

INFLUENZA POR VIRUS AH1N1

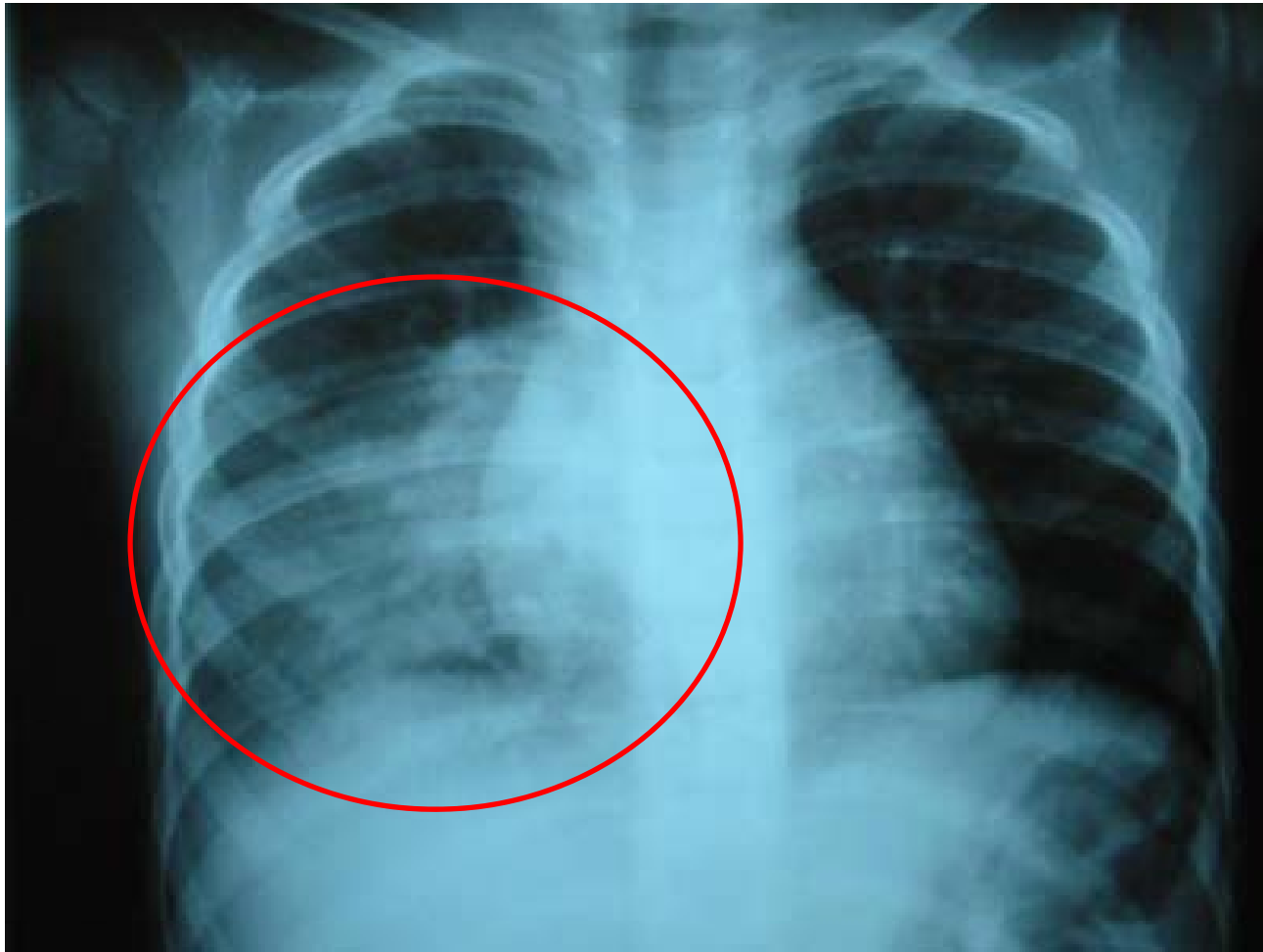
DR. BERNARDO DEFILLO MARTINEZ
MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA
REPUBLICA DOMINICANA

ESTA PRESENTACION SOLO TIENE UN CARACTER
EDUCATIVO Y DE ORIENTACION PARA LA CIUDADANIA.

EL MATERIAL UTILIZADO ESTA DISPONIBLE EN LOS
MEDIOS ELECTRONICOS MUNDIALES QUE RECOGEN
LOS CRITERIOS DE LA OMS Y EL CDC

NEUMONIA HUMANA VIRAL

RADIOGRAFIA QUE MUESTRA INFILTRADO EN BASE DERECHA



CUADRO CLINICO INFLUENZA PORCINA

RESUMEN DE LOS CRITERIOS DE LA OMS Y EL CDC DE ATLANTA

- **FIEBRES POR ENCIMA DE 39 GRADOS**
- **APARICION SUBITA DE LAS FIEBRES**
- **TOS PERSISTENTE CON / SIN FLEMAS**
- **DOLOR INTENSO DE CABEZA Y OJOS**
- **DOLORES MUSCULO ARTICULARES**
- **SECRECIONES NASALES COPIOSAS**
- **RECUPERACION DE LA PERSONA...o**
- **DISNEA O SOFOCACION INTENSA**
- **CIANOSIS O COLOR VIOLACEO PIEL**
- **ESTADO COLAPSO SHOCK Y MUERTE.**

PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA

RECOMENDACIONES DE LA OMS Y EL CDC DE ATLANTA

- **1- MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE**
- **2- LAVADO FRECUENTE DE LAS MANOS**
- **3- NO TOSER SIN PROTECCIÓN DEBIDA**
- **4- EVITAR SALUDO MEDIANTE BESOS**
- **5- CONSULTAR MÉDICOS CASO GRIPE**
- **6- REPORTAR CASOS SOSPECHOSOS**
- **7- VENTILAR SOLEAR CASAS ÁREAS (+)**
- **8- LIMPIAR ÁREAS SERVICIOS OBJETOS**
- **9- ATENDER A VIGILANCIA SANITARIA**
- **10 - RECOMENDACIONES SANITARIAS.**

PERIODO INFECCIOSO DE CASOS

SEGUN LOS CRITERIOS DEL CDC DE ATLANTA Y LA OMS

1- CASOS CONFIRMADOS

PERSONA CON UNA ERA + VIRUS A/H1N1 (+)
CONFIRMACION POR METODO RT-PCR O POR CULTIVO

2- CASOS PRESUNTIVOS

PERSONA CON ERA FUE CONTACTO DE CASO (+)
PERSONA CON ERA VIAJO O RESIDE EN AREA (+)

3- CONTACTOS CERCANOS

CONTACTO A < 6 PIES DE CASO (+) O SOSPECHOSO

4- ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA (ERA)

APARICION DE NO MENOS SIGUIENTES SINTOMAS
RINORREA O CONGESTION NASAL
DOLOR INTENSO CABEZA Y DE OJOS
TOS CON O SIN FIEBRE O FEBRICULAS

5- GRUPO DE ALTO RIESGO PARA COMPLICACIONES

CRITERIOS AUN POR DEFINIR
SEGUN TIPOS DE CONTACTOS
AJUSTADAS A DIRECTRICES DE OMS – CDC.

MEDIOS DIAGNOSTICOS

RESUMEN CLINICO DE LAS DIFERENTES PRESENTACIONES

**UN ADECUADO Y MINUCIOSO EXAMEN CLINICO
RELACION DE PERSONAS C/ AREAS AFECTADAS
SINTOMATOLOGIA DE ENF RESPIRATORIA CON IP
RECOLECCION DE SECRECIONES EN < 4 / 5 DIAS
PRUEBAS SEROLOGICAS Y CULTIVO DEL VIRUS
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y LABORATORIO
CASOS CONFIRMADOS POR CRITERIOS DEL CDC:**

**METODO EN TIEMPO REAL : RT - PCR
CULTIVO VIRAL**

**ERA : ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA
IF : INFLUENZA POR A(H1N1).**

TRATAMIENTO Y ANTIVIRALES

RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS EXPERTOS

- **ABSTENSION USO ASPIRINA Y AINES**
- **SENSIBILIDAD A B-NEUROMINIDASA**
- **RESISTENCIA A LAS ADAMANTANES**
- **TRATAMIENTO PRESUNTOS CASOS**
 - **OSELTAMIVIR (ORAL) O EL ZANAMIVIR (ASPIRADO)**
 - **AMBOS ANTIVIRALES + AMANTADINA**
 - **B-NEURMINIDASAS + RIMANTADINA**
 - **DOSIS SEGUN FARMACOS O COMBINACIONES.**
- **TRATAR LOS CASOS CONFIRMADOS**
- **CONSIDERAR REACCIONES ADVERSAS.**

TRATAMIENTOS SEGUN LOS CASOS

CRITERIOS Y RECOMENDACIONES DE LA OMS Y EL CDC

- **1 – CASOS PROBABLES DE IF**
- **2 – CASOS SOSPECHOSOS (?)**
- **3 – CASOS CONFIRMADOS (+)**
- **4 – CONTACTOS CERCANOS**
- **5 – ENF RESPIRATORIA AGUDA**
- **6 – GRUPOS DE ALTO RIESGO.**

ANTIVIRALES Y QUIMIOPROFILAXIS

ESQUEMA DEL TRATAMIENTO PROPUESTO POR CDC Y OMS

- **CASOS CONFIRMADOS, PROBABLES Y SOSPECHOSOS**
- **PRIORIDAD PARA HOSPITALIZADOS Y DE ALTO RIESGO**
- **USO DE OSELTAMIVIR ORAL Y ZANAMIVIR ASPIRACION**
- **INICIAR TRATAMIENTO DESPUES APARECER SINTOMAS**
- **BENEFICIOSO SI INICIA < 48 HORAS DE ENFERMEDAD**
- **ANTIVIRALES MEJORA HOSPITALIZACION MORTALIDAD**
- **RECOMENDABLE USAR ANTIVIRALES CINCO (5) DIAS**
- **DOSIS ADULTOS Y < 1 AÑO MISMA INFLUENZA HUMANA**
- **OSELTAMIVIR APROBADA FDA PARA NIÑOS < 1 AÑO**
- **USO QUIMIOPROFILAXIS POR 10 DIAS CON FARMACOS**
- **INICIO HASTA 7 DIAS DESPUES CONTACTO O AREA (+)**
- **EVITAR EL USO ASPIRINAS – SALICILATOS Y DE AINES**
- **VIRUS A/H1N1 ES RESISTENTE A LAS ADAMANTANES.**

DOSIS RECOMANDADA OSELTAMIVIR

CAPSULAS DE 75 MGS DE TAMIFLU SEGUN LOS EXPERTOS

AGENTE Y GRUPOS		TRATAMIENTO	PROFILAXIS
ADULTOS		2 X DIA X 5 DIAS	1 X DIA X 5 DIAS
NIÑOS	15 KG o <	30 MG 2 X DIA	30 MG 1 X DIA
	15 – 23 KG	90 MG 2 X DIA	90 MG 1 X DIA
	24 – 40 KG	120 MG 2 X DIA	120 MG 1 X DIA
	MAS 40 KG	150 MG 2 X DIA	150 MG 1 X DIA

FASES DE ALERTA PANDEMICA

OMS – COMITE DE EXPERTOS INTERNACIONALES EN SALUD

- **FASE INTER-PANDEMICA**

NUEVOS VIRUS EN ANIMALES SIN CASOS HUMANOS

- FASE 1: BAJO RIESGO DE CASOS HUMANOS
- FASE 2: MAYOR RIESGO DE CASOS HUMANOS

- **ALERTA PANDEMICA**

NUEVAS CEPAS DE VIRUS CAUSAN CASOS HUMANOS

- FASE 3: NINGUNA O LIMITADA TRANSMISION ENTRE HUMANOS
- FASE 4: CRECIENTE EVIDENCIA TRANSMISION ENTRE HUMANOS
- FASE 5: EVIDENCIA TRANSMISION SIGNIFICATIVA ENTRE HUMANOS

- **PANDEMIA**

- FASE 6: TRANSMISION EFICIENTE Y SOSTENIDA ENTRE HUMANOS

INFLUENZA POR VIRUS AH1N1

DR. BERNARDO DEFILLO MARTINEZ
MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA
REPUBLICA DOMINICANA

ESTA PRESENTACION SOLO TIENE UN CARACTER
EDUCATIVO Y DE ORIENTACION PARA LA CIUDADANIA.
EL MATERIAL UTILIZADO ESTA DISPONIBLE EN LOS
MEDIOS ELECTRONICOS MUNDIALES QUE RECOGEN
LOS CRITERIOS DE LA OMS Y EL CDC