

DEFINICIONES DE LOS PROBLEMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, LOS GRUPOS DE PERSONAS CON RIESGO PARA COMPLICACIONES Y LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIVIRALES CONTRA INFLUENZA EPIDÉMICA A (H1N1) EN MÉXICO

Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología
Clínica, A.C. (AMIMC)

Antecedentes

La influenza epidémica 2009 que se identificó inicialmente en México y que se ha diseminado a todo el mundo, ha puesto a prueba los sistemas de salud. Aunque la mayoría de los casos son leves, los que se complican frecuentemente requieren de cuidados intensivos, esto ha saturado intermitentemente las unidades de terapia intensiva. Los pacientes que requieren intubación traqueal y apoyo ventilatorio con un ventilador mecánico tienen alto riesgo de muerte.

La mejor manera de limitar la proporción de pacientes en terapia intensiva y la mortalidad debe basarse en:

1. Atención temprana de los casos con sospecha de influenza
2. Lucha contra la automedicación
3. Identificación eficiente de los pacientes con alto riesgo de complicaciones
4. Prescripción adecuada de antivirales

Puesto que los estudios mexicanos han mostrado que la mayoría de los casos graves recibieron tratamiento antiviral tardíamente a consecuencia de la toma inicial inadecuada de antibióticos, la AMIMC apoya la propuesta del Secretario de Salud para hacer efectiva la requisición de receta para la venta de los antibióticos.

Definiciones de problemas respiratorios agudos

Para entender las estrategias y para fines epidemiológicos, las infecciones respiratorias agudas deben agruparse en tres apartados:

- a) Infección respiratoria aguda leve (IRA) definida como la presencia de síntomas leves de escurrimiento nasal, tos, ardor faríngeo o malestar general, asociados con temperatura que no excede 37.9 °C;
- b) Enfermedad tipo influenza (ETI) definida como la presencia de temperatura mayor de 37.9°C, acompañada de tos o de dolor faríngeo; en niños menores de 5 años la presencia de irritabilidad o rechazo al alimento sustituye al dolor de garganta;
- c) Infección respiratoria aguda grave (IRAG) definida como la presencia de síntomas respiratorios, asociados o no con fiebre pero que se acompañan de dificultad para respirar (disnea) o aumento de la frecuencia respiratoria, dolor u opresión torácica, mareo, confusión, vómito persistente o síntomas similares a influenza que hubieran mejorado pero que regresan o empeoran.

Grupos de riesgo para complicaciones de influenza A

Cualquier persona con influenza puede sufrir complicaciones potencialmente fatales que obliguen al uso de servicios de terapia intensiva. Sin embargo, se consideran los siguientes grupos por su mayor susceptibilidad:

1. Personas menores de 5 o mayores de 64 años
2. Mujeres embarazadas
3. Personas con obesidad mórbida
4. Personas con enfermedades metabólicas, renales, cardíacas o pulmonares crónicas

5. Personas con deficiencias de inmunidad, como las que viven con VIH o las que toman medicamentos inmunosupresores
6. Personas jóvenes menores de 19 años de edad que estén recibiendo aspirina por largo tiempo
7. Pacientes que acuden a segunda consulta por ETI por síntomas persistentes o en deterioro
8. Personas con alteraciones neuromusculares

Grupos de personas que, en caso de sufrir enfermedad tipo influenza, deben recibir manejo antiviral mientras persista la epidemia de influenza A:

- a) Personas con cuadros probables o confirmados de influenza que requieran hospitalización por su condición clínica
- b) Casos probables o confirmados en grupos de alto riesgo para complicaciones
- c) Pacientes que además de la enfermedad respiratoria aguda presenten datos de alarma como: dificultad para respirar, incremento de frecuencia respiratoria o baja saturación de oxígeno

El beneficio es mayor cuando el antiviral se inicia durante las primeras 48 horas. Debe subrayarse que el manejo no debe esperar la confirmación del diagnóstico por laboratorio y en casos de sospecha debe iniciarse incluso con pruebas negativas.

Prescripción de antivirales

Antiviral	grupo etario	Tratamiento (5 días)
Oseltamivir		
	Adultos	75-mg c 12 h
Niños ≥ 12 meses	15 kg o menos	30 mg c 12 h
	16-23 kg	45 mg c 12 h
	24-40 kg	60 mg c 12 h
	>40 kg	75 mg c 12 h
Zanamivir		
	Adultos	Dos inhalaciones (10 mg) dos veces al día
	Niños > de 7 años	Dos inhalaciones (10 mg) dos veces al día

Prescripción de antivirales como profilácticos

El uso de medicamentos antivirales para la prevención de influenza debe ser limitado pues sus indicaciones son escasas y están basadas en el grado de exposición y la inmunidad del receptor. En general, no se recomienda en personas sanas expuestas, pues la posibilidad de resistencia es latente cuando se utiliza en forma indiscriminada. Se debe hacer énfasis en el manejo temprano y en acudir al médico al presentarse los primeros síntomas de infección respiratoria.