

## Gripe A H1 N1

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

### **Atención inicial ante la presencia de un caso sospechoso de gripe A H1N1:**

#### **1. Notificación**

- **Notificación de IRAG o ETI en pacientes de riesgo:** Se efectuará en forma inmediata, individualizada y simultánea a Epidemiología del Municipio, a Epidemiología de la Región Sanitaria, y a la Dirección de Epidemiología de la Provincia de Buenos Aires. La notificación se deberá realizar enviando la **ficha epidemiológica (Ver anexo 1)** vía fax, telefónica, correo electrónico u on line en sistema SIVILA. Asimismo la notificación podrá realizarse completando la planilla C2 en el SNVS vía on line eligiendo el evento “*Influenza Humana por nuevo subtipo de Virus*”,
- **A su vez, los casos que requieran internación** se deberán comunicar mediante **vía web a través del llenado de una ficha disponible** en la página del Ministerio de Salud Provincial ([www.ms.gba.gov.ar](http://www.ms.gba.gov.ar)) y en caso de ser pacientes críticos mediante el **Sistema de Gestión de camas críticas** ubicado en la misma página
- **Notificación de ETI en pacientes sin riesgo:** Se realizará **semanalmente y en forma agrupada** completando la planilla C2 del SNVS o por planilla C2 papel. En este caso se elegirá el evento “Influenza” para notificar

#### **2. Atención de pacientes**

##### **4.1 Circuito de entrada al establecimiento:**

Con el objetivo de generar un circuito de tránsito y un proceso de atención que sea eficiente para el paciente y seguro para el personal sanitario y para otros ciudadanos consultantes al efector de salud y en virtud de los recursos físicos y humanos hospitalarios, se propone:

1 Armar uno o más **Consultorios especiales** para atención de pacientes con presunta gripe A H1N1 (“**Consultorio de Influenza A**”) en el servicio de guardia y/o consultorios externos

2 Conformar un **puesto de recepción para el Triage de consultas ambulatorias** que detecte casos sospechosos a cargo de personal administrativo capacitado que realice la siguiente encuesta a todos los pacientes que ingresan.

**Encuesta de Triage: Etapas y preguntas**

- **Primera Etapa**
    - **Pregunta 1: Tiene fiebre?**
      - Si la respuesta es **SÍ**, pasar a las Preguntas 2 y 3.
      - Si la respuesta es **NO**, derivar a consultorios habituales de demanda espontánea
  - **Segunda Etapa**
    - **Pregunta 2: Tiene síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta, congestión nasal)?**
    - **Pregunta 3: Tiene dolor de cabeza o dolores musculares?**
      - Si alguna respuesta es **SÍ**, pasar al Consultorio de Influenza A de febriles respiratorios y realizar las Preguntas 4 y 5
      - Si las dos respuestas son **NO**, derivar a consultorios habituales de demanda espontánea
  - **Tercera Etapa**
    - **Pregunta 4: Tiene dificultad para respirar (disnea)?**
      - Si la respuesta es **SÍ**, considerarlo *Paciente de Riesgo* y evaluar la necesidad de hospitalización.
      - Si la respuesta es **NO**, realizar la pregunta 5
    - **Pregunta 5: Usted posee alguna de las siguientes características?**
      - Edad entre 15 y 64 años
      - Edad mayor de 65 años
      - Individuos con afecciones crónicas:
        - Pulmonares, cardiovasculares (ej. cardiopatía, asma grave, enfisema, enfermedad fibroquística, hipertensión pulmonar, etc.);
        - Metabólicas (diabetes, obesidad severa),
        - Neurológicas
        - Insuficiencia renal y hepática
        - Hemoglobinopatías e
        - Inmunosupresión (incluye HIV+/SIDA,, inmunosupresores, corticoides).
      - Niño o adolescente que está bajo terapia prolongada con ácido acetilsalicílico (aspirina)
      - Embarazadas
      - Niños menores de 2 años: nacidos prematuros (menores de 37 semanas de gestación), peso menor a 2500g al nacer, displasia broncopulmonar.
      - Grupos de personas que pueden transmitir la enfermedad a personas de alto riesgo: Médicos, enfermeras, personal de geriátricos, etc.
- Si la respuesta es **SÍ**, considerarlo *Paciente de Riesgo*
  - Si la respuesta es **NO**, los pacientes *no* serán considerados de riesgo

Los casos con encuesta positiva que deban ser conducidos hacia el “Consultorio de Influenza A” deben colocarse un barbijo. El acompañante del paciente recibirá también un barbijo.

- En caso de ser posible, considerar Vía de acceso alternativa de los pacientes sospechosos de gripe porcina al hospital
- Reforzar las precauciones de control de infección rápidamente
- En los **centros de salud del primer nivel de atención** se recomienda organizar:
  - un **puesto de admisión y triage** que realice la encuesta para detectar casos sospechosos,
  - un “**Consultorio de Influenza A**”, con las debidas medidas de protección para el paciente y el profesional, para la evaluación clínica del caso y
  - un **sistema de referencia o derivación al hospital** apropiado más cercano

#### **4.2 Manejo del caso sospechoso** **(Ver Anexo 2. Recomendaciones en la internación)**

##### **Evaluación clínica:**

Todo paciente será evaluado clínicamente según pautas habituales, con especial énfasis en compromiso respiratorio, dependiendo de la edad los siguientes constituyen síntomas de enfermedad severa:

- Taquipnea, disnea, apneas, cianosis, tiraje torácico o estridor
- Neumonitis/neumonía
- Deshidratación
- Compromiso neurológico
- Irritabilidad

##### **Estudios complementarios**

- Solicitar a los pacientes con hallazgos clínicos compatibles con Neumonía (fiebre, tos, disnea, semiología respiratoria anormal)
  - Radiografía de tórax y
  - Saturometría

##### **Criterios de internación**

- **Clínico:** Según evaluación médica
- **Social:** imposibilidad del paciente de cumplir un estricto aislamiento y control en su hogar según pautas de aislamiento domiciliario (**Ver en Anexo 2, Recomendaciones en la Internación, Criterios para el egreso del paciente positivo**)