

07/06/2013

SIM EXPRESS
Información dirigida a los profesionales de la salud

RECOMENDACIONES FRENTE A CASOS DE INFLUENZA

Con la llegada del invierno, la confirmación de la circulación de virus de Gripe (H1N1- H3 y B) y las bajas coberturas de vacunación en la provincia, el Ministerio de Salud, a través de la Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud de Santa Fe, recomienda:

- ✓ Recordar la **importancia de la vacunación antigripal**, según las Normas Nacionales.
- ✓ Seguir las **recomendaciones de tratamiento antiviral** que se indican a continuación.

Tratamiento antiviral

Pacientes que no requieren hospitalización:

- *Pacientes sin factores de riesgo de complicaciones de influenza:* si el paciente se encuentra dentro de las 48 hs. de iniciado los síntomas, comenzar tratamiento con Oseltamivir y continuar durante 5 días.
- *Pacientes con factores de riesgo de complicaciones de influenza:* iniciar tratamiento con Oseltamivir 75 mg independientemente del tiempo transcurrido desde el inicio de los síntomas y continuar durante 5 días.

Pacientes hospitalizados:

- En todos los casos se iniciará tratamiento con Oseltamivir, independientemente del tiempo transcurrido desde el inicio de síntomas y continuar durante 5 días o hasta obtener resultado negativo de la detección de virus influenza. En caso de pacientes que requieran internación en Unidades de Cuidado Críticos se recomienda la administración de 150 mg de Oseltamivir cada 12 horas.

Información adicional...

Personal de salud en contacto con pacientes con Enfermedad Tipo Influenza

- Aplicarse la vacuna antigripal cepa 2013.
- Lavado de manos antes y posteriormente a la atención de los pacientes.
- Utilizar barbijo, guantes y camisolín para la atención de estos casos.

Niños

Si bien los niños presentan mayor riesgo de complicaciones por la influenza, más aún si son menores de 2 años, muchos niños con enfermedad respiratoria febril podrían tener otras infecciones virales, para los que los antivirales antiinfluenza no son efectivos, (por ejemplo, el virus sincicial respiratorio, rinovirus, parainfluenza, o metapneumovirus), por lo que es importante conocer cuáles son los virus respiratorios que circulan en la comunidad para las decisiones de tratamiento antiviral.

En aquellos niños internados con cuadros leves a moderados en caso de disponer IFI con resultados dentro de las 12 horas de ingreso del paciente, puede esperarse a dicho resultado para iniciar el tratamiento con antivirales, mientras que en los niños con cuadros graves-progresivos nunca debe demorarse el inicio del mismo.

En todos los casos en que se reciba un resultado virológico positivo para otro virus respiratorio, se debe suspender el tratamiento antiviral.

Quimioprofilaxis

En la situación epidemiológica actual, la quimioprofilaxis a la población general no está justificada y es de recordar que su uso indiscriminado aumenta la posibilidad de resistencia a la medicación.

La quimioprofilaxis está indicada siempre que sea iniciada dentro de las 48 horas del contacto con una persona con influenza en los siguientes casos:

- Pacientes de alto riesgo para complicaciones de influenza, que se encuentren dentro de las dos primeras semanas de haber recibido la vacuna de influenza.
- Pacientes de alto riesgo para complicaciones de influenza que no hubieran recibido la vacuna.
- Pacientes con inmunosupresión grave u otras situaciones que pueden impedir la respuesta a la vacuna.
- Durante un brote de influenza en una institución cerrada.

Medicamentos antivirales para tratamiento o quimioprofilaxis de influenza

Oseltamivir				
Grupo etario	Tratamiento 5 días	Quimioprofilaxis 7 días	Efectos adversos	
Niños menores de 3 meses	No se recomienda, excepto en situaciones críticas			
Niños ≥ 3 meses –11 meses				
Niños ≥ 12 meses	≤15 kg	30 mg VO cada 12 hs	30 mg VO cada 24 hs	Nauseas, vómitos dolor abdominal, dispepsia. La toma del medicamento con alimentos disminuye estos efectos adversos. De manera ocasional, se ha relacionado con convulsiones, con fusión o conducta anormal durante el curso de la enfermedad, particularmente entre niños y adolescentes.
Niños mayores de 1 año y adultos	16-23 kg	45 mg VO cada 12 hs	45 mg VO cada 24 hs	
	24-40 kg	60 VO cada 12 hs	60 VO cada 24 hs	
	>40 kg	75 VO cada 12 hs	75 VO cada 24 hs	
Zanamivir				
Grupo etario	Tratamiento 5 días	Quimioprofilaxis 7 días	Efectos adversos	
Niños mayores de 7 años y adultos	10 mg (dos inhalaciones de 5 mg) cada 12 hs		Reacciones alérgicas, diarrea, náuseas, tos, dolor de cabeza, broncoespasmo, molestias nasales y garganta, hiperreactividad bronquial. No está recomendado su uso en pacientes con antecedentes de asma o de enfermedad pulmonar obstructiva crónica.	
Niños mayores de 5 años y adultos ¹⁰	No recomendado para menores de 7 años	10 mg (dos inhalaciones de 5 mg) cada 24 hs		

¹⁰ Zanamivir está aprobado para el tratamiento de la influenza en adultos y niños a partir de los 7 años de edad y para la prevención de la influenza en adultos y niños a partir de los 5 años

Fuente: Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe. Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud. 5 de junio de 2013.