



PERÚ

Ministerio
de Salud

DIRECTIVA SANITARIA

PARA EL DIAGNOSTICO

EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL NACIONAL

ETAPA DE MITIGACIÓN
PANDEMIA DE INFLUENZA POR VIRUS A
H1N1

ETAPA DE MITIGACIÓN

**Trasmisión sostenida en la comunidad virus Influenza A
H1N1**

“Evitar complicaciones y Muertes”



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Distribución de casos confirmados de “nueva” influenza A (H1N1) según localización geográfica Perú 2009 (Al 22 Junio)



Fase: Inicial

Caso sospechoso

Se considera a quien cumpla alguna de las siguientes condiciones:

- Persona con **fiebre mayor de 38 °C** acompañada de al menos uno de los siguientes signos o síntomas:
 - Tos
 - Dolor de garganta
 - Rinorrea
 - Que además:
- Estuvo en los 7 días previos al inicio de su enfermedad en una zona con casos confirmados de infección por virus de influenza A H1N1, o
- Tuvo contacto cercano con un caso confirmado de infección con virus de influenza A H1N1.

DIRECTIVA SANITARIA

- **FINALIDAD:**
Contribuir al control eficiente de la morbi-mortalidad por Influenza A H1N1 en el Perú. (**Evitar complicaciones y Muertes**)
- **OBJETIVO:**
Estandarizar los **procedimientos para la atención, diagnóstico y tratamiento de casos** por Influenza A H1N1 – **Etapa de MITIGACION (trasmisión sostenida en la comunidad)**, en los establecimientos de salud a nivel nacional.
- **ÁMBITO DE APLICACIÓN:**
Cumplimiento obligatorio para **todos los Establecimientos de Salud públicos, privados y mixtos del Sector Salud a nivel nacional, en los distritos/regiones declaradas en etapa de mitigación** (trasmisión sostenida en la comunidad) de la Pandemia de Influenza A H1N1)

Cuadro clínico

- **Cuadro clínico :**

- **Fiebre > 38° C**

Más uno de los siguientes
síntomas/signos :

- Tos
- Dolor de Garganta
- Rinorrea

- **Otros síntomas/signos a explorar:**

- Dolores musculares
- Cefalea
- Escalofríos
- Diarrea
- Vómito

GRUPOS/FACTORES DE RIESGO

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Niños menores de 5 años<input type="checkbox"/> Adultos Mayores (de 60 años a más).<input type="checkbox"/> Mujeres embarazadas
<input type="checkbox"/> Inmunosupresión, incluyendo las ocasionadas por medicamentos o VIH.
<input type="checkbox"/> Enfermedades pulmonares crónicas (incluyendo el asma, tuberculosis).<input type="checkbox"/> Enf. Cardiovasculares.<input type="checkbox"/> Enf. Metabólicas (incluyendo Diabetes Mellitus, Obesidad mórbida), | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Enf. Renales, hepáticas, hematológicas (incluyendo anemia falciforme)<input type="checkbox"/> Enf. Neurológicas, neuromusculares<input type="checkbox"/> Personas menores de 19 años de edad quienes reciben terapia prolongada con ácido acetilsalicílico.<input type="checkbox"/> Residentes de casas de reposo u otros servicios de cuidados crónicos. |
|--|---|

SIGNOS DE ALARMA

• ADULTO

- **Dificultad para respirar :**
 - FR mayor de **32 por minuto**
 - Uso músculos accesorios
 - Aleteo nasal
 - Dolor en el pecho
- **Cianosis**
- **Vómitos o diarrea persistentes**
- **Signos de deshidratación**
- **Trastorno del Estado de Conciencia**
- **Deterioro Agudo de la Función Cardíaca.**
- **Agravamiento de una enfermedad crónica**

• NIÑOS

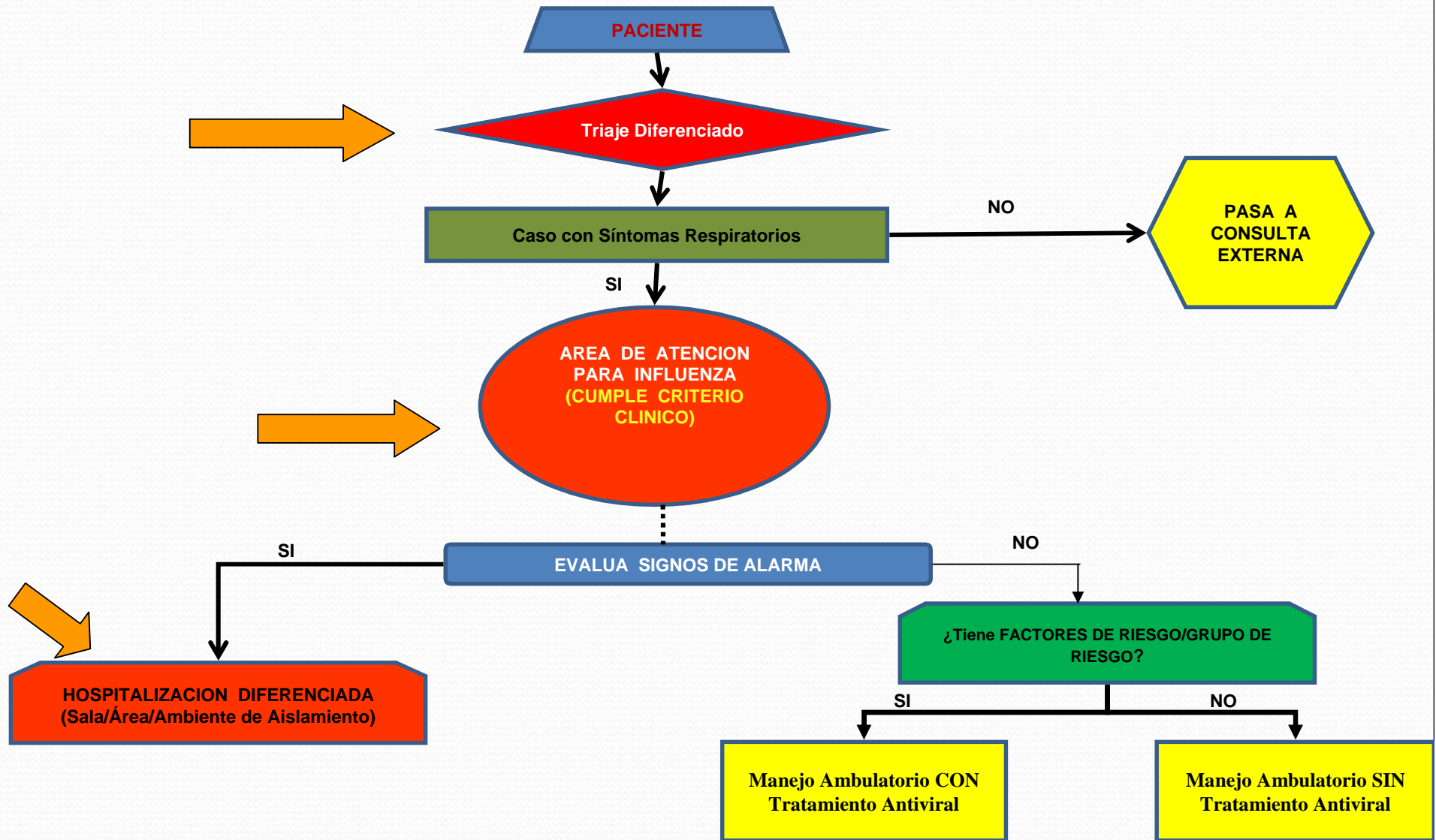
- **Fiebre alta (mayor de 39°C) y dificultad para respirar**
- **Cianosis**
- **Aumento de la frecuencia respiratoria:**
 - Entre 2 y 11 meses: más de **50 respiraciones** por minuto.
 - Entre 1 y 5 años: más de **40 respiraciones** por minuto.
- **Rechazo a la vía oral**
- **Signos de deshidratación (Ejm: llanto sin lágrimas).**
- **Irritabilidad y/o convulsiones**
- **Trastorno del estado de conciencia**

DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

De la **Organización** del Establecimiento de Salud:

- **Área de Triage Diferenciado**
- **Área de Atención para Pacientes Sospechosos de Influenza**
 - **Área/Ambiente/Sala de aislamiento diferenciada para su internamiento**

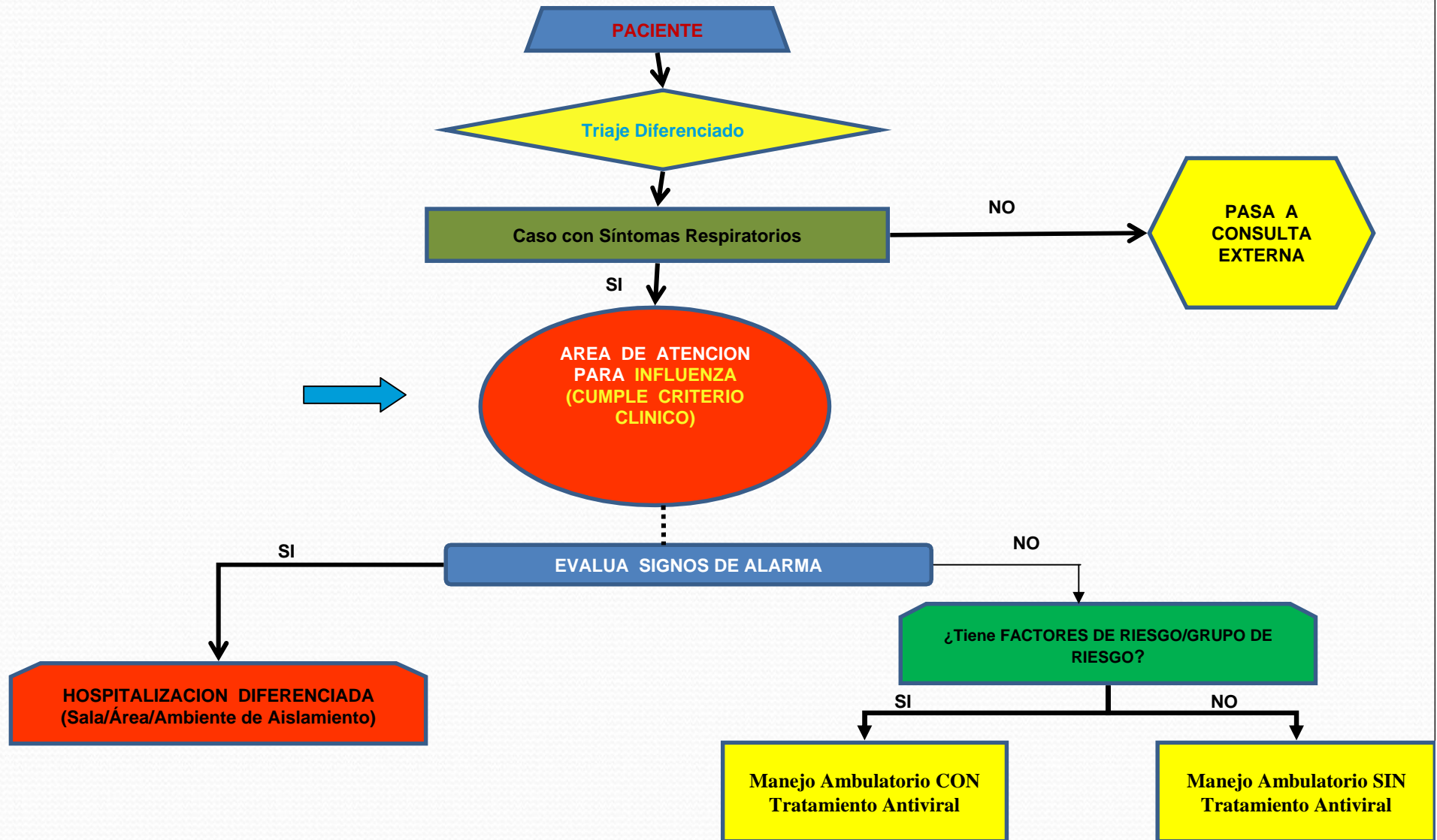
ATENCION A PACIENTES CON SINTOMAS RESPIRATORIOS



Área de Triage Diferenciado

- Ubicado en lugar accesible, de fácil localización, en lo posible cercano a los consultorios externos y próximo a la puerta de ingreso.
- Debe ser atendido por un equipo de salud preferentemente conformado por: Médico (01), Enfermera (01) y Técnicos de Enfermería (02).
- En este sector el personal realizará las siguientes **acciones:**
 - **Tamizar** pacientes que acudan al establecimiento para ubicar aquellos que presentan síntomas respiratorios.
 - Los pacientes que presentan síntomas respiratorios deberán ser derivados con acompañamiento hacia el Área de Atención para pacientes con sospecha de Influenza.
- Los pacientes que **no** presentan síntomas respiratorios deberán ser derivados a los consultorios externos o emergencia, según corresponda

ATENCIÓN A PACIENTES CON SINTOMAS RESPIRATORIOS



Área de Atención para Pacientes Sospechosos de Influenza

- Ubicado en zona cercana al área/ambiente/sala de aislamiento diferenciado, con ventilación adecuada y con ambiente que permita la evaluación clínica, entrevista y toma de muestras.
- Debe ser **atendido por el equipo de salud permanente, conformado por:**
 - En establecimientos de salud **I3 / I4**: Equipo de salud (Médico y/o Enfermera)
 - En establecimientos de salud **a partir de la Categoría II-1** : Médico (01), Enfermera (01), Técnicos de Enfermería (02).
- Así mismo se contará con personal de retén al llamado: Epidemiólogo o responsable de Epidemiología y Tecnólogo Médico de Laboratorio (Laboratorista).

Área de Atención para Pacientes Sospechosos de Influenza

- El equipo de salud permanente realizará las siguientes **acciones:**
 - **Clasificar a los pacientes en dos grupos:**
 - Cumplen con cuadro clínico **más** grupo/factor de riesgo o signos de alarma
 - Cumplen con cuadro clínico **pero no son** grupo de riesgo, **ni** tienen factor de riesgo **ni** signos de alarma.
 - **Indicar el tratamiento antiviral en los siguientes casos:**
 - Si el paciente presenta sólo **cuadro clínico pero se encuentra dentro de los grupos/factores de riesgo** deberá recibir tratamiento antiviral según esquema del Ministerio de Salud.
 - Si el paciente presenta **cuadro clínico** y luego de la evaluación clínica se determina la existencia de por lo menos un **Signo de Alarma**. El paciente deberá ser inmediatamente trasladado al **Área/Ambiente/Sala de aislamiento diferenciada para su internamiento**

**Anexo 05: FORMATO PARA LA EVALUACIÓN Y MANEJO DE PACIENTES
CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS
(Incluido INFLUENZA Estacional o por Nuevo virus A H1N1)**

✓ **CLÍNICA:**

<p>Cuadro clínico :</p> <p><input type="checkbox"/> Fiebre > 38° C</p> <p>Más uno de los siguientes síntomas/signos :</p> <p><input type="checkbox"/> Tos</p> <p><input type="checkbox"/> Dolor de Garganta</p> <p><input type="checkbox"/> Rinorrea</p>	<p><u>Otros síntomas/signos a explorar:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Dolores musculares</p> <p><input type="checkbox"/> Cefalea</p> <p><input type="checkbox"/> Escalofríos</p> <p><input type="checkbox"/> Diarrea</p> <p><input type="checkbox"/> Vómito</p>
--	---

1.- Si CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE CUADRO CLINICO . Se debe revisar si presenta SIGNOS DE ALARMA:

<p>ADULTO</p> <p><input type="checkbox"/> Dificultad para respirar o dolor en el pecho</p> <p><input type="checkbox"/> Cianosis</p> <p><input type="checkbox"/> Vómitos o diarrea persistentes</p> <p><input type="checkbox"/> Signos de deshidratación</p> <p><input type="checkbox"/> Trastorno del Estado de Conciencia</p> <p><input type="checkbox"/> Deterioro Agudo de la Función Cardíaca.</p> <p><input type="checkbox"/> Agravamiento de una enfermedad crónica</p>	<p>NIÑOS</p> <p><input type="checkbox"/> Fiebre alta (mayor de 39oC) y dificultad para respirar</p> <p><input type="checkbox"/> Cianosis</p> <p><input type="checkbox"/> Aumento de la frecuencia respiratoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Entre 2 y 11 meses : más de 50 respiraciones por minuto. ▪ Entre 1 y 5 años : más de 40 respiraciones por minuto. <p><input type="checkbox"/> Rechazo a la vía oral</p> <p><input type="checkbox"/> Signos de deshidratación (Ejm: llanto sin lágrimas).</p> <p><input type="checkbox"/> Irritabilidad y/o convulsiones</p> <p><input type="checkbox"/> Trastorno del estado de conciencia</p>
--	--

Con uno o más de los SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE SE HOSPITALIZA. NO REQUIERE TOMA DE MUESTRA

2.- Si CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE CUADRO CLINICO y NO presenta SIGNOS DE ALARMA:

✓

DETERMINAR GRUPOS/FACTORES DE RIESGO:

<p><input type="checkbox"/> Niños menores de 5 años</p> <p><input type="checkbox"/> Adultos Mayores (de 60 años a más).</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres embarazadas</p> <p><input type="checkbox"/> Inmunosupresión, incluyendo las ocasionadas por medicamentos o VIH.</p> <p><input type="checkbox"/> Enfermedades pulmonares crónicas (incluyendo el asma, tuberculosis).</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiovasculares.</p> <p><input type="checkbox"/> Metabólicas (incluyendo Diabetes Mellitus, Obesidad mórbida),</p>	<p><input type="checkbox"/> Renales, hepáticas, hematológicas (incluyendo anemia falciforme)</p> <p><input type="checkbox"/> Neurológicas, neuromusculares</p> <p><input type="checkbox"/> Personas menores de 19 años de edad quienes reciben terapia prolongada con ácido acetilsalicílico.</p> <p><input type="checkbox"/> Residentes de casas de reposo u otros servicios de cuidados crónicos.</p>
--	---

Con uno o más de grupo/factor de riesgo, PACIENTE DEBE RECIBIR TRATAMIENTO ANTIVIRAL Y AISLAMIENTO DOMICILIARIO

NO REQUIERE HOSPITALIZACION - NO REQUIERE TOMA DE MUESTRA – SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO DE SIGNOS DE ALARMA

DISPOSICIONES ESPECÍFICAS:

1. *Si CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE CUADRO CLINICO . Se debe revisar si presenta SIGNOS DE ALARMA:*

✓ *Con uno o más de los SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE SE HOSPITALIZA.*

✓ *REQUIERE TOMA DE MUESTRA*

2.- Si CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE CUADRO CLINICO y NO presenta SIGNOS DE ALARMA:

- **DETERMINAR GRUPOS/FACTORES DE RIESGO:**
 - ✓ **Con uno o más de grupo/factor de riesgo, PACIENTE DEBE RECIBIR TRATAMIENTO ANTIVIRAL Y AISLAMIENTO DOMICILIARIO**
 - ✓ **NO REQUIERE HOSPITALIZACION - NO REQUIERE TOMA DE MUESTRA – SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO DE SIGNOS DE ALARMA**

EXAMENES AUXILIARES

- **PATOLOGIA CLINICA**

- Detección de antígeno: Inmuno fluorescencia, resultado (48-72 horas) Influenza A, B, Adenovirus, para influenza 1,2,3, VSR
- Molecular RT-PCR tiempo real, resultado 48-72 horas
Subtipifica A/H1,A/H2 A/H5
- Cultivo: 14 días

Imágenes: Radiográficos

- Infiltrados difusos, multifocales o desiguales.
- Infiltrado intersticial
- Consolidación lobar o segmentaria con broncograma aéreo.

Exámenes complementarios

- **Hemograma:** Leucopenia, linfopenia trombocitopenia leve a moderada.
- **Bioquímica:** Hiperglicemia, elevacion de creatinina, elevación de la amino transferasa

Diagnóstico diferencial

Para el diagnóstico diferencial pueden considerarse las siguientes entidades clínicas:

- Influenza estacional
- Neumonía bacteriana
- Neumonía viral (por otros agentes)
- Bronquitis aguda
- Bronquiolitis
- Resfriado común
- Crisis asmática

ATENCION A PACIENTES CON SINTOMAS RESPIRATORIOS

