



Govern d'Andorra

# Procediment d'actuació en el cas d'una mossegada d'animal

Ministeri de Salut  
Ministeri de Medi Ambient, Agricultura i Ramaderia

Aprovat pel Consell Assessor de la Patologia Infecciosa  
Actualització: 13 d'octubre de 2023

## Índex

<b>RÀBIA: DESCRIPCIÓ DE LA MALALTIA</b>	<b>3</b>
PERÍODE D'INCUBACIÓ	3
PERÍODE DE TRANSMISSIBILITAT	3
<b>DEFINICIONS DE CAS</b>	<b>3</b>
CRITERI CLÍNIC	3
CRITERI DE LABORATORI	3
<b>PROCEDIMENT DAVANT D'UNA MOSSEGADA D'ANIMAL</b>	<b>4</b>
PROFESSIONAL SANITARI	4
ÀREA DE PREVENCIÓ, PROMOCIÓ I VIGILÀNCIA DE LA SALUT	4
<b>IM: INTRAMUSCULAR</b>	<b>7</b>
<b>PROCEDIMENT PER A LA SOL·LICITUD I ADMINISTRACIÓ DE GAMMAGLOBULINA I/O VACUNA ANTIRÀBICA</b>	<b>8</b>
SOL·LICITUD I LLIURAMENT	8
ADMINISTRACIÓ	8
<b>PROCEDIMENT PER A LA VIGILÀNCIA DE L'ANIMAL</b>	<b>10</b>
CRITERIS PER A LA VIGILÀNCIA DE L'ANIMAL	10
COM ES PROCEDIRÀ QUAN S'HAGI DE FER LA VIGILÀNCIA DE L'ANIMAL	10
<b>ANNEXES</b>	<b>14</b>
ANNEX 1. FORMULARI DE PETICIÓ I ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ	15
ANNEX 2. DOCUMENT D'INFORMACIÓ AL/A LA PACIENT	17

## **Ràbia: Descripció de la malaltia**

Tots els mamífers poden ser reservori del virus de la ràbia però hi ha diferents graus de susceptibilitat; els gossos són els més susceptibles. El reservori més comú són els cànids salvatges (guineu, llop, xacal) i els de companyia com el gos.

En el nostre entorn, a Europa, la ràbia segueix present principalment en els països de l'est.

La transmissió és per contacte amb la saliva d'un animal infectat. Cal, però, la producció d'una ferida en la pell ja que el virus no pot entrar per la pell intacta.

### **Període d'incubació**

De 3-8 setmanes; variable entre 2 dies i 7 anys segons la localització i la gravetat de la ferida, la distància al cervell, la innervació, la càrrega viral, i la protecció conferida per la roba.

### **Període de transmissibilitat**

Només es coneix en els animals de companyia. En gossos i gats des de 3 a 7 dies abans de l'inici de símptomes (fins a 15 dies abans en algun cas) fins a la mort de l'animal.

## **Definicions de cas**

### **Criteri clínic**

Persona amb encefalomièlitis aguda i mínim un dels símptomes següents:

- Canvis sensorials en l'àrea de la mossegada
- Parèsia o paràlisi
- Espasme dels músculs de mastegar
- Hidrofòbia
- Deliri
- Convulsions
- Ansietat

### **Criteri de laboratori**

Mínim una de les proves següents ha de ser positiva:

- Aïllament del virus en una mostra clínica
- Detecció d'àcid nucleic viral en una mostra clínica
- Detecció de l'antigen viral per immunofluorescència directa en una mostra clínica

- Resposta específica d'anticossos neutralitzadors al sèrum o líquid cefalorraquidi

## Procediment davant d'una mossegada d'animal

### Professional sanitari

El professional mèdic que atengui una persona amb una mossegada d'animal amb sospita de risc de causar la ràbia haurà d'informar de forma urgent, per via telefònica, a l'Àrea de Prevenció, Promoció i Vigilància de la Salut (APPVS) del Ministeri de Salut.

Així mateix, aquells professionals que atenguin persones que hagin iniciat una pauta vacunal antiràbica postexposició, prescrita en un altre país, hauran d'informar igualment l'APPVS per garantir la continuïtat del tractament preventiu.

### Àrea de Prevenció, Promoció i Vigilància de la Salut

L'APPVS, davant la notificació d'una persona mossegada per un animal amb sospita de risc de causar la ràbia, haurà de seguir les actuacions següents:

- Obtenció de la informació bàsica de la persona afectada i de la declarant. En relació amb la persona afectada, caldrà recollir antecedents personals que condicionin l'actuació a seguir:
  - Antecedents d'immunosupressió.
  - Antecedents que comportin precaució en l'administració de gammaglobulines o vacunes.
  - Vacunació prèvia amb vacuna antiràbica (vacunació completa o incompleta) o recepció d'immunoglobulina.
- Verificació de que s'ha indicat tractament adequat: tractament local de la ferida (rentat amb aigua i sabó) i profilaxi antitetànica si la persona no està correctament vacunada contra el tètanus. La prescripció de tractament antibiòtic dependrà de la valoració per part del professional mèdic tractant, segons si sospita infecció bacteriana.
- Obtenció d'informació detallada relativa a la mossegada:
  - **Data de la mossegada.** Atesa la llarga incubació de la malaltia, no hi ha temps màxim per administrar el tractament postexposició, si és necessari.
  - **País** en què es produeix la mossegada. Caldrà valorar l'estat d'endemicitat de ràbia en el país en què la persona va ser mossegada.<sup>1</sup>
  - **Característiques de l'animal.**

---

<sup>1</sup> Aquesta informació pot trobar-se en diverses pàgines. Per exemple, el Regne Unit actualitza periòdicament la situació en relació amb el risc de ràbia dels països en la pàgina: <https://www.gov.uk/government/publications/rabies-risks-by-country>

- *Animal de companyia (gos o gat).* La història natural de la ràbia en els gossos i gats de companyia és que els animals excreten virus per la saliva en les fases finals de la malaltia i, per tant, solen comportar-se de forma anòmla. Si 15 dies després d'haver mossegat, l'animal es comporta normalment es considerarà que no tenia ràbia en el moment de l'exposició.

Es considerarà iniciar tractament postexposició durant aquests 15 dies en què l'animal està sota observació en funció d'altres factors:

- Animal autòcton, importat o d'origen desconegut.
- Animal que prové de països lliure de ràbia o d'una zona endèmica de ràbia.
- Animal vacunat correctament contra la ràbia (amb acreditació adequada).
- Animal que mor després de mossegar la persona.
- Animal que es pot vigilar (es pot contactar amb els propietaris).
- Estat immunitari de la persona mossegada.
- Circumstàncies de la mossegada (accidental jugant, provocada, sense motiu aparent, mossegada a més d'una persona, etc.).

En general, les mossegades d'aquests animals es consideren sense risc. Per tant, no s'iniciarà tractament si l'animal és una mascota familiar, la mossegada va ser provocada o jugant, és possible contactar amb els propietaris (i es comprometen a informar de qualsevol canvi de comportament de l'animal) i la persona mossegada és immunocompetent. Si no es localitza l'animal o davant de qualsevol dubte, s'iniciarà tractament.

- *Animal salvatge.* Tot i que no s'han identificat casos de ràbia en els animals salvatges del nostre entorn, es valorarà iniciar tractament antiràbic segons les característiques de la mossegada.

*Si l'animal és un ratpenat.* Es considerarà de baix risc qualsevol exposició a un ratpenat (o a la seva saliva) en territori andorrà. Si el contacte amb el ratpenat és fora del nostre territori, l'exposició dependrà del tipus de contacte amb l'animal.

- **Característiques de la mossegada:** localització corporal de la mossegada i tipus de lesió produïda.
  - Es considera d'alt risc una mossegada en el cap o coll. En aquests casos el tractament ha d'iniciar-se al més aviat possible (en menys de 12 h des de la notificació). En la resta de localitzacions no es considera urgent l'inici del tractament.
  - Per fer una adequada valoració caldrà saber quin tipus de la lesió té la persona:
    - Baix risc: esgarrapada, llepada en una lesió prèvia (per exemple, picada de mosquit), laceració, mossegada sense trencament de la pell.

- Alt risc: mossegada amb trencament de la pell, múltiples o profundes laceracions, contacte de saliva amb membranes mucoses o en una lesió recent (oberta).
- D'acord a la informació recollida es categoritzarà l'exposició tenint en compte el tipus d'animal i contacte amb aquest (taula 1). Posteriorment es farà la valoració del risc tenint en compte aquesta categoria i el risc del país i l'animal al qual s'ha estat exposat (taula 2). Aquesta valoració determinarà l'actuació a seguir (taula 3).
- Si es recomana l'administració de la vacuna postexposició i/o gammaglobulina caldrà fer les gestions pertinents (veure l'apartat *Procediment per a la sol·licitud i administració de gammaglobulina i/o vacuna antiràbica*).

Si alguna de les dosis es retarda respecte la data recomanada, no obliga a repetir la sèrie de vacunació. Tanmateix, si la desviació és important caldrà valorar-ho i considerar practicar una serologia específica als 7-14 dies de la finalització per assegurar l'efectivitat de la immunització.

- Indicació de la vigilància de l'animal, si està localitzable i si hi ha sospita de que l'animal pugui patir la malaltia (veure l'apartat *Procediment per a la vigilància de l'animal*).

Taula 1. Classificació de l'exposició segons l'animal mamífer i el tipus de contacte.

Categoria d'exposició	Tipus de contacte	
	Amb mamífers terrestres	Amb ratpenats
<b>Categoria I:</b> No exposició	Tocar o alimentar animals. Llepada sobre pell intacta.	Sense contacte directe amb la saliva: Per ex: -Tocar un ratpenat mort. -Tocar l'animal amb guants. -Un ratpenat a l'habitació sense més interacció.
<b>Categoria II:</b> Baixa exposició	Rosegada a la pell descoberta. Esgarrapades o erosions a la pell sense sagnat. Llepada sobre pell lesionada (recent).	Contacte físic incert: no s'observa contacte directe amb la saliva però no es pot descartar. Per ex: -Tocar l'animal sense guants adequats. -Ratpenat enredat als cabells. -La persona no pot explicar clarament el contacte (infants, persona intoxicada o discapacitada per trastorn mental, etc.)
<b>Categoria III</b> Exposició greu	Mossegades o esgarrapades transdèrmiques úniques o múltiples. Contaminació de la mucosa amb saliva (llepada).	Contacte directe amb la saliva de l'animal. Per ex: -Qualsevol mossegada o esgarrapada. -Contaminació d'una membrana mucosa amb saliva o orina.

Font: WHO. Rabies vaccines: WHO position paper-April 2018. Weekly Epidemiological Record 2018;18:201-19. UKHSA guidelines on managing rabies post-exposure (January 2023).

Taula 2. Valoració del risc de ràbia segons el país d'exposició, l'animal i la categoria d'exposició.

Risc del país i l'animal	Categoria d'exposició		
	Categoria I: No exposició	Categoria II: Baixa exposició	Categoria III Exposició greu
<b>Sense risc</b>	<b>Baix</b>	<b>Baix</b>	<b>Baix</b>
<b>Baix risc</b>	<b>Baix</b>	<b>Mig</b>	<b>Mig</b>
<b>Alt risc</b>	<b>Baix</b>	<b>Mig</b>	<b>Alt</b>

Font: UKHSA guidelines on managing rabies post-exposure (January 2023).

Taula 3. Profilaxi postexposició antiràbica segons la categoria d'exposició.

Risc de ràbia	Actuació a seguir	
	Individu no immunitzat prèviament	Individu immunitzat prèviament
<b>Valoració de risc baix</b>	Neteja de la pell exposada. No requereix actuació post-exposició.	Neteja de la pell exposada. No requereix actuació post-exposició.
<b>Valoració de risc mig</b>	Neteja de la pell exposada. Vacunació immediata. Pauta: IM: dies 0, 3, 7 i 21 Immunoglobulina antiràbica no indicada. Suspendre el tractament si l'animal és sa (per proves de laboratori negatives o observació després de 14 dies).	Neteja de la pell exposada. Vacunació immediata*. Pauta: IM: dies 0 i 3 Immunoglobulina antiràbica no indicada. Suspendre el tractament si l'animal és sa (per proves de laboratori negatives o observació després de 14 dies).
<b>Valoració de risc alt</b>	Neteja de la pell exposada. Vacunació immediata. Pauta: IM en 1 lloc: dies 0, 3, 7 i 21 Immunoglobulina antiràbica recomanada (administrada amb la vacuna o màxim 7 dies després de la 1a dosi).** Suspendre el tractament si l'animal és sa (per proves de laboratori negatives o observació després de 14 dies).	Neteja de la pell exposada. Vacunació immediata*. Pauta: IM en 1 lloc: dies 0 i 3 Immunoglobulina antiràbica no indicada. Suspendre el tractament si l'animal és sa (per proves de laboratori negatives o observació després de 14 dies).

\* No es recomana la vacunació immediata si fa menys de 3 mesos de la finalització de la vacunació antiràbica preexposició.

\*\* La dosi recomanada d'immunoglobulina antiràbica humana és de 20 UI/kg per a totes les edats.  
IM: intramuscular

Font: WHO. Rabies vaccines: WHO position paper-April 2018. Weekly Epidemiological Record 2018;18:201-19.  
UKHSA guidelines on managing rabies post-exposure (January 2023).

## **Procediment per a la sol·licitud i administració de gammaglobulina i/o vacuna antiràbica**

En la figura 1 es resumeix el procediment per a la prescripció, lliurament i administració de medicació profilàctica antiràbica.

### **Sol·licitud i lliurament**

El Servei de Farmàcia de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell serà qui adquirirà i custodiarà un estoc mínim de gammaglobulina humana antiràbica i vacuna antiràbica del Ministeri de Salut; aquest estoc s'utilitzarà per a aquests casos. Aquest servei haurà de garantir que disposa d'un mínim de 6 dosis de vacuna antiràbica i 3200 UI de gammaglobulina (dosi aproximada per a dos persones adultes). Si en algun moment hi ha problemes d'abastiment (per trencament d'estoc, per exemple), el Servei de Farmàcia contactarà amb el Ministeri de Salut per buscar solucions conjuntament.

A petició del Ministeri de Salut, el Servei de Farmàcia proveirà aquests fàrmacs. Per fer la sol·licitud, l'APPVS contactarà amb el Servei per telèfon (al número del servei si és horari feiner o a la centraleta per contactar amb el farmacèutic/a de guàrdia) per informar de la necessitat i posteriorment farà la petició mitjançant el document de l'annex 1; aquest document s'enviarà per correu-e a l'adreça genèrica d'aquest servei. En el mateix document es farà constar el servei o centre d'atenció primària que administrarà els fàrmacs i la data en què s'han de fer arribar. S'emplenaran tants documents com centres als quals s'hagin d'enviar fàrmacs.

El Servei de Farmàcia, un cop preparada la comanda, emplenarà el document amb la informació relativa al que es lliura i el remetrà a l'APPVS per correu-e. El mateix document s'enviarà al centre receptor juntament amb la medicació.

Per al transport als centres d'atenció primària, en dies laborables, s'aprofitarà el transport que està instaurat al SAAS ("Correu intern"). Per als dies festius, es valorarà ad hoc el tipus de transport a utilitzar en cas que fos necessari enviar medicació.

### **Administració**

La vacuna s'administra al deltoides per via intramuscular. Es recomana anar alternant el deltoides en les successives dosis de vacuna.

La gammaglobulina pretén neutralitzar el virus en la ferida. Així aquesta, per ser el més efectiva possible, ha d'administrar-se al voltant de la ferida, infiltrant les vores. Si no es possible infiltrar tota la dosi del medicament en aquest lloc, la resta es pot administrar per via intramuscular. Cal tenir en compte que no s'ha d'administrar en el mateix lloc anatòmic que la vacuna.

Únicament s'administrarà tota la dosi de gammaglobulina per via intramuscular quan l'exposició sigui per contaminació de la membrana mucosa.

### **Al Servei d'Urgències**

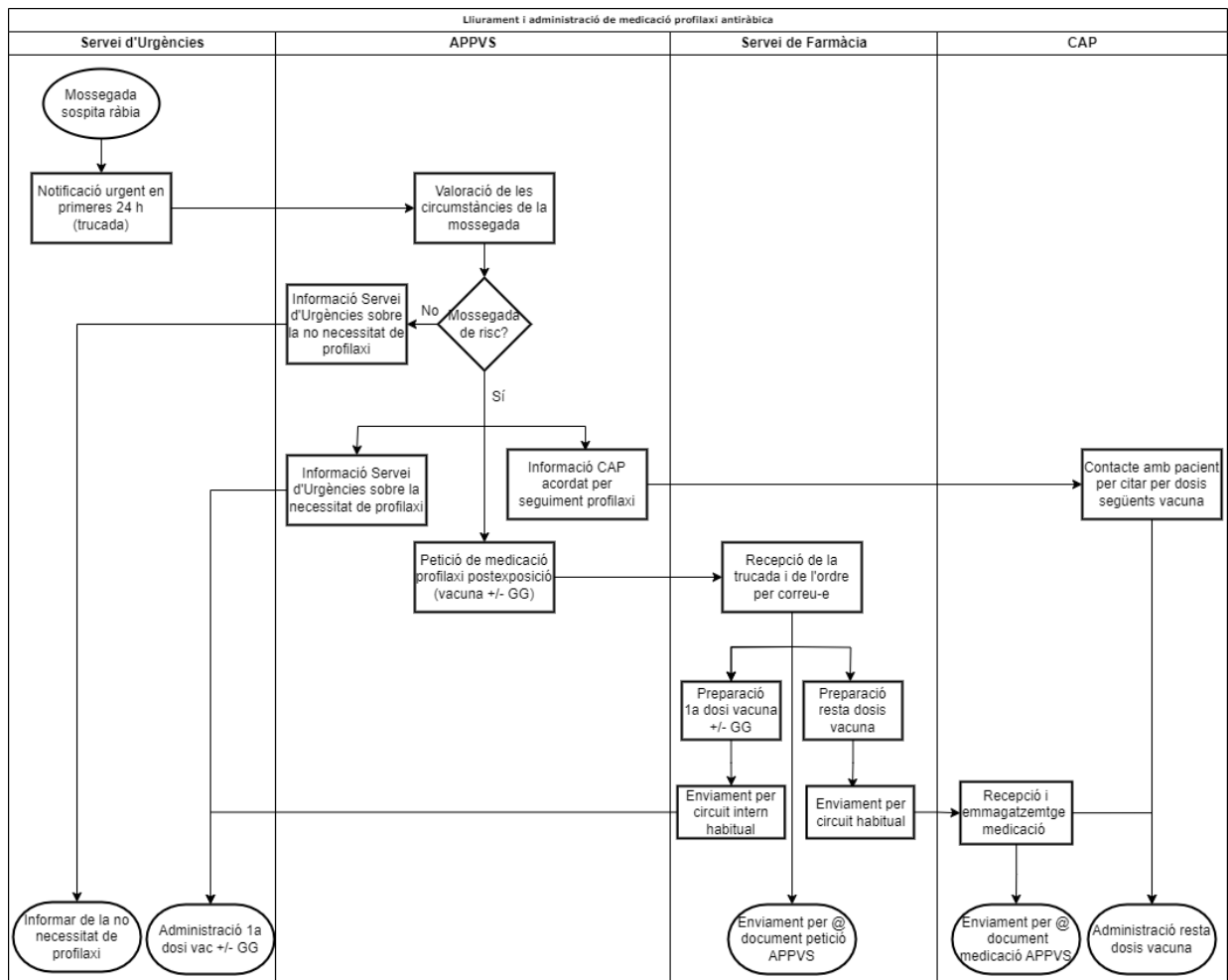
La primera dosi de vacuna i la gammaglobulina s'administraran al Servei d'Urgències de l'Hospital. Un cop el Servei de Farmàcia rebí l'ordre per part de l'APPVS, aquest Servei farà arribar la medicació a Urgències per la via habitual.



### Al Centre d'Atenció Primària

Per a la resta de dosis de vacuna, personal tècnic de l'APPVS acordarà amb la persona afectada el centre d'atenció primària (CAP) al qual vol anar. No es donaran com a opció aquells CAP que no tenen atenció sanitària els cap de setmana i festius, per tant, només serà possible derivar el pacient als CAP d'Encamp, la Massana, Andorra la Vella, la Sardana, Sant Julià, Escaldes-Engordany i el Pas de la Casa. Un cop decidit el centre, personal tècnic de l'APPVS contactarà per telèfon amb el centre. Posteriorment els enviarà per correu-e el document de l'annex 1 emplenat. El mateix centre trucarà el pacient per concretar l'hora de la cita per a l'administració del fàrmac. El centre rebrà totes les dosis de vacuna del Servei de Farmàcia en un únic enviament.

Figura 1. Procediment per a la prescripció, petició i administració de profilaxi antiràbica davant d'una mossegada d'animal amb sospita de risc de causar la ràbia.



**NOTA:** Pot ser que la mossegada de risc no s'hagi produït a Andorra i el pacient hagi iniciat la pauta de vacunació en un altre país. En aquest supòsit serà el professional mèdic que rebí la consulta del pacient, sigui del servei que sigui (urgències, permanències, atenció primària, etc.), qui iniciarà el circuit. Caldrà que contacti amb l'APPVS per explicar el cas i serà personal d'aquesta àrea qui farà la valoració i, si escau, autoritzarà la continuació del circuit.

## **Procediment per a la vigilància de l'animal**

### **Criteris per a la vigilància de l'animal**

La vigilància d'animals (observació) quedarà limitada a aquells casos en què la mossegada hagi estat ocasionada per un animal reservori de la malaltia que:

- Sigui sospitós d'haver sigut importat il·legalment.
- Presenti un comportament anòmal, agressiu o hagi mossegat sense motiu aparent (mossegada no provocada).
- Procedeixi de països on la ràbia animal sigui endèmica i no tingui la documentació requerida.

Serà un professional veterinari clínic qui després de valorar les circumstàncies de l'incident i realitzar un examen clínic de l'animal decidirà si:

- L'observació i aïllament ha de fer-se en un centre especialitzat.
- L'animal pot retornar amb el seu propietari i fer-se l'aïllament a domicili.
- Cal procedir al sacrifici de l'animal, prendre mostres i enviament per estudi.

### **Com es procedirà quan s'hagi de fer la vigilància de l'animal**

#### ***Àrea de Prevenció, Promoció i Vigilància de la Salut***

El personal tècnic de l'APPVS, si després d'obtenir la informació detallada de l'incident considera que cal que personal veterinari en faci la valoració, contactarà amb el personal de l'àrea de Medi Natural, Biodiversitat i Paisatge, si l'animal causant és salvatge, o amb el personal de l'àrea del Servei Veterinari de Salut i Protecció Animal, si l'animal causant és de companyia o de renda. El contacte serà mitjançant un correu-e per informar del fet i, si és dia feiner, una trucada. S'haurà de transmetre tota la informació disponible per a la identificació o cerca de l'animal.

A banda, per a la cerca de l'animal o la custòdia d'aquest, el personal de l'APPVS trucarà el Cos de Banders (tel. 148).

### ***Àrees del Ministeri de Medi Ambient, Agricultura i Ramaderia***

Les direccions del Ministeri de Medi Ambient, Agricultura i Ramaderia implicades en aquest procediment poden iniciar les seves accions a partir de tres supòsits:

- Personal de l'APPVS els contacta i informa de l'incident.
- Arran d'una mossegada, es contacta directament el Cos de Banders per a que recuperi l'animal. Aquest informarà posteriorment la direcció corresponent del Ministeri.
- La persona afectada contacta directament amb el Ministeri. En aquest cas, el personal tècnic que gestioni la notificació recomanarà a la persona afectada que vagi a l'hospital per tractar la ferida (mossegada) i iniciarà la investigació de l'animal. Recopilarà la informació necessària per valorar les circumstàncies de la mossegada, identificar l'animal i decidir l'actuació a fer amb aquest. Després contactarà (correu-e i telèfon) amb l'APPVS per compartir la informació i consensuar les accions a seguir.

L'actuació amb els animals es farà tenint en compte la situació epidemiològica actual en relació amb la ràbia animal en el país.

#### *Si l'animal és un animal salvatge*

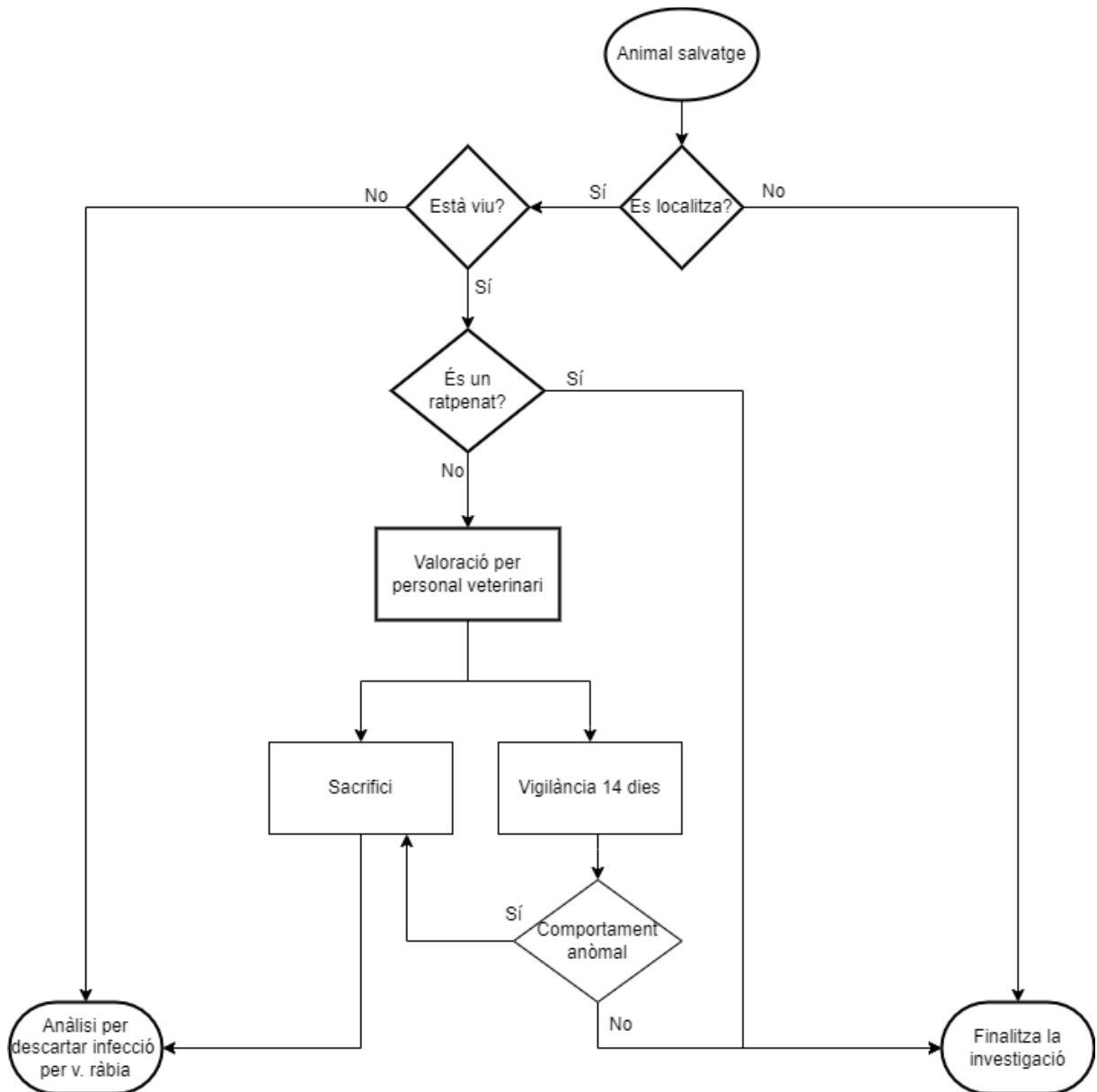
L'àrea de Medi Natural, Biodiversitat i Paisatge o el Cos de Banders, segons protocol, liderarà les accions a fer amb l'animal salvatge. Sovint en aquests casos no es pot fer cap acció ja que l'animal no es troba (figura 2).

Si l'animal està mort, es seguirà el procediment habitual per obtenir informació sobre la causa de la mort incloent-hi l'anàlisi cerebral per descartar la infecció pel virus de la ràbia.

Si l'animal és viu i és un ratpenat, l'animal es deixarà lliure atès que a Andorra aquests són una espècie protegida i no es poden sacrificar per determinar el seu estat vers la ràbia.

Si l'animal és viu i és un altre tipus de mamífer portador, es farà vigilància durant 14 dies o es sacrificarà segons la valoració del personal veterinari. Si es sacrifica, s'enviarà el crani o cervell a analitzar per descartar o confirmar la infecció pel virus de la ràbia. Si durant la vigilància de 14 dies l'animal mostra un comportament anòmal, també es sacrificarà i enviarà a analitzar.

Figura 2. Actuació en el cas que l'animal causant de la mossegada amb sospita de risc de causar la ràbia sigui un animal salvatge.

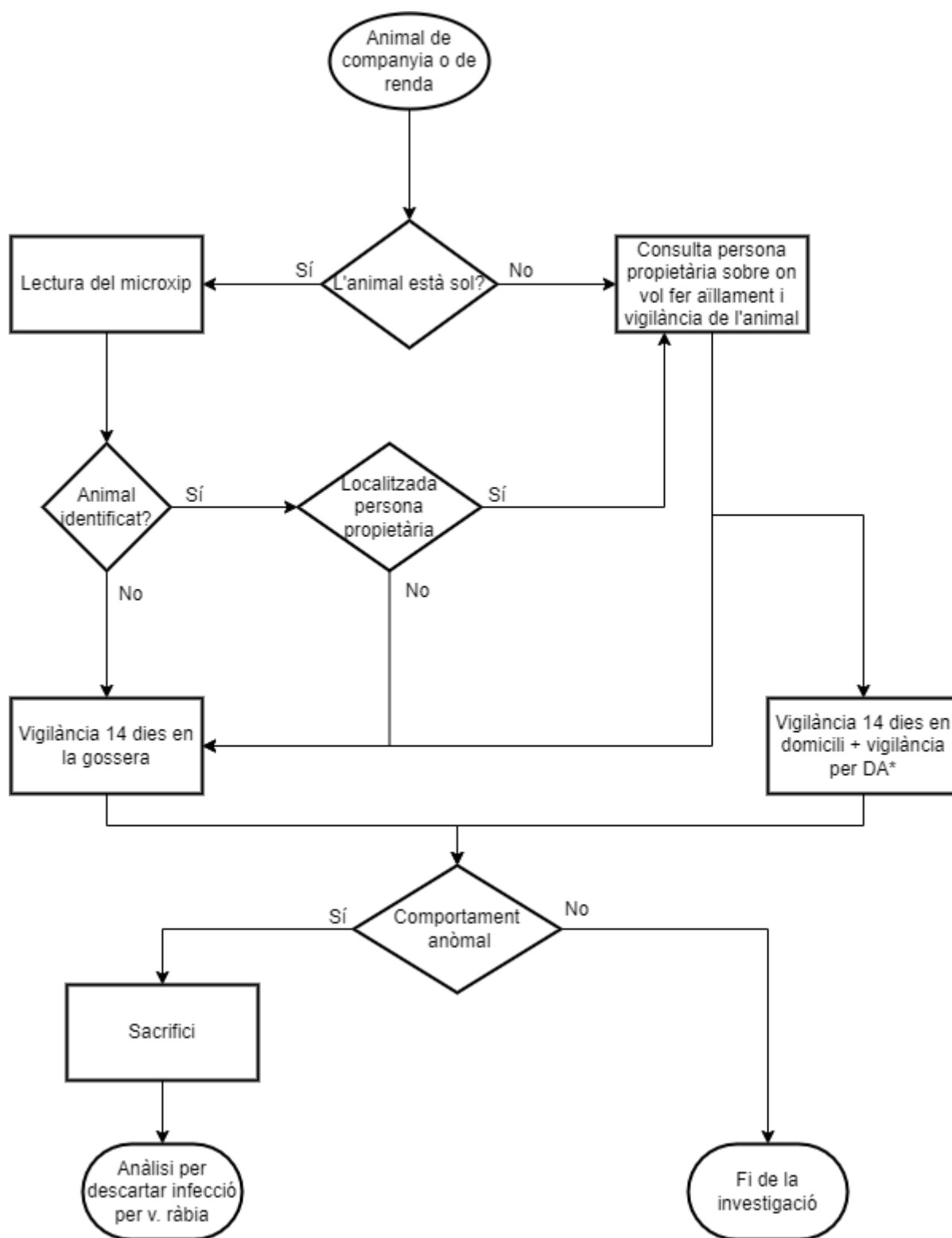


*Si l'animal és un animal de companyia o de renda*

L'àrea del Servei Veterinari de Salut i Protecció Animal serà qui liderarà les accions a fer amb els animals de companyia o de renda. En la figura 3 es mostra l'actuació a partir del moment en què l'animal es localitza i el seu comportament no és anòmal. En cas de ser-ho, professionals veterinaris valoraran si cal sacrificar l'animal en aquell moment.

Quan l'animal s'identifiqui, els propietaris no siguin residents i estiguin allotjats en un hotel (o centre equivalent), no es donarà cap opció més que fer la vigilància a la gossera oficial fins que acabi el període de vigilància (d'acord a l'article 13 de la Llei 11/2016, del 28 de juny, de tinença i protecció d'animals).

Figura 3. Actuació en el cas que l'animal causant de la mossegada amb sospita de risc de causar la ràbia sigui un animal de companyia o de renda.



\*DA: Departament d'Agricultura

## **Annexes**

## Annex 1. Formulari de petició i administració de medicació

### PETICIÓ DE MEDICACIÓ I D'ADMINISTRACIÓ DE FÀRMAC PER ACTUACIONS DE SALUT PÚBLICA

**Data de la sol·licitud:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Persona sol·licitant:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Telèfon de contacte:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Motiu de la petició:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

#### Dades del pacient

**NHC/NIA:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Data de naixement:** Feu clic o toqueu aquí per escriure una data.

**Telèfon de contacte:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Pes (Kg), si és infant:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Fàrmac	Format	Dosis sol·licitades	A emplenar pel Servei de Farmàcia			Informació per al centre administrador
			Dosis lliurades	Lot	Caducitat	Dosis a administrar*
Vacuna antiràbica		Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure una data.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.
Immunoglobulina antiràbica humana	<input type="checkbox"/> 150 UI/ml)	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure una data.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.
Rifampicina	<input type="checkbox"/> Comprimits 300mg	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure una data.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.
	<input type="checkbox"/> Suspensió 20mg/ml	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.				
Ciprofloxacina	<input type="checkbox"/> Comprimits 500mg	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.	Feu clic o toqueu aquí per escriure una data.	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.
	<input type="checkbox"/> Suspensió 20mg/ml	Feu clic o toqueu aquí per escriure text.				
Vacuna triple vírica						Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

\* Les dates concretes en el cas de pauta amb múltiples dosis es descriuen en un document adjunt.

**Servei/Centre administrador:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Persona de contacte del centre administrador i telèfon:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Observacions (a emplenar segons convingui pel Ministeri de Salut o el Servei de Farmàcia):**

Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**A emplenar pel Servei de Farmàcia**

Data i hora de lliurament: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Farmacèutic/a responsable del lliurament: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**A emplenar pel centre administrador**

Data i hora de la recepció: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Persona que rep la medicació: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

NOTA:

El Servei de Farmàcia remetrà aquest document emplenat al centre administrador (juntament amb la medicació) i a l'APPVS ([appvs@govern.ad](mailto:appvs@govern.ad)).

El centre administrador, un cop rebuda la medicació, enviarà aquest document a l'APPVS ([appvs@govern.ad](mailto:appvs@govern.ad)).



## Annex 2. Document d'informació al/a la pacient

### **INFORMACIÓ AL/A LA PACIENT**

#### **VACUNA RABIPUR**

**Virus de la ràbia (inactivat, cepa Flury LEP)..... ≥ 2,5 UI**

#### *Què és Rabipur?*

Rabipur és una vacuna que conté el virus de la ràbia que ha sigut inactivat. Crea anticossos que ens protegiran.

#### *Com s'administra Rabipur? per via intramuscular*

<b>DOSI</b>	<b>DIA</b>	<b>DATA</b>
<b>PRIMERA DOSI</b>	Dia d'administració de la primera dosi	___/___/___
<b>SEGONA DOSI</b>	3 dies després de la 1 <sup>a</sup> dosi	___/___/___
<b>TERCERA DOSI</b>	7 dies després de la 1 <sup>a</sup> dosi	___/___/___
<b>QUARTA DOSI</b>	21 dies després de la 1 <sup>a</sup> dosi	___/___/___

#### *Quins efectes adversos (EA) puc tenir?*

Mal de cap, mareig, cansament

Febre ocasionalment

dolor i enduriment en el lloc de punció.

La majoria dels efectes desapareixen en un termini de 24-48h. S'aconsella prendre un paracetamol de 500mg després de cada administració (si no al·lèrgia).

#### *Pot interaccionar amb algun medicament?*

Els medicaments antiinflamatoris (corticoesteroides) poden interferir en l'efectivitat de la vacuna.

#### *Com l'he de conservar?*

Conservar en nevera (entre 2º i 8º). No congelar

*Comuniqueu els esdeveniments adversos a farmacia@saas.ad*

*En col·laboració amb el Servei de Farmàcia de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell*