

Algoritmo de atención a la sospecha de gripe en Urgencias

¿Cuándo tengo que sospechar gripe?
Periodo epidémico + cuadro clínico compatible

- Aparición **súbita** de síntomas +
- Síntomas **generales** (**fiebre**, cefaleas, **mialgias**) +
- Síntomas **respiratorios** (**tos**, odinofagia, rinorrea, disnea)

¿Necesita ingreso hospitalario?

- **Neumonía con criterios habituales de ingreso.**
- **Enfermedad grave: hipoxemia, afectación del estado general, dificultad respiratoria moderada o severa, compromiso hemodinámico**
- **Enfermedad con curso complicado o progresivo**

Sí

¿Debo solicitar prueba rápida Ag de gripe?

Sí, siempre

¿Debo solicitar PCR de gripe?
Si prueba rápida (Ag) negativa y alta sospecha de gripe

¿Cómo tomar muestra de Ag de gripe?

- Igual que para VRS (a veces muestra conjunta)
- Aspirado nasofaríngeo
- Muestra poco sensible pero muy específica (en epidemia)

¿Cómo tomar la PCR de gripe?

- Usar el kit específico de virus (medio líquido) bote COPAN con líquido rojo
- Una sola torunda en ambas fosas nasales frotando fuertemente la mucosa.
- **RELLENE EL VOLANTE DE MICROBIOLOGÍA + ANEXO 3***

¿Debo indicar tratamiento con oseltamivir?

Sí, siempre ante sospecha clínica** o gripe confirmada

TRATAMIENTO CON OSELTAMIVIR

Más eficaz en **1^{as} 48h** del inicio clínica

Dosis según edad y peso:

- Vía oral
- > 1 año:
 - < 15 kg: 30 mg/12 h
 - 15-23 kg: 45 mg/12 h
 - 23-40 kg: 60 mg/12 h
 - > 40 kg: 75 mg/12 h
- < 1 año:
 - 9-11 meses: 3,5 mg/kg, c/12 h
 - 0-8 meses: 3 mg/kg, c/12 h
- Recién nacido (aprobado FDA a partir 2 semanas de vida):
 - < 38 sem gestación: 1 mg/kg, c/12 h
 - 38-40 sem gestac: 1,5 mg/kg, c/12 h
 - > 40 sem gestación: 3 mg/kg, c/12 h
 - < 28 sem gest: valorar individualmente
- Ajuste en insuficiencia renal: www.activos-salud.com/prioam
- Duración: 5 días.
- Recoger en la Farmacia Hospitalaria el tratamiento completo con el informe de alta de Urgencias.

Si gripe sospechosa o confirmada ingresar en **AISLAMIENTO DE CONTACTO Y RESPIRATORIO**
Preferiblemente camas **Medicina Interna 2 al 9**
Si gripe confirmada **cursar EDO**

No

¿Cuándo debo solicitar prueba **rápida** de gripe?
En niños que se beneficiarían de tto con Oseltamivir

Niños con alto riesgo de complicación:

- Niños con patología crónica: respiratoria (DBP; FQ, asma moderado o severo,...), cardiopatía con alteración hemodinámica (salvo HTA exclusiva), enf metabólica (DM,...), enf neurológica (epilepsia), enf neuromuscular, obesidad mórbida (IMC > 40%), enf renal crónica, hepática, oncohematológica (incl drepanocitosis)
- Niños con inmunodeficiencia o inmunosupresión (fármacos o VIH)
- Niños con tto crónico AAS
- Embarazadas o **1^{as} 2** semanas postparto (enviar a H Maternal)

REVISIÓN por su MAP/especialista correspondiente

Resto de pacientes, que **NO** precisan ingreso y **SIN** criterios de riesgo

TRATAMIENTO SINTOMÁTICO
Recuerde descartar otras causas del cuadro con tratamiento específico.

*Anexo 3. Página 9 del Protocolo de Vigilancia de Casos Graves de Gripe (intranet)

** iniciar TTO sin esperar confirmación