>55,607,570</b>	<b>100</b>	<b>487,877,013</b>	<b>100</b>	<b>56,795,773</b>	<b>100</b>	<b>496,186,609</b>	<b>100</b>	<b>57,614,095</b>	<b>100</b>	<b>489,024,450</b>	<b>100</b>	<b>61,269,869</b>	<b>100</b>	<b>500,786,250</b>	<b>100</b>	<b>65,128,785</b>	<b>100</b>
<b>Área Andina</b>	<b>106,916,206</b>	<b>22</b>	<b>12,282,732</b>	<b>22</b>	<b>108,994,748</b>	<b>22</b>	<b>12,516,239</b>	<b>22</b>	<b>111,311,276</b>	<b>22</b>	<b>12,777,984</b>	<b>22</b>	<b>112,868,571</b>	<b>23</b>	<b>13,034,038</b>	<b>21</b>	<b>115,476,552</b>	<b>23</b>	<b>13,607,003</b>	<b>21</b>
Bolivia	7,767,061	7	1,499,433	12	7,950,102	7	1,525,928	12	8,137,226	7	1,545,347	12	8,137,226	7	1,356,202	10	8,274,325	7	1,552,721	11
Colombia	40,064,092	37	4,006,409	33	40,826,815	37	4,082,682	33	41,589,018	37	4,158,902	33	42,299,301	37	4,229,301	32	43,035,394	37	4,384,339	32
Ecuador	11,936,858	11	1,705,265	14	12,174,628	11	1,739,233	14	12,646,095	11	1,806,585	14	12,609,622	11	1,801,376	14	12,785,959	11	1,826,566	13
Perú	24,371,043	23	2,437,104	20	24,800,768	23	2,480,076	20	25,232,226	23	2,523,223	20	25,661,690	23	2,687,215	21	26,748,972	23	2,824,034	21
Venezuela	22,777,152	21	2,634,521	21	23,242,435	21	2,688,320	21	23,706,711	21	2,743,927	21	24,160,732	21	2,959,944	23	24,631,902	21	3,019,343	22
<b>Cono Sur</b>	<b>58,531,238</b>	<b>12</b>	<b>6,840,524</b>	<b>12</b>	<b>59,317,139</b>	<b>12</b>	<b>6,943,146</b>	<b>12</b>	<b>60,103,620</b>	<b>12</b>	<b>7,037,009</b>	<b>12</b>	<b>60,897,887</b>	<b>12</b>	<b>6,892,132</b>	<b>11</b>	<b>61,705,874</b>	<b>12</b>	<b>6,943,552</b>	<b>11</b>
Argentina	35,671,894	61	3,550,000	52	36,124,931	61	3,600,000	52	36,578,355	61	3,650,000	52	37,034,563	61	3,699,000	54	37,507,370	61	3,745,000	54
Chile	14,622,354	25	2,240,991	33	14,821,714	25	2,280,263	33	15,017,760	25	2,310,425	33	15,209,308	25	2,240,341	33	15,407,579	25	2,268,819	33
Paraguay	5,085,328	9	508,533	7	5,218,832	9	521,883	8	5,355,843	9	535,584	8	5,496,450	9	549,637	8	5,633,359	9	563,328	8
Uruguay	3,151,662	5	541,000	8	3,151,662	5	541,000	8	3,151,662	5	541,000	8	3,157,566	5	403,154	6	3,157,566	5	366,405	5
<b>Brasil</b>	<b>159,636,413</b>	<b>33</b>	<b>15,963,641</b>	<b>29</b>	<b>161,790,311</b>	<b>33</b>	<b>16,179,031</b>	<b>28</b>	<b>163,947,554</b>	<b>33</b>	<b>16,394,755</b>	<b>28</b>	<b>165,399,657</b>	<b>34</b>	<b>20,104,478</b>	<b>33</b>	<b>167,583,978</b>	<b>33</b>	<b>20,352,482</b>	<b>31</b>
<b>América Central</b>	<b>33,080,708</b>	<b>7</b>	<b>4,167,227</b>	<b>7</b>	<b>34,184,564</b>	<b>7</b>	<b>4,405,669</b>	<b>8</b>	<b>35,270,921</b>	<b>7</b>	<b>4,487,565</b>	<b>8</b>	<b>31,020,274</b>	<b>6</b>	<b>3,959,674</b>	<b>6</b>	<b>34,193,209</b>	<b>7</b>	<b>4,035,997</b>	<b>6</b>
Belice	230,000	1	23,000	1	238,500	1	23,850	1	243,390	1	24,339	1	...	...	...	...	...	...	...	...
Costa Rica	3,681,157	11	490,820	12	3,768,865	11	502,512	11	3,856,191	11	514,158	11	2,032,034	7	289,689	7	2,230,531	7	318,644	8
El Salvador	5,905,460	18	884,185	21	6,031,326	18	1,001,071	23	6,154,311	17	1,019,998	23	6,376,037	21	713,861	18	6,496,890	19	759,964	19
Guatemala	10,517,450	32	1,606,194	39	10,799,132	32	1,606,194	36	11,111,461	32	1,635,854	36	11,385,338	37	1,680,336	42	11,678,411	34	1,655,537	41
Honduras	5,607,099	17	640,421	15	5,758,184	17	668,924	15	6,115,819	17	670,658	15	6,178,455	20	662,816	17	6,183,678	18	688,880	17
Nicaragua	4,420,856	13	522,607	13	4,824,945	14	603,118	14	4,980,469	14	622,558	14	5,048,410	16	612,972	15	5,048,410	15	612,972	15
Panamá	2,718,686	8	...	...	2,763,612	8	...	...	2,809,280	8	...	...	...	...	...	...	2,555,289	7	...	...
<b>México</b>	<b>95,127,496</b>	<b>20</b>	<b>14,058,193</b>	<b>25</b>	<b>96,648,935</b>	<b>20</b>	<b>14,439,932</b>	<b>25</b>	<b>98,132,418</b>	<b>20</b>	<b>14,564,863</b>	<b>25</b>	<b>99,096,644</b>	<b>20</b>	<b>15,305,419</b>	<b>25</b>	<b>101,654,760</b>	<b>20</b>	<b>18,172,565</b>	<b>28</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>26,698,317</b>	<b>6</b>	<b>2,295,253</b>	<b>4</b>	<b>26,941,316</b>	<b>6</b>	<b>2,311,756</b>	<b>4</b>	<b>27,420,820</b>	<b>6</b>	<b>2,351,919</b>	<b>4</b>	<b>19,741,417</b>	<b>4</b>	<b>1,974,128</b>	<b>3</b>	<b>20,171,877</b>	<b>4</b>	<b>2,017,186</b>	<b>3</b>
Cuba	11,035,922	41	1,103,599	48	11,122,308	41	1,112,231	48	11,142,691	41	1,114,269	47	11,187,673	57	1,118,768	57	11,229,688	56	1,122,969	56
Haití	7,491,762	28	374,588	16	7,647,498	28	382,374	17	7,803,230	28	390,161	17	...	...	...	...	...	...	...	...
República Dominicana	8,170,633	31	817,066	36	8,171,510	30	817,151	35	8,474,899	31	847,489	36	8,553,744	43	855,360	43	8,942,189	44	894,217	44

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 3 - Tasas de Rabia en Humanos y Perros por Subregión y País.  
América Latina, 1997 - 2001.**

Subregión / País	Tasas de Rabia Humana ( X 100,000)					Tasas de Rabia Canina ( X 100,000)				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>0.024</b>	<b>0.018</b>	<b>0.015</b>	<b>0.012</b>	<b>0.012</b>	<b>7.0</b>	<b>6.3</b>	<b>4.3</b>	<b>3.2</b>	<b>2.4</b>
<b>Área Andina</b>	<b>0.039</b>	<b>0.019</b>	<b>0.026</b>	<b>0.016</b>	<b>0.011</b>	<b>9.9</b>	<b>5.5</b>	<b>4.1</b>	<b>4.7</b>	<b>4.4</b>
Bolivia	0.142	0.063	0.123	0.111	0.085	23.1	12.8	8.7	26.4	23.3
Colombia	0.012	0.000	0.007	0.002	0.000	3.6	2.6	2.6	1.6	0.8
Ecuador	0.075	0.057	0.040	0.024	0.023	18.9	8.6	5.7	4.4	4.2
Perú	0.049	0.036	0.036	0.016	0.007	12.1	6.0	3.0	2.0	1.3
Venezuela	0.022	0.000	0.008	0.004	0.004	4.1	3.3	3.5	1.9	2.7
<b>Cono Sur</b>	<b>0.010</b>	<b>0.015</b>	<b>0.007</b>	<b>0.002</b>	<b>0.002</b>	<b>8.6</b>	<b>5.7</b>	<b>5.7</b>	<b>0.8</b>	<b>0.4</b>
Argentina	0.003	0.000	0.000	0.000	0.003	0.2	0.1	0.4	0.1	0.1
Chile	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Paraguay	0.098	0.172	0.075	0.018	0.000	114.4	74.9	72.1	9.6	4.4
Uruguay	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Brasil</b>	<b>0.016</b>	<b>0.017</b>	<b>0.015</b>	<b>0.016</b>	<b>0.013</b>	<b>5.9</b>	<b>10.8</b>	<b>5.9</b>	<b>3.8</b>	<b>2.5</b>
<b>América Central</b>	<b>0.051</b>	<b>0.023</b>	<b>0.009</b>	<b>0.026</b>	<b>0.020</b>	<b>12.9</b>	<b>6.1</b>	<b>3.5</b>	<b>4.5</b>	<b>4.5</b>
Belice	0.000	0.000	0.000	...	...	95.7	0.0	0.0	...	...
Costa Rica	0.000	0.000	0.000	0.000	0.090	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
El Salvador	0.169	0.050	0.000	0.016	0.062	24.5	12.5	0.9	4.9	12.5
Guatemala	0.057	0.028	0.018	0.053	0.009	14.0	6.8	8.7	7.5	4.1
Honduras	0.018	0.017	0.000	0.016	0.000	7.2	4.5	0.6	2.7	2.5
Nicaragua	0.000	0.021	0.020	0.000	0.000	5.4	0.7	0.5	0.0	0.2
Panamá	0.000	0.000	0.000	...	0.000	...	...	...	...	...
<b>México</b>	<b>0.024</b>	<b>0.016</b>	<b>0.009</b>	<b>0.004</b>	<b>0.007</b>	<b>3.7</b>	<b>2.7</b>	<b>2.2</b>	<b>1.6</b>	<b>0.6</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>0.004</b>	<b>0.022</b>	<b>0.011</b>	<b>0.010</b>	<b>0.045</b>	<b>4.7</b>	<b>4.6</b>	<b>5.7</b>	<b>5.3</b>	<b>6.5</b>
Cuba	0.000	0.009	0.000	0.009	0.000	3.1	2.9	3.6	3.0	2.7
Haití	0.000	0.065	0.038	...	...	10.1	12.3	14.9	...	...
República Dominicana	0.012	0.000	0.000	0.000	0.000	4.4	3.4	4.2	3.6	4.8

... Sin información.

Fuente :

- Boletín de Vigilancia Epidemiológica de la Rabia en las Américas, XXIX - XXXIII, 1997 - 2001
- Informe de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 4 - Casos de Rabia en Humanos y Caninos por País y Principales Ciudades. América Latina, 1997 - 2001.**

País / Ciudad Principal	Rabia Humana					Rabia en Perros				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>67</b>	<b>45</b>	<b>33</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>1780</b>	<b>1209</b>	<b>1022</b>	<b>1008</b>	<b>999</b>
<b>Área Andina</b>	<b>29</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>889</b>	<b>600</b>	<b>360</b>	<b>460</b>	<b>507</b>
<b>Bolivia</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>347</b>	<b>223</b>	<b>184</b>	<b>307</b>	<b>362</b>
Beni	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Chuquisaca	1	0	0	0	2	10	5	4	22	20
Cochabamba	4	4	8	3	1	187	116	85	79	78
La Paz	3	0	0	2	2	11	13	24	81	50
Oruro	0	0	0	0	0	2	2	9	3	14
Pando	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
Potosí	0	0	1	0	0	0	3	3	1	6
Santa Cruz	3	1	1	1	2	130	83	59	115	184
Tarija	0	0	0	1	0	2	1	0	6	10
<b>Colombia</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>134</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>9</b>
Arauca	0	0	0	...	...	6	0	0	...	...
Armenia	0	0	0	...	...	0	1	0	...	...
Barranquilla	0	0	0	0	0	8	60	15	10	4
Bogotá	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Cartagena	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
Monteria	0	0	0	0	0	14	2	1	1	0
Quibdo	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Santa Marta	0	0	0	...	...	0	0	3	...	...
Sincelejo	0	0	0	...	...	0	71	1	...	...
Valledupar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Ecuador</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>203</b>	<b>64</b>	<b>42</b>	<b>74</b>	<b>50</b>
Ambato	0	0	...	0	0	11	2	...	0	0
Azoguez	...	...	...	0	1	...	...	...	3	13
Cuenca	2	1	...	0	1	59	31	28	52	33
Guayaquil	2	0	...	0	0	47	12	4	3	0
Ibarra	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Latacunga	...	...	...	2	0	...	...	...	5	4
Loja	0	0	...	0	0	0	0	...	0	0
Manchala	0	0	...	0	0	24	8	1	2	0
Portoviejo	0	0	...	0	0	9	9	...	0	0
Quito	2	0	1	1	0	47	2	9	8	0
RioBamba	2	0	...	...	...	6	0	...	...	...
Santo Domingo	...	...	...	0	0	...	...	...	1	0
<b>Perú</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>198</b>	<b>87</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>3</b>
Arequipa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cajamarca	...	...	...	0	0	...	...	...	0	1
Callao	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Chiclayo	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Cnel. Portillo	2	1	0	0	0	48	10	0	0	0
Cusco	0	0	0	0	0	10	2	0	0	0
Huancayo	3	0	0	0	0	46	6	3	0	0
Ica	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Iquitos	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Lima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Piura	0	1	0	0	0	77	66	12	9	1

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 4 - Casos de Rabia en Humanos y Caninos por País y Principales Ciudades. América Latina, 1997 - 2001.**

(Cont.)

País / Ciudad Principal	Rabia Humana					Rabia en Perros				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
Puno	...	...	...	0	0	...	...	...	0	1
Santa	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Tacna	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Trujillo	0	0	0	0	0	13	3	5	0	0
<b>Venezuela</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>112</b>	<b>92</b>	<b>94</b>	<b>58</b>	<b>83</b>
Barinas	0	0	0	...	...	1	0	0	...	...
Barquisimeto	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Ciudad Bolívar	0	0	0	...	...	1	0	0	...	...
Guasdualito	0	0	0	...	...	10	0	0	...	...
Jejeras	1	0	0	...	...	0	1	0	...	...
Maracaibo	4	0	2	1	0	81	64	92	50	81
Mauroa	0	0	0	...	...	1	0	0	...	...
San Cristobal	0	0	0	0	0	18	26	2	8	2
San Felipe	0	0	0	...	...	0	1	0	...	...
Urdaneta	...	...	...	0	1	...	...	...	0	0
<b>Cono Sur</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>340</b>	<b>204</b>	<b>235</b>	<b>30</b>	<b>14</b>
<b>Argentina</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Capital y Gran B. Aires	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Chaco	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Corrientes	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Formosa	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Goya	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Jujuy	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Misiones	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Orán	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Roque Saenz Peña	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Salta	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Santiago del Estero	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Tucumán	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
<b>Chile</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Arica	0	0	0	...	...	1	0	0	...	...
Rancagua	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
<b>Paraguay</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>339</b>	<b>204</b>	<b>235</b>	<b>30</b>	<b>14</b>
Asunción	0	1	0	0	0	96	24	38	2	0
Caaguazú	0	1	0	0	0	2	5	4	2	0
Capiatá	0	0	0	0	0	38	53	31	2	0
Ciudad del Este	1	1	1	0	0	17	5	3	0	11
Cnel. Oviedo	0	0	0	0	0	6	3	3	1	1
Concepción	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Encarnación	0	0	0	1	0	5	2	20	14	2
Fernando de la Mora	0	0	0	0	0	45	14	28	1	0
Lambare	0	0	1	0	0	28	11	21	1	0
Luque	1	1	0	0	0	42	26	23	6	0
Pedro J. Caballero	0	1	1	0	0	0	8	5	0	0
San Lorenzo	0	1	0	0	0	59	53	59	1	0
<b>Uruguay</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Artigas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las Piedras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 4 - Casos de Rabia en Humanos y Caninos por País y Principales Ciudades. América Latina, 1997 - 2001.**  
(Cont.)

País / Ciudad Principal	Rabia Humana					Rabia en Perros				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
Maldonado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mercedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Minas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Montevideo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paysandú	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rivera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tacuarembó	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Brasil</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>353</b>	<b>298</b>
Aracaju	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7
Belém	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Belo Horizonte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boa Vista	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Brasília	...	...	...	0	0	...	...	...	28	0
Campo Grande	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuiabá	0	0	0	0	0	0	0	0	194	117
Curitiba	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Florianópolis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fortaleza	3	1	0	0	0	...	...	...	6	8
Goiania	0	1	1	0	0	...	...	...	8	0
João Pessoa	0	0	1	0	0	...	...	...	0	0
Macapá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maceió	0	1	2	0	0	...	...	...	23	23
Manaus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Natal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Porto Alegre	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Porto Velho	1	4	1	0	0	...	...	...	42	52
Recife	0	1	0	0	0	...	...	...	8	23
Rio Branco	1	0	0	1	0	...	...	...	29	52
Rio de Janeiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salvador	0	0	0	0	1	0	0	0	4	15
São Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1
São Paulo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Teresina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Vitória	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>América Central</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>152</b>	<b>144</b>	<b>143</b>	<b>133</b>	<b>141</b>
<b>Belice</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Belize City	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Belmopan	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Benque	0	0	0	...	...	6	2	0	...	...
Corozal	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Dangriga	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
O/Walk	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
P. Gorda	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
S. Elena	0	0	0	...	...	0	1	0	...	...
S. Ignacio	0	0	0	...	...	9	2	0	...	...
S. Pedro	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 4 - Casos de Rabia en Humanos y Caninos por País y Principales Ciudades. América Latina, 1997 - 2001.**

(Cont.)

País / Ciudad Principal	Rabia Humana					Rabia en Perros				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
<b>El Salvador</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>65</b>	<b>30</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>46</b>
Apopa	0	1	0	...	...	9	0	1	...	...
Candelaria de la Front	0	0	0	...	...	3	1	0	...	...
Cojutepeque	0	0	0	0	0	3	5	8	0	6
La Libertad	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0
La Unión	...	...	...	0	0	...	...	...	0	19
Metapan	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
San Marcos	0	0	0	0	0	4	3	0	1	0
San Miguel	0	0	0	0	1	11	6	7	4	10
San Salvador	0	1	0	0	0	19	10	4	2	2
Soyapango	0	0	0	0	0	9	3	6	2	5
Usulután	...	...	...	0	0	...	...	...	1	2
Zacatecoluca	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2
<b>Guatemala</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>105</b>	<b>114</b>	<b>121</b>	<b>94</b>
Alta Verapaz	...	1	...	0	0	0	8	1	0	6
Chimaltenango	...	...	...	0	0	1	6	9	2	2
El Quiché	1	...	...	0	0	2	5	1	11	18
Escuintla	1	...	...	0	0	3	7	2	3	4
Guatemala	...	...	...	0	0	10	21	34	18	18
Huehuetenango	...	...	...	0	0	16	22	23	44	21
Jutiapa	...	...	...	0	0	1	2	2	4	2
Quezaltenango	1	...	...	4	1	9	17	20	30	13
San Marcos	1	1	1	0	0	0	12	18	8	7
Suchitepequez	...	...	...	0	0	2	5	4	1	3
<b>Honduras</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamacas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Choluteca	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Comayagua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Danli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Distrito Central	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Distrito Federal	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Juticalpa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Ceiba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Progreso, Yoro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Pedro Sula	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Nicaragua</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Boaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Carazo	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Chinandega	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Chontales	...	...	...	0	0	...	...	...	0	1
Esteli	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Granada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jinotega	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
León	0	0	0	0	0	19	4	2	0	0
Madriz	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Managua	0	0	0	0	0	6	0	1	0	0
Masayá	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Matagalpa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 4 - Casos de Rabia en Humanos y Caninos por País y Principales Ciudades. América Latina, 1997 - 2001.**  
(Cont.)

País / Ciudad Principal	Rabia Humana					Rabia en Perros				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
Nueva Segovia	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Reg. Autónoma Atl. No	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Reg. Autónoma Atl. Su	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Rivas	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
<b>Panamá</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Bocas del Toro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chiriquí	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Cocle	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Comarca Kuna Yala	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Comarca Nogbé Buglé	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Darien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herrera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los Santos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Panamá	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Panamá Este	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Panamá Metropolitana	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Panamá Oeste	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
San Blas	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
San Miguelito	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Veraguas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>México</b>	<b>22</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>365</b>	<b>229</b>	<b>244</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chiapas	1	0	0	...	...	19	20	4	...	...
Chihuahua	1	4	1	...	...	1	0	0	...	...
D.F.	0	0	0	...	...	11	5	3	...	...
Guerrero	1	1	2	...	...	7	10	7	...	...
Jalisco	1	1	0	...	...	0	0	1	...	...
México	1	1	2	...	...	122	56	39	...	...
Oaxáca	5	0	1	...	...	7	6	5	...	...
Puebla	5	4	1	...	...	136	115	150	...	...
Veracruz	5	1	0	...	...	36	11	12	...	...
Yucatán	2	1	0	...	...	26	6	23	...	...
<b>Caribe Latino</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>32</b>	<b>40</b>	<b>32</b>	<b>39</b>
<b>Cuba</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Bayamo	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Camagüey	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Ciego de Avila	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Cienfuegos	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Gerona	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Guantanamo	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Holguín	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
La Habana	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Matanzas	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Pinar de Rio	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Sancti Spiritus	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Santa Clara	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Santiago de Cuba	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Tunas	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.



**Cuadro 4 - Casos de Rabia en Humanos y Caninos por País y Principales Ciudades. América Latina, 1997 - 2001.**

(Cont.)

País / Ciudad Principal	Rabia Humana					Rabia en Perros				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
<b>Haití</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Cap-Haitien	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Fort-Liberté	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Gonaives	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Hínche	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Jacmel	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Jerémie	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Les Cayes	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Port-au-Prince	3	5	3	...	...	0	4	0	...	...
Port-de-Paix	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Saintmarc	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
<b>República Dominicana</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	<b>40</b>	<b>32</b>	<b>39</b>
Bani	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Bánica	0	0	0	...	...	2	0	0	...	...
Barahona	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Bonao	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Cotuí	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
Dajabón	0	0	0	0	0	10	7	8	11	7
Distrito Nacional	0	0	0	...	...	2	2	5	...	...
El Seybo	...	...	...	0	0	...	...	...	2	8
Hato Mayor	...	...	...	0	0	...	...	...	3	3
Higüey	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Hondo Valle	0	0	0	...	...	0	4	0	...	...
Jimani	...	...	...	0	0	...	...	...	1	0
La Romana	...	...	...	0	0	...	...	...	2	1
La Veja	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Mao	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Miches	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Moca	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Monte Cristy	0	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Monte Plata	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
Nagua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Puerto Plata	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
Samaná	0	0	0	...	...	0	1	0	...	...
San Cristobal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
San Fco. de Macoris	...	...	...	0	0	...	...	...	0	0
San Juan de la Maguan	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1
San Pedro de Macoris	0	0	0	0	0	17	13	23	10	14
Santo Domingo DN	...	...	...	0	0	...	...	...	1	2
Seybo	1	0	0	...	...	0	0	0	...	...
Stgo.Rodriguez	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Villa Altagracia	0	0	0	...	...	0	1	0	...	...
Yamasá	0	0	0	...	...	1	0	0	...	...

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 5 - Números de Personas Expuestas y que Recibieron Profilaxis Antirrábica Post Exposición (PAPE) por Subregión y País. América Latina, 1997 - 2001.**

Subregión / País	Personas Expuestas					Número y Proporción de Personas que Recibieron PAPE Completa									
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	(%)	1998	(%)	1999	(%)	2000	(%)	2001	(%)
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>883,870</b>	<b>884,705</b>	<b>933,260</b>	<b>954,941</b>	<b>998,415</b>	<b>316,153</b>	<b>35.8</b>	<b>297,439</b>	<b>33.6</b>	<b>310,734</b>	<b>33.3</b>	<b>346,491</b>	<b>36.3</b>	<b>338,397</b>	<b>33.9</b>
<b>Área Andina</b>	<b>150,335</b>	<b>163,075</b>	<b>189,221</b>	<b>190,004</b>	<b>188,167</b>	<b>25,103</b>	<b>16.7</b>	<b>21,745</b>	<b>13.3</b>	<b>21,585</b>	<b>11.4</b>	<b>20,669</b>	<b>10.9</b>	<b>21,441</b>	<b>11.4</b>
Bolivia	8,282	7,989	9,147	4,216	9,147	2,623	31.7	2,712	33.9	3,526	38.5	770	18.3	3,526	38.5
Colombia	15,435	20,206	26,895	27,253	23,500	1,568	10.2	1,468	7.3	1,236	4.6	2,039	7.5	846	3.6
Ecuador	16,058	14,303	12,554	11,165	10,664	8,475	52.8	5,782	40.4	5,053	40.3	3,818	34.2	3,912	36.7
Perú	75,520	75,711	86,684	99,595	95,092	8,205	10.9	7,167	9.5	6,588	7.6	7,527	7.6	6,193	6.5
Venezuela	35,040	44,866	53,941	47,775	49,764	4,232	12.1	4,616	10.3	5,182	9.6	6,515	13.6	6,964	14.0
<b>Cono Sur</b>	<b>126,930</b>	<b>131,071</b>	<b>124,839</b>	<b>124,633</b>	<b>129,330</b>	<b>27,523</b>	<b>21.7</b>	<b>38,440</b>	<b>29.3</b>	<b>40,966</b>	<b>32.8</b>	<b>34,489</b>	<b>27.7</b>	<b>32,746</b>	<b>25.3</b>
Argentina	62,900	68,173	58,550	65,435	69,257	9,614	15.3	16,867	24.7	15,857	27.1	16,988	26.0	18,431	26.6
Chile	40,492	38,272	45,048	37,512	41,466	14,677	36.2	18,240	47.7	20,914	46.4	15,163	40.4	12,932	31.2
Paraguay	22,335	23,500	20,129	20,569	17,404	3,191	14.3	3,300	14.0	4,158	20.7	2,279	11.1	1,306	7.5
Uruguay	1,203	1,126	1,112	1,117	1,203	41	3.4	33	2.9	37	3.3	59	5.3	77	6.4
<b>Brasil</b>	<b>404,383</b>	<b>394,941</b>	<b>413,874</b>	<b>418,387</b>	<b>447,684</b>	<b>240,678</b>	<b>59.5</b>	<b>210,003</b>	<b>53.2</b>	<b>214,869</b>	<b>51.9</b>	<b>268,326</b>	<b>64.1</b>	<b>264,106</b>	<b>59.0</b>
<b>América Central</b>	<b>57,035</b>	<b>53,393</b>	<b>55,220</b>	<b>57,610</b>	<b>61,895</b>	<b>2,206</b>	<b>3.9</b>	<b>7,085</b>	<b>13.3</b>	<b>11,305</b>	<b>20.5</b>	<b>1,522</b>	<b>2.6</b>	<b>1,292</b>	<b>2.1</b>
Belice	164	134	105	...	...	55	33.5	42	31.3	34	32.4	...	...	...	...
Costa Rica	1,367	1,290	1,275	990	1,115	24	1.8	10	0.8	4	0.3	13	1.3	48	4.3
El Salvador	30,584	24,497	24,878	25,303	28,637	0	0.0	5,836	23.8	4,848	19.5	0	0.0	0	0.0
Guatemala	8,795	11,940	13,290	15,053	16,416	815	9.3	...	...	5,000	37.6	ND	...	ND	...
Honduras	3,685	3,913	3,450	4,226	3,316	247	6.7	195	5.0	343	9.9	288	6.8	225	6.8
Nicaragua	12,351	11,524	11,489	12,014	12,392	979	7.9	922	8.0	984	8.6	1,221	10.2	1,019	8.2
Panamá	89	95	733	24	19	86	96.6	80	84.2	92	12.6	ND	...	ND	...
<b>México</b>	<b>96,954</b>	<b>97,851</b>	<b>102,718</b>	<b>118,318</b>	<b>123,348</b>	<b>17,678</b>	<b>18.2</b>	<b>16,957</b>	<b>17.3</b>	<b>18,077</b>	<b>17.6</b>	<b>18,438</b>	<b>15.6</b>	<b>15,367</b>	<b>12.5</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>48,233</b>	<b>44,374</b>	<b>47,388</b>	<b>45,989</b>	<b>47,991</b>	<b>2,965</b>	<b>6.1</b>	<b>3,209</b>	<b>7.2</b>	<b>3,932</b>	<b>8.3</b>	<b>3,047</b>	<b>6.6</b>	<b>3,445</b>	<b>7.2</b>
Cuba	31,039	30,525	31,760	30,797	30,830	1,172	3.8	1,230	4.0	1,244	3.9	1,027	3.3	838	2.7
Haití	144	264	168	...	...	141	97.9	259	98.1	165	98.2	...	...	...	...
República Dominicana	17,050	13,585	15,460	15,192	17,161	1,652	9.7	1,720	12.7	2,523	16.3	2,020	13.3	2,607	15.2

... Sin información.

ND No disponible.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 6 - Tasas de Exposición y de Tratamientos Profilácticos Antirrábicos Post-Exposición (PAPE) por Subregión y País. América Latina, 1997 - 2001.**

Subregión / País	Personas Expuestas por 100,000 Habitantes					Personas Tratadas (PAPE Completo) por 100,000 Habitantes				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>184.1</b>	<b>181.3</b>	<b>188.1</b>	<b>195.3</b>	<b>199.4</b>	<b>65.9</b>	<b>61.0</b>	<b>62.6</b>	<b>70.9</b>	<b>67.6</b>
<b>Área Andina</b>	<b>140.6</b>	<b>149.6</b>	<b>170.0</b>	<b>168.3</b>	<b>162.9</b>	<b>23.5</b>	<b>20.0</b>	<b>19.4</b>	<b>18.3</b>	<b>18.6</b>
Bolivia	106.6	100.5	112.4	51.8	110.5	33.8	34.1	43.3	9.5	42.6
Colombia	38.5	49.5	64.7	64.4	54.6	3.9	3.6	3.0	4.8	2.0
Ecuador	134.5	117.5	99.3	88.5	83.4	71.0	47.5	40.0	30.3	30.6
Perú	309.9	305.3	343.5	388.1	355.5	33.7	28.9	26.1	29.3	23.2
Venezuela	153.8	193.0	227.5	197.7	202.0	18.6	19.9	21.9	27.0	28.3
<b>Cono Sur</b>	<b>216.9</b>	<b>221.0</b>	<b>207.7</b>	<b>204.7</b>	<b>209.6</b>	<b>47.0</b>	<b>64.8</b>	<b>68.2</b>	<b>56.6</b>	<b>53.1</b>
Argentina	176.3	188.7	160.1	176.7	184.6	27.0	46.7	43.4	45.9	49.1
Chile	276.9	258.2	300.0	246.6	269.1	100.4	123.1	139.3	99.7	83.9
Paraguay	439.2	450.3	375.8	374.2	308.9	62.7	63.2	77.6	41.5	23.2
Uruguay	38.2	35.7	35.3	35.4	38.1	1.3	1.0	1.2	1.9	2.4
<b>Brasil</b>	<b>253.3</b>	<b>244.1</b>	<b>252.4</b>	<b>253.0</b>	<b>267.1</b>	<b>150.8</b>	<b>129.8</b>	<b>131.1</b>	<b>162.2</b>	<b>157.6</b>
<b>América Central</b>	<b>172.4</b>	<b>156.2</b>	<b>156.6</b>	<b>185.7</b>	<b>181.0</b>	<b>6.7</b>	<b>20.7</b>	<b>32.1</b>	<b>4.9</b>	<b>3.8</b>
Belice	71.3	56.2	43.1	...	...	23.9	17.6	14.0	...	...
Costa Rica	37.1	34.2	33.1	48.7	50.0	0.7	0.3	0.1	0.6	2.2
El Salvador	517.9	406.2	404.2	396.8	440.8	0.0	96.8	78.8	0.0	0.0
Guatemala	83.6	110.6	119.6	132.2	140.6	7.7	...	45.0	...	...
Honduras	65.7	68.0	56.4	68.4	53.6	4.4	3.4	5.6	4.7	3.6
Nicaragua	279.4	238.8	230.7	238.0	245.5	22.1	19.1	19.8	24.2	20.2
Panamá	3.3	3.4	26.1	...	0.7	3.2	2.9	3.3	...	...
<b>México</b>	<b>101.9</b>	<b>101.2</b>	<b>104.7</b>	<b>119.4</b>	<b>121.3</b>	<b>18.6</b>	<b>17.5</b>	<b>18.4</b>	<b>18.6</b>	<b>15.1</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>180.7</b>	<b>164.7</b>	<b>172.8</b>	<b>233.0</b>	<b>237.9</b>	<b>11.1</b>	<b>11.9</b>	<b>14.3</b>	<b>15.4</b>	<b>17.1</b>
Cuba	281.3	274.4	285.0	275.3	274.5	10.6	11.1	11.2	9.2	7.5
Haití	1.9	3.5	2.2	...	...	1.9	3.4	2.1	...	...
República Dominicana	208.7	166.2	182.4	177.6	191.9	20.2	21.0	29.8	23.6	29.2

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 7 - Vacunas Antirrábicas Disponibles y Aplicadas para uso Humano por Origen,  
Tipo de Vacuna, Subregión y País. América Latina, 2000 - 2001.**

Subregión / País	Dosis Disponibles										Dosis Aplicadas		
	Tipo Fuenzalida					Tipo Cultivo Celular							
	Importada		Producción Local		Total	Importada		Producción Local		Total	2000	2001	Total
	2000	2001	2000	2001		2000	2001	2000	2001				
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>194,900</b>	<b>133,000</b>	<b>2,749,566</b>	<b>2,739,947</b>	<b>5,817,413</b>	<b>474,876</b>	<b>322,372</b>	<b>4,990</b>	<b>14,576</b>	<b>816,814</b>	<b>1,820,762</b>	<b>1,879,286</b>	<b>3,700,048</b>
<b>Área Andina</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>472,566</b>	<b>501,789</b>	<b>974,355</b>	<b>2,878</b>	<b>1,388</b>	<b>4,990</b>	<b>14,476</b>	<b>23,732</b>	<b>294,932</b>	<b>266,067</b>	<b>560,999</b>
Bolivia	0	0	5,798	6,089	11,887	0	0	0	0	0	5,693	5,353	11,046
Colombia	0	0	21,000	0	21,000	1,700	1,300	4,990	14,476	22,466	14,519	4,309	18,828
Ecuador	0	0	150,000	120,000	270,000	0	0	0	0	0	105,000	96,000	201,000
Perú	...	...	145,768	175,700	321,468	1,178	88	0	0	1,266	112,570	103,181	215,751
Venezuela	0	0	150,000	200,000	350,000	0	0	...	...	0	57,150	57,224	114,374
<b>Cono Sur</b>	<b>100,000</b>	<b>75,500</b>	<b>470,000</b>	<b>435,000</b>	<b>1,080,500</b>	<b>895</b>	<b>1,050</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,945</b>	<b>258,114</b>	<b>257,963</b>	<b>516,077</b>
Argentina	...	...	120,000	135,000	255,000	...	...	...	...	0	118,916	129,017	247,933
Chile	0	0	350,000	300,000	650,000	0	0	0	0	0	105,591	88,916	194,507
Paraguay	100,000	75,500	0	0	175,500	95	250	0	0	345	32,907	39,350	72,257
Uruguay	...	...	...	...	0	800	800	0	0	1,600	700	680	1,380
<b>Brasil</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,710,000</b>	<b>1,700,000</b>	<b>3,410,000</b>	<b>310,000</b>	<b>150,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>460,000</b>	<b>1,031,914</b>	<b>1,094,408</b>	<b>2,126,322</b>
<b>América Central</b>	<b>68,000</b>	<b>57,500</b>	<b>77,000</b>	<b>85,000</b>	<b>287,500</b>	<b>600</b>	<b>15,700</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16,300</b>	<b>70,418</b>	<b>115,536</b>	<b>185,954</b>
Belice	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
Costa Rica	...	...	...	...	0	100	300	0	0	400	65	240	305
El Salvador	0	0	72,000	79,000	151,000	0	0	0	0	0	ND	39,276	39,276
Guatemala	50,000	45,500	0	0	95,500	0	15,000	0	0	15,000	50,000	62,645	112,645
Honduras	...	...	5,000	6,000	11,000	...	...	...	...	0	3,915	2,456	6,371
Nicaragua	18,000	12,000	0	0	30,000	...	...	...	...	0	16,368	10,391	26,759
Panamá	0	0	0	0	0	500	400	0	0	900	70	528	598
<b>México</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>159,603</b>	<b>147,934</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>307,537</b>	<b>140,344</b>	<b>120,763</b>	<b>261,107</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>26,900</b>	<b>0</b>	<b>20,000</b>	<b>18,158</b>	<b>65,058</b>	<b>900</b>	<b>6,300</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>7,300</b>	<b>25,040</b>	<b>24,549</b>	<b>49,589</b>
Cuba	0	0	20,000	0	20,000	900	6,300	0	100	7,300	10,900	6,300	17,200
Haití	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
República Dominicana	26,900	0	0	18,158	45,058	...	...	...	...	0	14,140	18,249	32,389

Sin información. ND No disponible.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 8 - Suero Antirrábico Hiperinmune Disponible y Aplicado por Origen, Tipo, Subregión y País.  
América Latina, 2000 - 2001.**

Subregión / País	Cantidad Disponible ( en ml)										Cantidad Aplicada ( en ml)		
	Suero Heterólogo					Suero Homólogo							
	Importada		Producción Local		Total	Importada		Producción Local		Total	2000	2001	Total
	2000	2001	2000	2001		2000	2001	2000	2001				
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>6,585</b>	<b>5,610</b>	<b>490,000</b>	<b>604,590</b>	<b>1,106,785</b>	<b>113,548</b>	<b>70,371</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>183,919</b>	<b>456,925</b>	<b>611,432</b>	<b>1,068,357</b>
<b>Área Andina</b>	<b>6,585</b>	<b>5,610</b>	<b>0</b>	<b>4,590</b>	<b>16,785</b>	<b>60,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>60,000</b>	<b>65,035</b>	<b>8,864</b>	<b>73,899</b>
Bolivia	1085	3010	0	0	4,095	0	0	0	0	0	975	1,610	2,585
Colombia	0	0	0	4590	4,590	0	0	0	0	0	2,190	2,575	4,765
Ecuador	0	0	0	0	0	60000	0	0	0	60,000	58,500	0	58,500
Perú	2400	1400	0	0	3,800	0	0	0	0	0	1,360	1,120	2,480
Venezuela	3100	1200	0	0	4,300	...	...	...	...	0	2,010	3,559	5,569
<b>Cono Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>200</b>	<b>86</b>	<b>98</b>	<b>184</b>
Argentina	...	...	...	...	0	100	100	...	...	200	86	98	184
Chile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paraguay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Uruguay	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
<b>Brasil</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>490,000</b>	<b>600,000</b>	<b>1,090,000</b>	<b>11,000</b>	<b>17,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28,000</b>	<b>357,030</b>	<b>564,005</b>	<b>921,035</b>
<b>América Central</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4,000</b>	<b>12,325</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16,325</b>	<b>7,320</b>	<b>6,194</b>	<b>13,514</b>
Belice	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
Costa Rica	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
El Salvador	0	0	0	0	0	0	4325	0	0	4,325	0	2,170	2,170
Guatemala	...	...	...	...	0	4000	8000	0	0	12,000	7,320	4,000	11,320
Honduras	...	...	0	0	0	...	...	0	0	0	0	24	24
Nicaragua	...	...	0	0	0	...	...	0	0	0	0	0	0
Panamá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>México</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>36,548</b>	<b>39,046</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>75,594</b>	<b>25,554</b>	<b>30,371</b>	<b>55,925</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,900</b>	<b>1,900</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3,800</b>	<b>1,900</b>	<b>1,900</b>	<b>3,800</b>
Cuba	...	...	...	...	0	1900	1900	0	0	3,800	1,900	1,900	3,800
Haití	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
República Dominicana	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 9 - Número de Centros de Atención a Personas Expuestas y  
Observación de Animales Agresores por Subregión y País. América Latina, 2001.**

Subregión / País	Número de Unidades	
	Centros de atención a personas expuestas	Centros de observación de animales
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>64,828</b>	<b>315</b>
<b>Área Andina</b>	<b>14,945</b>	<b>24</b>
Bolivia	314	5
Colombia	1,620	6
Ecuador	1,650	2
Perú	6,539	11
Venezuela	4,822	0
<b>Cono Sur</b>	<b>2,682</b>	<b>3</b>
Argentina	56	...
Chile	2,580	1
Paraguay	19	1
Uruguay	27	1
<b>Brasil</b>	<b>8,908</b>	<b>170</b>
<b>América Central</b>	<b>4,974</b>	<b>10</b>
Belice	...	...
Costa Rica	934	3
El Salvador	562	0
Guatemala	1,291	0
Honduras	1,267	7
Nicaragua	164	0
Panamá	756	0
<b>México</b>	<b>17,622</b>	<b>90</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>15,697</b>	<b>18</b>
Cuba	15,666	17
Haití	...	...
República Dominicana	31	1

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 10 - Vacunas Antirrábicas Disponibles y Aplicadas para uso Canino por Origen, Tipo de Vacuna, Subregión y País. América Latina, 2000 - 2001.**

Subregión / País	Dosis Disponibles										Dosis Aplicadas		
	Vacuna No Celular					Tipo Cultivo Celular							
	Importada		Producción Local		Total	Importada		Producción Local		Total	2000	2001	Total
	2000	2001	2000	2001		2000	2001	2000	2001				
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>1,081,420</b>	<b>1,196,800</b>	<b>32,623,265</b>	<b>30,534,785</b>	<b>65,436,270</b>	<b>16,763,030</b>	<b>18,063,580</b>	<b>6,537,200</b>	<b>1,858,768</b>	<b>43,222,578</b>	<b>42,960,730</b>	<b>46,575,768</b>	<b>89,536,498</b>
<b>Área Andina</b>	<b>1,081,420</b>	<b>1,196,800</b>	<b>803,265</b>	<b>887,175</b>	<b>3,968,660</b>	<b>758,870</b>	<b>1,932,000</b>	<b>6,224,450</b>	<b>1,737,410</b>	<b>10,652,730</b>	<b>5,942,359</b>	<b>6,779,178</b>	<b>12,721,537</b>
Bolivia	1,081,420	1,196,800	192,000	466,050	2,936,270	0	0	0	0	0	976,469	1,257,704	2,234,173
Colombia	0	0	0	0	0	127,870	97,000	4,000,000	0	4,224,870	2,223,312	1,732,562	3,955,874
Ecuador	0	0	50,000	0	50,000	181,000	1,385,000	0	0	1,566,000	180,000	1,330,988	1,510,988
Perú	0	0	370,120	239,880	610,000	0	0	1,976,940	1,544,170	3,521,110	1,989,441	1,946,787	3,936,228
Venezuela	0	0	191,145	181,245	372,390	450,000	450,000	247,510	193,240	1,340,750	573,137	511,137	1,084,274
<b>Cono Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,250,000</b>	<b>1,200,000</b>	<b>2,450,000</b>	<b>400,000</b>	<b>430,000</b>	<b>0</b>	<b>40,000</b>	<b>870,000</b>	<b>1,407,486</b>	<b>1,168,054</b>	<b>2,575,540</b>
Argentina	0	0	850,000	850,000	1,700,000	0	0	0	0	0	850,000	850,000	1,700,000
Chile	0	0	400,000	350,000	750,000	0	0	0	0	0	120,177	94,832	215,009
Paraguay	0	0	0	0	0	400,000	430,000	0	0	830,000	437,309	223,222	660,531
Uruguay	...	...	...	...	0	...	...	...	40,000	40,000	0	0	0
<b>Brasil</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28,512,000</b>	<b>26,000,000</b>	<b>54,512,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18,707,979</b>	<b>20,449,841</b>	<b>39,157,820</b>
<b>América Central</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,418,000</b>	<b>1,647,610</b>	<b>3,065,610</b>	<b>1,610,000</b>	<b>1,060,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2,670,000</b>	<b>2,565,544</b>	<b>2,674,554</b>	<b>5,240,098</b>
Belice	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
Costa Rica	0	0	0	0	0	0	10,000	0	0	10,000	0	8,970	8,970
El Salvador	0	0	718,000	847,610	1,565,610	0	0	0	0	0	566,370	666,990	1,233,360
Guatemala	0	0	0	0	0	1,200,000	800,000	0	0	2,000,000	1,100,759	1,139,822	2,240,581
Honduras	0	0	700,000	800,000	1,500,000	0	0	0	0	0	452,070	620,583	1,072,653
Nicaragua	0	0	0	0	0	400,000	250,000	0	0	650,000	442,719	231,495	674,214
Panamá	0	0	0	0	0	10,000	0	0	0	10,000	3,626	6,694	10,320
<b>México</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13,994,160</b>	<b>14,641,580</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28,635,740</b>	<b>13,722,168</b>	<b>14,893,470</b>	<b>28,615,638</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>640,000</b>	<b>800,000</b>	<b>1,440,000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>312,750</b>	<b>81,358</b>	<b>394,108</b>	<b>615,194</b>	<b>610,671</b>	<b>1,225,865</b>
Cuba	0	0	640,000	800,000	1,440,000	0	0	0	0	0	579,443	569,925	1,149,368
Haití	...	...	...	...	0	...	...	...	...	0	0	0	0
República Dominicana	0	0	0	0	0	0	0	312,750	81,358	394,108	35,751	40,746	76,497

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 11 - Población Canina Estimada, Número y Cobertura de Perros Observados, Eliminados y Vacunados por Subregión y País. América Latina, 2000 - 2001.**

Subregión / País	Población Canina Estimada		Número y Proporción de Perros											
			Observados				Eliminados				Vacunados			
	2000	2001	2000	%	2001	%	2000	%	2001	%	2000	%	2001	%
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>61,269,869</b>	<b>65,128,785</b>	<b>245,534</b>	<b>0.4</b>	<b>247,717</b>	<b>0.4</b>	<b>742,255</b>	<b>1.2</b>	<b>841,437</b>	<b>1.3</b>	<b>39,129,360</b>	<b>63.9</b>	<b>42,300,687</b>	<b>64.9</b>
<b>Área Andina</b>	<b>13,034,038</b>	<b>13,607,003</b>	<b>138,422</b>	<b>1.1</b>	<b>138,079</b>	<b>1.0</b>	<b>160,830</b>	<b>1.2</b>	<b>177,519</b>	<b>1.3</b>	<b>5,993,253</b>	<b>46.0</b>	<b>6,690,489</b>	<b>49.2</b>
Bolivia	1,356,202	1,552,721	...		...		8,450	0.6	3,589	0.2	976,469	72.0	1,257,704	81.0
Colombia	4,229,301	4,384,339	9,271	0.2	14,699	0.3	13,387	0.3	22,290	0.5	2,223,312	52.6	1,732,562	39.5
Ecuador	1,801,376	1,826,566	6,011	0.3	5,899	0.3	36,487	2.0	35,248	1.9	180,991	10.0	1,197,868	65.6
Perú	2,687,215	2,824,034	77,272	2.9	66,765	2.4	38,599	1.4	39,722	1.4	1,989,441	74.0	1,946,787	68.9
Venezuela	2,959,944	3,019,343	45,868	1.5	50,716	1.7	63,907	2.2	76,670	2.5	623,040	21.0	555,568	18.4
<b>Cono Sur</b>	<b>6,892,132</b>	<b>6,943,552</b>	<b>24,122</b>	<b>0.3</b>	<b>23,943</b>	<b>0.3</b>	<b>48,803</b>	<b>0.7</b>	<b>33,055</b>	<b>0.5</b>	<b>1,332,557</b>	<b>19.3</b>	<b>1,155,121</b>	<b>16.6</b>
Argentina	3,699,000	3,745,000	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	849,950	23.0	850,000	22.7
Chile	2,240,341	2,268,819	10,910	0.5	13,299	0.6	47,082	2.1	31,893	1.4	120,177	5.4	94,832	4.2
Paraguay	549,637	563,328	12,580	2.3	10,037	1.8	1,721	0.3	1,162	0.2	362,430	65.9	210,289	37.3
Uruguay	403,154	366,405	632	0.2	607	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Brasil</b>	<b>20,104,478</b>	<b>20,352,482</b>	<b>ND</b>		<b>ND</b>		<b>117,996</b>	<b>0.6</b>	<b>169,568</b>	<b>0.8</b>	<b>14,931,026</b>	<b>74.3</b>	<b>16,286,771</b>	<b>80.0</b>
<b>América Central</b>	<b>3,959,674</b>	<b>4,035,997</b>	<b>13,011</b>	<b>0.3</b>	<b>13,033</b>	<b>0.3</b>	<b>1,381</b>	<b>0.0</b>	<b>2,706</b>	<b>0.1</b>	<b>2,535,167</b>	<b>64.0</b>	<b>2,664,313</b>	<b>66.0</b>
Belice	...	...	...		...		...		...		...		...	
Costa Rica	289,689	318,644	25	0.0	31	0.0	6	0.0	9	0.0	0	0.0	18,572	5.8
El Salvador	713,861	759,964	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	566,370	79.3	666,990	87.8
Guatemala	1,680,336	1,655,537	ND		ND		ND		ND		1,101,129	65.5	1,139,752	68.8
Honduras	662,816	688,880	3,289	0.5	3,240	0.5	792	0.1	2,228	0.3	421,323	63.6	601,495	87.3
Nicaragua	612,972	612,972	9,697	1.6	9,762	1.6	583	0.1	469	0.1	442,719	72.2	231,495	37.8
Panamá	...	...	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3,626	0.0	6,009	0.0
<b>México</b>	<b>15,305,419</b>	<b>18,172,565</b>	<b>30,976</b>	<b>0.2</b>	<b>34,034</b>	<b>0.2</b>	<b>309,400</b>	<b>2.0</b>	<b>336,329</b>	<b>1.9</b>	<b>13,722,168</b>	<b>89.7</b>	<b>14,893,525</b>	<b>82.0</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>1,974,128</b>	<b>2,017,186</b>	<b>39,003</b>	<b>2.0</b>	<b>38,628</b>	<b>1.9</b>	<b>103,845</b>	<b>5.3</b>	<b>122,260</b>	<b>6.1</b>	<b>615,189</b>	<b>31.2</b>	<b>610,468</b>	<b>30.3</b>
Cuba	1,118,768	1,122,969	27,500	2.5	27,491	2.4	103,317	9.2	118,910		579,443	51.8	569,925	50.8
Haití	...	...	...		...		...		...		...		...	
República Dominicana	855,360	894,217	11,503	1.3	11,137	1.2	528	0.1	3,350	0.4	35,746	4.2	40,543	4.5

... Sin información.

ND No disponible.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.



**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones Políticas Afectadas y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001.**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
<b>Argentina</b>	<b>849,950</b>	<b>850,000</b>
<b>Afectada</b>	<b>357,450</b>	<b>316,200</b>
Chaco	72,750	60,600
Corrientes	70,750	53,700
Formosa	34,750	30,500
Jujuy	49,700	50,300
Misiones	52,000	50,700
Salta	77,500	70,400
<b>No Afectada</b>	<b>492,500</b>	<b>533,800</b>
<b>Belice</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Bolivia</b>	<b>976,469</b>	<b>1,257,704</b>
<b>Afectada</b>	<b>926,608</b>	<b>1,196,841</b>
Chuquisaca	57,305	73,537
Cochabamba	295,521	394,743
La Paz	276,051	387,272
Oruro	59,890	64,030
Potosí	41,351	46,944
Santa Cruz	133,287	160,461
Tarija	63,203	69,854
<b>No Afectada</b>	<b>49,861</b>	<b>60,863</b>
El Beni	43,111	49,227
Pando	6,750	11,636
<b>Brasil</b>	<b>14,931,026</b>	<b>16,286,771</b>
<b>Afectada</b>	<b>9,182,561</b>	<b>10,185,429</b>
Acre	58,470	60,272
Alagoas	227,579	256,545
Amazonas	228,636	252,680
Bahia	1,332,039	1,445,706
Ceara	597,476	715,055
Distrito Federal	198,863	192,245
Espírito Santo	347,341	392,850
Goias	752,740	846,865
Maranhao	378,083	398,238
Mato Grosso	373,308	415,902
Mato Grosso do Sul	323,500	354,043
Minas Gerais	1,842,640	2,175,191
Para	668,464	676,588
Paraíba	304,794	310,715
Parana	149,827	189,162
Pernambuco	645,548	666,675
Piauí	291,136	310,310
Rondonia	179,793	220,490
Sergipe	161,473	172,863
Tocantins	120,851	133,034

**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones  
Políticas Afectadas y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001. (Cont.)**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
<b>No Afectada</b>	<b>5,748,465</b>	<b>6,101,342</b>
Amapa	38,102	44,591
Rio de Janeiro	1,566,462	1,628,320
Rio Grande do Norte	210,370	232,346
Rio Grande do Sul	0	0
Roraima	27,305	30,300
Santa Catarina	0	0
Sao Paulo	3,906,226	4,165,785
<b>Chile</b>	<b>120,177</b>	<b>94,832</b>
<b>No Afectada</b>	<b>120,177</b>	<b>94,832</b>
I - Región (Tarapaca)	19,387	21,456
II - Región (Antofagasta)	0	0
III - Región (Atacama)	0	0
IV - Región (Coquimbo)	410	6,089
IX - Región (Araucania)	0	0
Region Metropolitana	60,373	21,865
V - Región (Valparaiso)	0	0
VI - Región (O'Higgins)	0	0
VII - Región (Maule)	8,247	7,959
VIII - Región (Bio-Bio)	23,540	25,024
X - Región (Los Lagos)	8,220	12,439
XI - Región (Aisen)	0	0
XII - Región (Magallanes)	0	0
<b>Colombia</b>	<b>2,223,312</b>	<b>1,732,562</b>
<b>Afectada</b>	<b>995,606</b>	<b>768,101</b>
Atlantico	155,759	138,963
Bolívar	135,032	146,720
Cesar	51,218	52,397
Cordoba	58,346	86,055
Cundinamarca	427,739	186,885
Magdalena	87,081	95,351
Putumayo	29,389	7,739
Sucre	51,042	53,991
<b>No Afectada</b>	<b>1,227,706</b>	<b>964,461</b>
<b>Costa Rica</b>	<b>0</b>	<b>18,572</b>
<b>Afectada</b>	<b>0</b>	<b>730</b>
Puntarenas	0	730
<b>No Afectada</b>	<b>0</b>	<b>17,842</b>
Alajuela	0	5,695
Guanacaste	0	2,009
Heredia	0	825
Limon	0	392
<b>Cuba</b>	<b>579,443</b>	<b>569,925</b>
<b>Afectada</b>	<b>521,421</b>	<b>525,433</b>

**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones Políticas Afectadas  
y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001. (Cont.)**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Camaguey	92,341	28,520
Ciego de Avila	50,526	15,510
Cienfuegos	21,879	31,499
Ciudad de la Habana	106,120	137,727
Holguin	0	38,522
La Habana	17,170	49,301
Las Tunas	33,297	48,909
Matanzas	34,472	66,255
Pinar del Rio	86,234	29,383
Sancti Spiritus	40,980	34,195
Villa Clara	38,402	45,612
<b>No Afectada</b>	<b>58,022</b>	<b>44,492</b>
Granma	25,346	11,279
Guantanamo	0	7,979
Isla de la Juventud	7,656	5,039
Santiago de Cuba	25,020	20,195
<b>Ecuador</b>	<b>180,991</b>	<b>1,197,868</b>
<b>Afectada</b>	<b>156,597</b>	<b>933,496</b>
Azuay	9,339	84,537
Canar	111	33,100
Chimborazo	4,469	24,407
Cotopaxi	2,994	49,510
El Oro	19,639	56,013
Esmeraldas	209	27,246
Guayas	81,803	263,328
Los Rios	5,347	55,000
Morona-Santiago	793	13,201
Napo	25	6,058
Pastaza	1,442	7,044
Pichincha	26,417	247,679
Sucumbios	761	14,028
Tungurahua	3,248	52,345
<b>No Afectada</b>	<b>24,394</b>	<b>264,372</b>
Bolivar	7,900	17,059
Carchi	3,279	21,094
Imbabura	3,861	34,000
Loja	52	64,179
Manabi	9,217	115,616
Orellana	11	6,572
Zamora-Chinchipec	74	5,852
<b>El Salvador</b>	<b>566,370</b>	<b>666,990</b>
<b>Afectada</b>	<b>474,108</b>	<b>568,191</b>
Chalatenango	25,947	27,585
Cuscatlan	27,133	40,807
La Libertad	41,228	40,376

**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones Políticas  
Afectadas y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001. (Cont.)**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
La Paz	32,825	46,661
La Union	32,620	43,667
Morazan	36,376	36,845
San Miguel	51,838	59,014
San Salvador	119,613	134,140
San Vicente	24,660	27,382
Santa Ana	41,306	55,043
Usulután	40,562	56,671
<b>No Afectada</b>	<b>92,262</b>	<b>98,799</b>
Ahuachapán	33,791	40,750
Cabanás	23,973	23,262
Sonsonate	34,498	34,787
<b>Guatemala</b>	<b>1,101,129</b>	<b>1,139,752</b>
<b>Afectada</b>	<b>1,101,129</b>	<b>1,139,752</b>
Alta Verapaz	79,203	63,749
Baja Verapaz	25,660	20,727
Chimaltenango	42,124	48,363
Chiquimula	34,615	41,015
El Progreso	14,172	14,610
Escuintla	49,246	57,621
Guatemala	153,280	134,144
Huehuetenango	100,595	107,954
Ixcán	2,629	5,415
Ixil	0	13,825
Izabal	52,890	39,818
Jalapa	35,675	35,265
Jutiapa	54,451	52,964
Peten	24,499	37,434
Quezaltenango	81,535	92,583
Quiché	51,526	53,001
Retalhuleu	27,786	30,356
Sacatepequez	20,756	21,707
San Marcos	89,552	92,709
Santa Rosa	39,546	33,402
Solola	23,800	32,748
Suchitepequez	37,831	39,923
Totonicapán	41,333	49,123
Zacapa	18,425	21,296
<b>Haití</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Honduras</b>	<b>421,323</b>	<b>601,495</b>
<b>Afectada</b>	<b>153,576</b>	<b>167,030</b>
<b>No Afectada</b>	<b>267,747</b>	<b>434,465</b>
<b>México</b>	<b>13,722,168</b>	<b>14,893,525</b>
<b>Afectada</b>	<b>9,071,935</b>	<b>9,918,984</b>

**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones Políticas Afectadas  
y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001. (Cont.)**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Campeche	103,680	122,554
Chiapas	294,901	402,027
Coahuila	199,650	238,381
Distrito Federal	1,067,874	1,110,219
Durango	168,915	194,698
Guerrero	418,085	429,936
Mexico	2,475,850	2,700,705
Michoacan	734,906	816,366
Morelos	348,982	328,223
Oaxaca	369,389	381,137
Puebla	1,267,697	1,585,485
Tlaxcala	330,356	319,785
Veracruz	1,044,708	1,014,481
Yucatan	246,942	274,987
<b>No Afectada</b>	<b>4,650,233</b>	<b>4,974,541</b>
Aguascalientes	77,475	83,600
Baja California	163,513	207,534
Baja California Sur	55,217	61,897
Chihuahua	253,769	269,320
Colima	69,245	71,002
Guanajuato	666,896	765,442
Hidalgo	567,045	531,318
Jalisco	543,281	523,226
Nayarit	138,486	140,433
Nuevo Leon	284,734	339,164
Queretaro	158,651	180,377
Quintana Roo	79,311	98,272
San Luis Potosi	391,692	355,210
Sinaloa	228,467	267,455
Sonora	272,760	313,971
Tabasco	276,231	291,156
Tamaulipas	257,352	281,432
Zacatecas	166,108	193,732
<b>Nicaragua</b>	<b>442,719</b>	<b>231,495</b>
<b>Afectada</b>	<b>34,373</b>	<b>13,959</b>
Chontales	34,373	13,959
<b>No Afectada</b>	<b>408,346</b>	<b>217,536</b>
Boaco	12,197	9,317
Carazo	18,571	7,945
Chinandega	46,556	21,563
Esteli	103	94
Granada	20,649	2,654
Jinotega	16,065	5,579
Leon	41,196	18,732
Madriz	2,448	6,038
Managua	150,051	107,091

**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones Políticas  
Afectadas y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001. (Cont.)**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Masaya	35,119	3,422
Matagalpa	45,530	22,805
Nueva Segovia	813	62
Reg. Aut. Atlantico Norte	3,245	1,764
Reg. Aut. Atlantico Sul	1,578	0
Rio San Juan	27	3,829
Rivas	14,198	6,641
<b>Panamá</b>	<b>3,626</b>	<b>6,009</b>
<b>No Afectada</b>	<b>3,626</b>	<b>6,009</b>
Chiriqui	853	2,285
Cocle	0	61
Colon	326	960
Darien	223	0
Panama	2,224	2,206
San Blas	0	400
Veraguas	0	97
<b>Paraguay</b>	<b>362,430</b>	<b>210,289</b>
<b>Afectada</b>	<b>311,755</b>	<b>185,864</b>
Alto Parana	43,577	5,750
Caaguazu	3,904	1,990
Central	168,370	143,469
Cordillera	27,614	3,770
Guaira	15,213	9,910
Itapua	35,896	18,500
Paraguari	15,493	1,725
Presidente Hayes	1,688	750
<b>No Afectada</b>	<b>50,675</b>	<b>24,425</b>
Alto Paraguay	0	0
Amambay	4,008	0
Boqueron	0	0
Caazapa	3,712	1,850
Canindeyu	1,791	2,000
Concepcion	15,606	2,500
Misiones	10,803	8,850
Neembucu	3,873	6,100
San Pedro	10,882	3,125
<b>Perú</b>	<b>1,989,441</b>	<b>1,946,787</b>
<b>Afectada</b>	<b>258,580</b>	<b>402,827</b>
Cajamarca	1,809	141,816
Piura	150,973	146,567
Puno	105,798	114,444
<b>No Afectada</b>	<b>1,730,861</b>	<b>1,543,960</b>
Amazonas	1,626	37,397
Ancash	106,485	32,213
Apurimac	34,094	28,877

**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones Políticas  
Afectadas y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001. (Cont.)**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Arequipa	108,407	154
Ayacucho	67,443	68,914
Callao	64,573	72,582
Cuzco	154,170	0
Huancavelica	0	48,671
Huanuco	68,453	3,544
Ica	847	78,799
Junin	168,377	119,784
La Libertad	152,432	131,739
Lambayeque	5,981	76,596
Lima	663,897	689,141
Loreto	31,755	1,747
Madre de Dios	10,212	8,823
Moquegua	12,720	19
Pasco	41	21,034
San Martin	3,876	72,475
Tacna	23,340	49
Tumbes	16,918	15,200
Ucayali	35,214	36,202
<b>República Dominicana</b>	<b>35,746</b>	<b>40,543</b>
<b>Afectada</b>	<b>33,937</b>	<b>36,045</b>
Dajabón	19,217	254
Distrito Nacional	2,214	4,628
El Seybo	140	6,902
Hato Major	216	2,173
Independencia	1,232	4,930
La Altagracia	5	11
Maria Trinidad Sánchez	70	73
Monte Plata	180	93
San Cristóbal	194	656
San Juan	9,532	345
San Pedro de Macoris	617	15,797
Sánchez Ramírez	320	183
<b>No Afectada</b>	<b>1,809</b>	<b>4,498</b>
Azua	159	34
Bahoruco	7	0
Barahona	226	78
Duarte	12	41
Elías Piña	12	2
Españat	8	0
La Romana	483	0
La Vega	111	262
Monseñor Nouel	0	0
Monte Cristi	125	8
Pedernales	5	2,839
Peravia	1	6

**Cuadro # 12 - Número de Perros Vacunados por País y Divisiones Políticas  
Afectadas y No Afectadas por Rabia Canina. América Latina, 2000 - 2001. (Cont.)**

<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Puerto Plata	0	505
Salcedo	455	165
Samaná	0	85
Santiago	56	319
Santiago Rodríguez	146	116
Valverde	3	38
<b>Uruguay</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>No Afectada</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Artigas	0	0
Canelones	0	0
Cerro Largo	0	0
Colonia	0	0
Durazno	0	0
Flores	0	0
Florida	0	0
Lavalleja	0	0
Maldonado	0	0
Montevideo	0	0
Paysandu	0	0
Rio Negro	0	0
Rivera	0	0
Rocha	0	0
Salto	0	0
San Jose	0	0
Soriano	0	0
Tacuarembó	0	0
Treinta y Tres	0	0
<b>Venezuela</b>	<b>623,040</b>	<b>555,568</b>
<b>Afectada</b>	<b>245,050</b>	<b>232,512</b>
Miranda	22,685	12,016
Tachira	70,211	67,407
Zulia	152,154	153,089
<b>No Afectada</b>	<b>377,990</b>	<b>323,056</b>
Amazonas	3,575	2,590
Anzoátegui	14,000	20,965
Apure	20,416	26,324
Aragua	71,022	42,230
Barinas	49,315	24,147
Bolívar	4,630	5,254
Carabobo	51,017	34,494
Cojedes	13,360	6,672
Delta Amacuro	14,087	6,772
Distrito Federal	20,302	23,825
Falcon	4,623	13,706
Guarico	21,837	28,342



<b>Pais / Divisiones Políticas</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Lara	13,403	3,952
Merida	21,532	14,400
Monagas	6,310	3,513
Nueva Esparta	7,411	1,333
Portuguesa	16,425	9,290
Sucre	5,592	1,700
Trujillo	8,003	10,617
Yaracuy	11,130	42,930
<b>Total:</b>	<b>39,129,360</b>	<b>42,300,687</b>

**Cuadro 13 - Extensión Territorial (en km<sup>2</sup>), Tamaño de las Poblaciones Humana y Canina, y Coberturas de Vacunación Canina en Areas Afectadas y no Afectadas por la Rabia Transmitida por el Perro. América Latina, 2001.**

Subregión / País	ÁREA <sup>1</sup>							
	AFECTADA				NO AFECTADA			
	Superficie (en km <sup>2</sup> )	Población humana	Población canina	Cobertura (%)	Superficie (en km <sup>2</sup> )	Población humana	Población canina	Cobertura (%)
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>9,625,881</b>	<b>234,485,739</b>	<b>32,775,261</b>	<b>81.1</b>	<b>8,397,811</b>	<b>266,300,511</b>	<b>32,353,524</b>	<b>48.6</b>
<b>Área Andina</b>	<b>1,387,479</b>	<b>44,615,553</b>	<b>6,057,349</b>	<b>58.3</b>	<b>3,369,849</b>	<b>70,860,999</b>	<b>7,549,654</b>	<b>41.8</b>
Bolivia	821,190	7,859,279	1,474,777	81.2	277,391	415,046	77,944	78.0
Colombia	135,640	15,170,067	1,571,480	48.9	1,032,243	27,865,327	2,812,859	34.0
Ecuador	206,586	10,184,925	1,454,990	64.2	82,945	2,601,034	371,576	71.0
Perú	141,913	4,398,609	464,243	86.8	1,143,305	22,350,363	2,359,791	65.0
Venezuela	82,150	7,002,673	1,091,859	21.3	833,965	17,629,229	1,927,484	17.0
<b>Cono Sur</b>	<b>634,343</b>	<b>9,151,655</b>	<b>913,995</b>	<b>54.9</b>	<b>3,482,643</b>	<b>52,554,219</b>	<b>6,029,557</b>	<b>10.8</b>
Argentina	498,406	4,761,671	475,000	66.6	2,281,944	32,745,699	3,270,000	16.0
Chile	0	0	0	0.0	754,813	15,407,579	2,268,819	4.0
Paraguay	135,937	4,389,984	438,995	42.3	270,870	1,243,375	124,333	20.0
Uruguay	0	0	0	0.0	175,016	3,157,566	366,405	0.0
<b>Brasil</b>	<b>7,422,223</b>	<b>97,739,360</b>	<b>11,866,864</b>	<b>85.8</b>	<b>1,089,013</b>	<b>69,844,618</b>	<b>8,485,618</b>	<b>71.9</b>
<b>América Central</b>	<b>160,629</b>	<b>19,053,316</b>	<b>2,527,701</b>	<b>74.8</b>	<b>318,504</b>	<b>15,139,893</b>	<b>1,508,296</b>	<b>51.4</b>
Costa Rica	11,276	384,966	54,994	1.3	36,245	1,845,565	263,650	7.0
El Salvador	17,468	5,555,870	643,273	88.3	3,567	941,020	116,691	85.0
Guatemala	108,889	11,678,411	1,655,537	68.8	0	0	0	0.0
Honduras	16,618	1,289,434	173,897	96.1	88,225	4,894,244	514,983	84.0
Nicaragua	6,378	144,635	0	0.0	114,950	4,903,775	612,972	35.0
Panamá	0	0	0	0.0	75,517	2,555,289	...	...
<b>México</b>	<b>0</b>	<b>59,050,960</b>	<b>10,921,864</b>	<b>90.8</b>	<b>0</b>	<b>42,603,800</b>	<b>7,250,701</b>	<b>68.6</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>21,207</b>	<b>4,874,895</b>	<b>487,488</b>	<b>115.2</b>	<b>137,802</b>	<b>15,296,982</b>	<b>1,529,698</b>	<b>3.2</b>
Cuba	0	0	0	0.0	110,861	11,229,688	1,122,969	4.0
República Dominicana	21,207	4,874,895	487,488	7.4	26,941	4,067,294	406,729	1.0

<sup>1</sup> La suma de las poblaciones y extensiones territoriales de las áreas afectadas y no afectadas no necesariamente representan los totales de las poblaciones y territorios de los países o subregiones en este cuadro.

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 14 - Control de Focos de Rabia por Subregión y País.  
América Latina, 2000 - 2001.**

Subregión / País	Número de Focos					
	Notificados		Investigados		Controlados	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>13,862</b>	<b>14,321</b>	<b>13,451</b>	<b>13,938</b>	<b>3,402</b>	<b>3,529</b>
<b>Área Andina</b>	<b>682</b>	<b>667</b>	<b>317</b>	<b>231</b>	<b>592</b>	<b>595</b>
Bolivia	360	417	...	...	342	397
Colombia	67	34	67	34	53	26
Ecuador	90	88	85	78	82	75
Perú	103	43	103	34	55	17
Venezuela	62	85	62	85	60	80
<b>Cono Sur</b>	<b>30</b>	<b>56</b>	<b>30</b>	<b>56</b>	<b>30</b>	<b>56</b>
Argentina	4	2	4	2	4	2
Chile	0	0	0	0	0	0
Paraguay	26	54	26	54	26	54
Uruguay	0	0	0	0	0	0
<b>Brasil</b>	<b>577</b>	<b>716</b>	<b>591</b>	<b>890</b>	<b>546</b>	<b>544</b>
<b>América Central</b>	<b>12,231</b>	<b>12,672</b>	<b>12,171</b>	<b>12,551</b>	<b>1,935</b>	<b>2,154</b>
Belice	...	...	...	...	...	...
Costa Rica	0	0	0	0	0	0
El Salvador	60	140	ND	19	0	19
Guatemala	144	132	144	132	ND	ND
Honduras	13	8	13	8	13	8
Nicaragua	12,014	12,392	12,014	12,392	1,922	2,127
Panamá	0	0	0	0	0	0
<b>México</b>	<b>244</b>	<b>117</b>	<b>244</b>	<b>117</b>	<b>201</b>	<b>87</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>98</b>	<b>93</b>	<b>98</b>	<b>93</b>	<b>98</b>	<b>93</b>
Cuba	34	30	34	30	34	30
Haití	...	...	...	...	...	...
República Dominicana	64	63	64	63	64	63

... Sin información.

ND No disponible.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 15 - Laboratorios de Diagnóstico y de Control de Calidad  
de Vacunas por Tipo de Pruebas Efectuadas, Subregión y País. América Latina, 2001.**

Subregión / País	Número de laboratorios por tipos de pruebas efectuadas								
	I.F.	Aislamiento Viral		Titulación Anticuerpos		Tipificación Viral		Potencia Vacunas	Otras Pruebas
		Ratón	Celulas	Ratón	Celulas	Antigenica	Genetica		
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>101</b>	<b>54</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>18</b>
<b>Área Andina</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>5</b>
Bolivia	3	1	1	1	1	1	0	1	0
Colombia	3	2	2	1	2	1	1	3	4
Ecuador	4	2	0	0	0	0	0	1	0
Perú	12	2	1	1	1	1	1	1	1
Venezuela	5	3	1	2	0	2	0	2	0
<b>Cono Sur</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
Argentina	10	2	1	1	1	2	1	2	0
Chile	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Paraguay	2	1	0	1	0	0	0	1	0
Uruguay	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Brasil</b>	<b>32</b>	<b>29</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>América Central</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
Belice	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Costa Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	1
El Salvador	2	3	0	1	0	0	0	1	0
Guatemala	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Honduras	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Nicaragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Panamá	1	1	0	0	0	0	0	1	1
<b>México</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Cuba	4	2	1	2	0	0	0	1	1
Haití	...	...	...	...	...	...	...	...	...
República Dominicana	2	0	0	0	0	0	0	0	0

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la VIII REDIPRA, 2000 y IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 16 - Recursos Humanos Incorporados al Programa de Control de Rabia por Subregión y País.  
América Latina, 2000 - 2001.**

Subregión / País	Numero de Personas									
	Veterinarios		Médicos		Otros		Técnicos y Inspetores		Administrativos	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>826</b>	<b>821</b>	<b>6,982</b>	<b>10,849</b>	<b>7,838</b>	<b>7,976</b>	<b>5,878</b>	<b>5,960</b>	<b>756</b>	<b>761</b>
<b>Área Andina</b>	<b>423</b>	<b>417</b>	<b>6,323</b>	<b>6,451</b>	<b>6,908</b>	<b>6,908</b>	<b>1,549</b>	<b>1,580</b>	<b>588</b>	<b>587</b>
Bolivia	26	26	325	325	357	357	31	31	51	51
Colombia	265	265	4,832	4,832	88	88	1230	1230	379	381
Ecuador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perú	97	91	1,165	1,293	6463	6463	105	136	123	121
Venezuela	35	35	1	1	...	...	183	183	35	34
<b>Cono Sur</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>38</b>	<b>37</b>	<b>30</b>	<b>28</b>
Argentina	3	3	3	2	4	4	0	0	2	0
Chile	28	28	0	0	1	1	0	0	4	4
Paraguay	10	10	8	7	3	3	34	33	22	22
Uruguay	5	5	2	2	1	1	4	4	2	2
<b>Brasil</b>	<b>29</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>América Central</b>	<b>46</b>	<b>48</b>	<b>618</b>	<b>4,359</b>	<b>870</b>	<b>1,010</b>	<b>1,936</b>	<b>1,986</b>	<b>128</b>	<b>135</b>
Belice	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Costa Rica	1	3	91	91	1	1	0	0	0	0
El Salvador	11	11	0	1	2	2	405	405	10	10
Guatemala	6	6	1	1	0	0	402	402	3	4
Honduras	1	1	342	302	866	1006	879	929	112	118
Nicaragua	...	...	169	169	1	1	250	250	...	...
Panamá	27	27	15	3,795	...	...	...	...	3	3
<b>México</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>261</b>	<b>261</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>2,335</b>	<b>2,337</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Cuba	233	233	2	2	3	3	2330	2330	0	0
Haití	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
República Dominicana	28	28	10	10	10	8	5	7	3	3

... Sin información.

Fuente: Informes de los países a la IX REDIPRA, 2002.

**Cuadro 17 - Presupuesto Asignado al Programa Nacional  
de Control de Rabia por Subregión y País. América Latina, 2000 - 2001.**

Subregión / País	Presupuesto Asignado ( US\$ )	
	2000	2001
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>10,980,892</b>	<b>22,215,289</b>
<b>Área Andina</b>	<b>2,409,914</b>	<b>2,460,108</b>
Bolivia	217,287	275,086
Colombia	635,000	247,491
Ecuador	41,817	643,950
Perú	1,400,590	1,143,795
Venezuela	115,220	149,786
<b>Cono Sur</b>	<b>1,170,027</b>	<b>1,020,662</b>
Argentina	320,000	320,000
Chile	230,000	169,000
Paraguay	520,277	450,662
Uruguay	99,750	81,000
<b>Brasil</b>	<b>0</b>	<b>11,700,000</b>
<b>América Central</b>	<b>1,389,328</b>	<b>1,719,637</b>
Belice	...	...
Costa Rica	ND	ND
El Salvador	706,932	800,000
Guatemala	300,000	500,000
Honduras	232,396	269,637
Nicaragua	150,000	150,000
Panamá	...	...
<b>México</b>	<b>5,997,338</b>	<b>5,290,735</b>
<b>Caribe Latino</b>	<b>14,285</b>	<b>24,147</b>
Cuba	ND	ND
Haití	...	...
República Dominicana	14,285	24,147

... Sin información. ND No disponible.  
Fuente: Informes de los países a la IX REDIPRA, 2002.

Editado e impreso  
en mayo, 2003, en el

**CENTRO PANAMERICANO DE FIEBRE AFTOSA**  
**Salud Pública Veterinaria – OPS/OMS**

**[www. Panaftosa.org.br](http://www.Panaftosa.org.br)**