

Paciente que acude al Área de Urgencias en fase de pandemia de gripe A

Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga

Adaptación versión 10.0 Plan Andaluz de Gripe A de 11 de septiembre 2009 (consultar el documento si surgen dudas)

Criterios clínicos diagnósticos de gripe A			
	y Uno o más de:	y Uno o más de	y
periodo de incubación de 7 días	Fiebre o febrícula	Tos	Ausencia de otras sospecha diagnóstica
	malestar general	dolor de garganta	
Aparición súbita	cefalea	disnea	
	mialgias	▼	

- a. **PACIENTE CON MASCARILLA QUIRURGICA Y PRIORIZAR SU EVALUACION CLINICA**
- b. **Toma de constantes: TA, Frec Cardiaca, Frec Respiratoria, Temperatura, Sat. O2. (Oxigenoterapia precoz)**
- c. En esta fase **no es necesario que estén separados del resto de pacientes.**
- d. Personal con Equipo Protección Individual, mientras atiende al paciente, con MASCARILLA Y GUANTES y LAVADO MANOS
- e. Realización de complementarias a criterio facultativo
 - i. **Radiografía de tórax.** Tomar como **precauciones** que
 1. sala despejada
 2. Celador y personal de Radiología con MASCARILLA Y GUANTES y LAVADO MANOS (no es necesario bata)
 - ii. Hemograma / Bioquímica :
 1. a criterio facultativo y/o si el paciente es de grupo de riesgo
 2. si se confirma en Rx de tórax la existencia de neumonía: además coagulación, CK, LDH, perfil hepático, PCR, gasometría, Si paciente con criterios de ingreso: además hemocultivos; Antígeno neumococo y legionella en orina

SIN CRITERIOS DE INGRESO HOSPITALARIO:

- **NO SE TOMAN MUESTRAS VIRALES EN PACIENTES NO INGRESADOS SALVO EMBARAZADAS E INMUNODEPRIMIDOS**
- Mascarilla quirúrgica y recomendaciones **anexo 3 pag 18**
- Alta a domicilio con tratamiento sintomático. Seguimiento por su Centro de Salud
- Observación domiciliaria

Valorar **oseltamivir** (rellenar hoja prescripción anexo S Farmacia)

- tengan un **riesgo¹ más elevado** de sufrir complicaciones por gripe **MÁS** fiebre inicial **MÁS** menos de 48 horas de duración de la enfermedad,
- Se le proporcionará oseltamivir para 5 días, que tomará en dosis de 75 mg cada 12 horas (adaptar la dosis en caso de insuficiencia renal o a la edad)
- Control en 2-3 días del INR si el paciente toma Sintrom

sospecha de **neumonía por virus influenza A/H1N1v que no presenten criterios de ingreso** (valoración por Neumología)

- **deben recibir tratamiento con oseltamivir,**
- 75 mg cada 12 h por vía oral durante 7 días (adaptar la dosis en caso de insuficiencia renal) (rellenar hoja prescripción anexo S Farmacia)
- **Además de tmo antimicrobiano empírico necesario** (pe quinolonas amoxicilina-clavulánico...etc)

CRITERIOS DE INGRESO HOSPITALARIO:

- **neumonía con criterios habituales de ingreso;** (ver anexo 5 pag 20 v10 Plan Andaluz de gripe del 11-09-2009)
- **síndrome gripal con signos de disfunción orgánica** (aumento creatinina, Desaturación, Alt. hemodinámica, etc.)
- **Incapacidad de ingesta oral.**
- Problemas sociales que **impidan su cuidado domiciliario**
- Atención a grupos de **riesgo¹**
- todos estos criterios hay que interpretarlos en conjunción con el buen juicio clínico del médico que atiende al paciente, **recordando que la enfermedad subyacente crónica previa, no descompensada, no supone un criterio de ingreso**

Avisar a Neumología/ Infecciosos/ Med Interna (en función clínica predominante y horario laboral o guardia médica)

- **Paciente/s con mascarilla espera en CUIDADOS**
- **Si la situación clínica lo requiere** o existe **demora en pasar a planta:** Ingreso en **modulo cerrado Observación** (36, 37, 38, 48)
- Habitación individual gestionada lo más rápido posible
- Celador de traslado con mascarilla, guantes e higiene de manos
- **Comunicación del caso desde planta** (anexo 7 pag 39)
- **Toma de muestras virales PCR-TR en planta:** aspirado nasofaríngeo (en este caso uso de mascarilla, guantes, bata y gafas)

Grupos de riesgo¹

- **Embarazadas** (ver pag 16 en documento: consideraciones Tmto oseltamivir)
- Niños y adolescentes <18 años **en tmo con Ac acetilsalicílico**
- **Patología crónica previa:** EPOC; asma y fibrosis quística, Diabetes, Cardiopatía Isquémica, Insuf. Cardíaca; Insuf renal crónica; Hepatopatía crónica, anemia crónica. Enfs neuromusculares graves
- **Obesidad**
- **Pacientes inmunodeprimidos:** HIV, Trasplantados, Esplenectomizados, Tmto