

Gripe A H1 N1

Actualización **Recomendaciones Sanitarias para el Equipo de salud** **10 / 7 / 2009**

Tratamiento y quimioprofilaxis con Oseltamivir

El uso de oseltamivir se recomienda tanto para **tratamiento** como para la **profilaxis** de la influenza.

****Tratamiento antiviral:** Indicado para:

- **Todo paciente con Infección Respiratoria Aguda Grave que requiere hospitalización.** *Este grupo será tratado independientemente del tiempo de evolución de los síntomas.* En **pediatría** se sugiere indicar tratamiento a los niños con IRAG y con prueba de Inmunofluorescencia Indirecta (IFI) Positiva para Influenza A o B o con IFI Negativa. La consideración de tratamiento con IFI negativa se debe a que un 35 a 40% de las pruebas de IFI pueden ser falsamente negativas para virus de Influenza A cuando el virus corresponde a la tipo A H1N1 (Se adjunta como **Anexo 5** el listado de hospitales que realiza IFI en la provincia de Buenos Aires)
- Toda persona que sea calificada como **caso sospechoso y pertenezca a alguno de los grupos de riesgo.** En este grupo de manejo ambulatorio, los pacientes serán tratados dentro de las 48 horas de iniciados los síntomas.
- **Toda persona que tenga 15 años o más que sea calificada como caso sospechoso,** NO requiera hospitalización, NO tenga factores de riesgo y siempre dentro de las 48 horas de iniciados los síntomas.
- **Toda persona que sea menor de 15 años,** NO requiera hospitalización, NO pertenezca a un grupo de riesgo **y CON clínica o radiología compatible con neumonía o neumonitis,** siempre dentro de las 48 horas de iniciados los síntomas.

En pacientes con *cuadros leves, de manejo ambulatorio*, el Oseltamivir debe ser administrado solamente dentro de las 48 hs. de inicio de los síntomas, ya que luego de este lapso no es efectivo.

Si el paciente cumple *criterios clínicos de internación*, debe recibir oseltamivir sin importar el tiempo de evolución de los síntomas. No hemos hallado en la literatura evidencia acerca de la fecha más tardía posible de inicio de tratamiento respecto a la fecha de inicio de síntomas.

Al conocer los resultados de laboratorio, el tratamiento se completará para los **casos confirmados** de Influenza.

Los **casos descartados por laboratorio**, causados por virus diferentes al Influenza, deberán suspender el tratamiento

****Quimioprofilaxis de contactos**

- **Contactos estrechos con factores de riesgo** de casos sospechosos o confirmados

. En niños menores de 1 año, bajo condiciones especiales de pandemia, el uso de **Oseltamivir** ha sido aprobado para tratamiento y profilaxis en condiciones de riesgo de infecciones de virus A H1N1 por la Food and Drugs Administration (FDA). Su uso se ha sugerido bajo condiciones especiales de riesgo de infección según el esquema que se adjunta debajo (Tomado de recomendaciones del CDC)

El ANMAT acaba de aprobar según nota número 0624 esta misma conducta para este grupo etáreo por lo que no se requiere consentimiento informado para su uso

Los niños menores de un año deberán ser tratados bajo estricta supervisión médica y los menores de tres meses en el ámbito hospitalario.

Oseltamivir para niños con peso menor a 40 Kg:

Actualmente Se ha iniciado la distribución de cápsulas de 30 y 45 mg.

No se dispone de oseltamivir en presentación jarabe.

Bajo esta circunstancia se sugiere, basados en las instrucciones distribuidas por el Ministerio de Salud de la Nación, las siguientes recomendaciones para la preparación de las dosificaciones mediante la apertura de las cápsulas y su mezcla con alimentos.

Preparación con cápsulas de 75 mg:

1. Abrir la cápsula de 75 miligramos (mg) y colocar su contenido en un recipiente pequeño (precaución: sustancia irritante en contacto con la piel y los ojos).
2. Llenar una jeringa de 5 mililitros (ml) con agua para beber hasta alcanzar la marca que indica los 5 ml.
3. Agregar los 5 ml de agua en el recipiente y mezclarla con el polvo durante 2 minutos. Utilice una cucharita pequeña, tipo café, que luego debe ser bien lavada. Mezclar bien pero revolver con cuidado ya que ni el líquido ni el polvo deben derramarse fuera del recipiente
4. La concentración de la solución preparada ahora es:
 - a. 1 ml = 15 mg
 - b. 2 ml = 30 mg
 - c. 3 ml = 45 mg
 - d. 4 ml = 60 mg
 - e. 5 ml = 75 mg
5. Aspirar el líquido preparado con la jeringa vacía. La cantidad de mililitros aspirada debe respetar la dosis indicada por el médico.

6. Mezclar el líquido preparado con una muy poca cantidad de un alimento agradable para el niño (ej.: papilla, puré, dulce de leche, postrecito).
7. Administrar por vía oral
8. Asegurarse que todo el alimento y medicamento mezclados sean ingeridos por el niño.
9. Descartar el líquido preparado que haya sobrado
10. Estos pasos se deberán realizar en cada toma.

“El **embarazo** no se debe considerar como una contraindicación al uso del oseltamivir o zanamivir. Las mujeres embarazadas pueden tener un riesgo más alto de sufrir complicaciones graves debido a la influenza porcina y los beneficios obtenidos por el tratamiento o la quimioprofilaxis con zanamivir u oseltamivir lo más probable es que sean mayores que los riesgos teóricos sobre el uso de antivirales.

Los medicamentos oseltamivir y zanamivir se consideran "medicamentos de categoría C" cuando son utilizados durante el embarazo, lo que significa que no se han realizado estudios clínicos para evaluar su inocuidad en mujeres embarazadas. Debido a que se desconocen los efectos de los medicamentos antivirales contra la influenza en las mujeres embarazadas y sus fetos, solamente se debe usar oseltamivir o zanamivir durante el embarazo si los beneficios potenciales justifican el riesgo potencial para el embrión o feto”. (Tomado de CDC: Información para los médicos sobre las mujeres embarazadas y la influenza porcina. 1 de mayo de 2009 5:45 p.m. hora del Este) Según nota del ANMAT (0624) ya se ha aprobado este uso para este grupo de riesgo sin uso de consentimiento tal como se había difundido previamente.

LAS DOSIS RECOMENDADAS ACTUALMENTE SON:

6.1 PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFLUENZA:

El tratamiento con Oseltamivir se indica **durante 5 días**, solo en el caso de pacientes que cumplen la definición de caso sospechoso o caso confirmado, con **estricta indicación medica:**

Dosis:

- Niños menores de 1 año:
 1. Menores de 3 meses: 12 mg dos veces al día
 2. 3 a 5 meses: 20 mg dos veces al día
 3. 6 a 11 meses: 25 mg dos veces al día
- Niños mayores de 1 año:
 1. 30 mg dos veces al día en niños de menos de 15 Kg. y mayores de 11 meses
 2. 45 mg dos veces al día en niños de 15 a 23 Kg.
 3. 60 mg dos veces al día en niños de 23 a 40 Kg.
 4. 75 mg dos veces al día en niños de más de 40 Kg.
- En los adultos y adolescentes mayores de 13 años la dosis terapéutica es de 75 mg dos veces al día.
- *En Pacientes con **Asistencia Respiratoria Mecánica** se sugiere **duplicar** las dosis de Oseltamivir a 150 mg dos veces al día*

La medicación (Oseltamivir), esta disponible en la Dirección de Epidemiología de la Provincia. Esta medicación se distribuye a través de los SIES de Emergencias,

Regiones y hospitales. Se comenzará a distribuir Oseltamivir a los municipios afectados a través de las Regiones Sanitarias

Solo ante la aparición de casos sospechosos y contactos. Los efectores de salud deben realizar el pedido de las dosis necesarias a los SIES

Los efectores deberán confeccionar y entregar **Ficha epidemiológica** al SIES al momento de retirar los productos de diagnóstico y tratamiento.

6.2 Para profilaxis de la influenza:

Solo en el caso de contacto cercano (distancia menor de 2 metros) con casos sospechosos o casos confirmados, con **estricta indicación médica**:

El esquema de profilaxis **debe extenderse por 10 días**.

Dosis:

- Niños menores de 1 año:
 - Menores de 3 meses: No está recomendado a menos que la situación sea juzgada como crítica debido a la información limitada sobre su uso en este grupo de edad.
 - 3 a 5 meses: 20 mg al día
 - 6 a 11 meses: 25 mg al día
- Niños desde 1 año a 13 años de edad
 - 30mg al día para ≤ 15 kgs
 - 45mg al día para > 15 a 23 kgs
 - 60mg al día para > 23 a 40 kgs
 - 75mg al día para > 40 kgs
- Adultos y adolescentes de 13 o más años de edad: 75 mg una vez al día.

El uso de este medicamento sin indicación precisa expone a riesgos de efectos adversos y aumenta la probabilidad de resistencia.