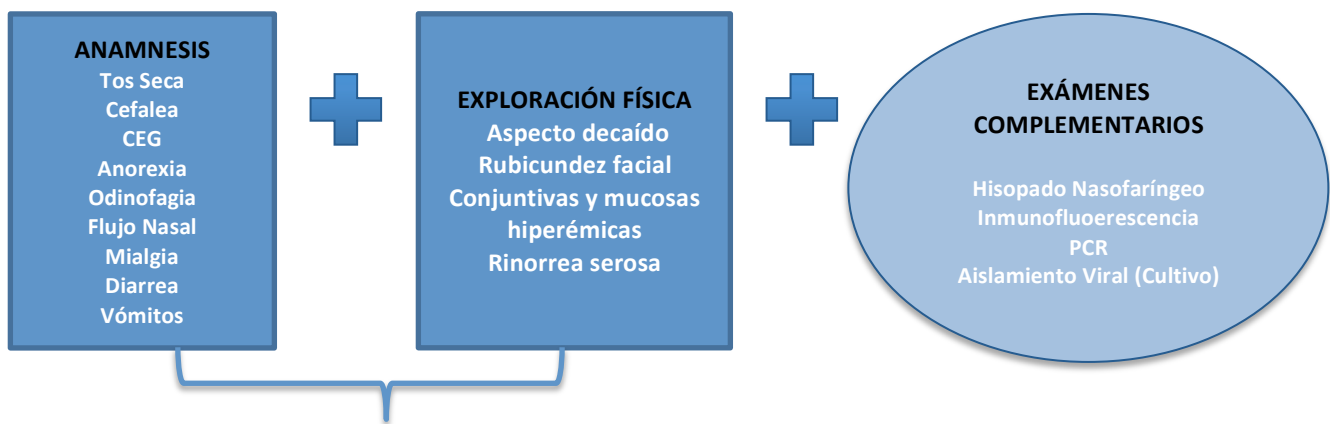


INFLUENZA

Definición

“La influenza es una enfermedad respiratoria contagiosa aguda causada por los virus Influenza A,B o C. Se presenta clínicamente con compromiso respiratorio de grado leve a severo. Ocurre en brotes epidémicos especialmente durante los meses de invierno y cada cierto tiempo, se manifiesta como una pandemia afectando mas ampliamente a la población mundial asociada a una mayor severidad.

Diagnóstico



Elementos principales para el diagnóstico

Etiología

Tabla1.- Agente etiológico de influenza	
Estructura taxonómica de la familia Orthomyxoviridae	
	Influenza virus A
	Influenza virus B
	Influenza virus C
	Thogotovirus
	Isavirus

Diferencia con el resfriado común

Tabla2.- Diferencia entre el resfrío común y la influenza		
Síntomas	Resfriado Común	Influenza
Fiebre	Poco frecuente en adolescentes y adultos; en niños puede llegar hasta 38-39°C	Generalmente llega a 39°C pero puede elevarse hasta 40°C con duración de 3 a 4 días.
Cefalea	Es raro que se presente	Brusca e intensa
Mialgias	Leve a moderados	Generalmente muy intensas
Fatiga	Leve a moderados	A menudo son intensos y pueden durar de 2 a 3 semanas.
Postración	Nunca	De inicio brusco y muy intensa
Congestión Nasal	Frecuente	Algunas veces aparece
Estornudos	Frecuente	Algunas veces aparece
Ardor y /o dolor de garganta	A menudo	Algunas veces
Tos	Leve a moderada	Casi siempre y puede ser muy intensa

Diferencia con NAC

Tabla3.- Diferencia entre NAC y la influenza		
Síntomas	NAC	Influenza
Fiebre	En la neumocócica es >37,8°C; generalmente la no neumocócica presenta sólo sensación febril.	Generalmente llega a 39°C pero puede elevarse hasta 40°C con duración de 3 a 4 días.
Cefalea	Es raro que se presente	Brusca e intensa
Mialgias	Leve a moderados	Generalmente muy intensas
Fatiga	Leve a moderados	A menudo son intensos y pueden durar de 2 a 3 semanas.
Postración	Depende de la gravedad (ATS III y IV la presenta)	De inicio brusco y muy intensa
Congestión Nasal	Infrecuente	Algunas veces aparece
Estornudos	Ausente	Algunas veces aparece
Ardor y /o dolor de garganta	Ausente	Algunas veces
Tos	Puede ser seca o con expectoración purulenta dependiendo de la etiología.	Casi siempre y puede ser muy intensa

Grupos de Alto Riesgo

Tabla4.- Características de los grupos de más alto riesgo	
FACTOR	GRUPO
Edad	Mayores de 60 años
Enfermedad crónica o debilitante	Cardiopatías Enfermedad respiratoria crónica Diabetes Mellitus
Otras condiciones	Gestación
Exposición Laboral	Personal de salud
Otras exposiciones	Personas que viajan a las áreas afectadas

Enfrentamiento de la influenza

Medidas Generales

Tabla5.- Medidas Generales para Adultos y Niños
Higiene de manos (lavado con agua y jabón o uso de soluciones antisépticas con alcohol) de paciente y cuidadores y medidas de higiene general.
Ambiente idealmente aislado, en lo posible pieza individual.
Evitar contaminantes ambientales (humo de cigarro, calefacción con carbón, leña o parafina) Para mantener una temperatura estable, y reducir las necesidades de calefacción, se aconseja evitar la pérdida de calor por ventanas o puertas.
Cubrir con pañuelos desechables boca y nariz al toser o estornudar, o como alternativa cubrir boca y nariz con antebrazo.
Hidratación adecuada.
Antipiréticos para el manejo de la fiebre.
El ácido acetilsalicílico está contraindicado en menores de 15 años.
Reposo domiciliario según criterio médico.
Educación para consultar precozmente ante agravamiento de síntomas.

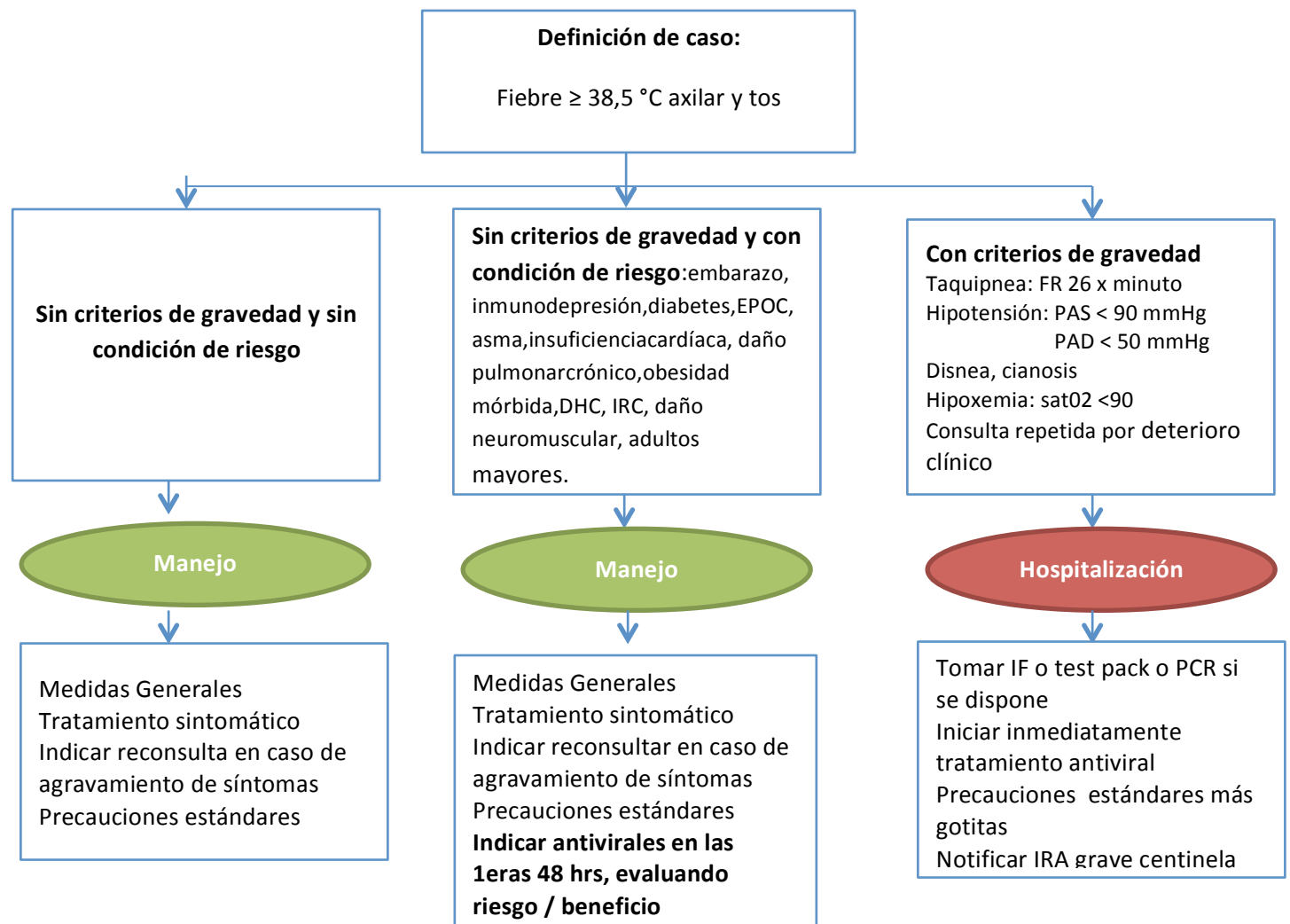
Recomendaciones al paciente sano

Tabla6.- Precaución paciente sano frente al enfermo por influenza
Mantenerse alejados de las personas que tengan infección respiratoria.
No saludar de beso ni de mano.
No compartir alimentos, vasos o cubiertos.
Ventilar y permitir la entrada del sol al hogar, oficinas y lugares cerrados.
Mantener limpias las cubiertas de cocina y baño así como juguetes, teléfonos u objetos de uso común.
En caso de presentar cuadro febril de manera repentina, tos, cefalea, mialgias, y artralgias, se deberá acudir de inmediato al médico.

Recomendaciones al paciente enfermo

Tabla7.- Precaución paciente enfermo por influenza
Recomendaciones al Paciente Enfermo
Permanecer en casa, evite acudir a centros de trabajo, escuelas o lugares donde exista concentración de personas (teatros, cines, bares, autobuses, metro, etc)
Cúbrase la boca y nariz con un pañuelo al hablar, toser o estornudar.
Evite tocarse ojos, boca y nariz, ya que el virus se disemina cuando una persona toca algún objeto contaminado y luego se toca los ojos, nariz o boca.
La influenza se puede prevenir mediante la aplicación de una vacuna que se prepara según el tipo de virus circulante. Es necesario vacunarse cada año.
Evite el polvo, humo de tabaco, y otras sustancias que pueden interferir con la respiración y que hace a los niños más propensos a enfermarse.
Utilizar mascarillas y estornudar sobre el ángulo interno del codo.
Una vez transcurridas 24 hrs sin ningún síntoma, se puede regresar a las labores habituales.

Manejo Clínico en Adultos (15 años o más)



Indicaciones de Vacuna Antigripal

Embarazadas a partir de la 13° semana de gestación.

Niños y niñas de edades comprendidas entre los 6 y los 23 meses.

Adultos mayores de 65 años y más.

Pacientes crónicos entre 2 y 64 años portadores de alguno de los siguientes factores de riesgo:

- Diabetes
- EPOC
- Asma bronquial
- Fibrosis quística
- Cardiopatías
- Enfermedades neuromusculares congénitas o adquiridas que determinan trastornos de la deglución o del manejo de secreciones respiratorias.
- Obesidad mórbida
- Insuficiencia renal en etapa 4 o mayor
- Insuficiencia renal en diálisis
- Insuficiencia hepática crónica
- Enfermedades autoinmunes (Lupus, esclerodermia, artritis reumatoides, enfermedad de Chron, etc)
- Cáncer en tratamiento con radioterapia, quimioterapia, terapias hormonales o medidas paliativas de cualquier tipo.
- Infección por VIH
- Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas.

Trabajadores de avícolas y de criaderos de cerdo. (El propósito de inmunizar a este grupo, es evitar un cambio genético de la cepa influenza humana al interactuar directamente con las cepas de influenza de ambas especies).

Referencias

1. Guía operativa para la vigilancia nacional intensificada de infección respiratoria aguda grave (IRAG) OPS, 2011. Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=3353&Itemid=2470&to=2256&lang=es .
2. National Institutes of Health. National Institutes of Allergy and Infectious Diseases. Timeline of human flu pandemics. Disponible en: <http://www.cdc.gov/h1n1flu/>.
3. Normativa de vigilancia y control MINSAL: Circular B 51/20 del 14 Mayo 2010.
4. Treanor J J. Influenza virus. En: Mandell G L, Bennett J E, Dolin R, editors. Principles and Practice of Infectious Diseases. Sixth edition, Elsevier, 2007, p. 2061-85.