

3. Abordaje Clínico

A. Sinopsis del Abordaje Clínico del Caso

Definición de caso	Destino			
	Manejo ambulatorio		Manejo intrahospitalario	
Probable	Paciente estable, sin complicaciones pulmonares ni enfermedad crónica agregada, no incluido en grupos de riesgo ¹ .	Recomendaciones generales, uso de mascarilla y aislamiento domiciliario, tratamiento sintomático. Seguimiento clínico por equipo profesional extramural. Reconsultar si presenta síntomas ² de alerta. Realizar pruebas para diagnóstico etiológico de acuerdo a fase pandémica y protocolo. Considerar inicio de tratamiento antiviral de acuerdo a protocolo.	Paciente con compromiso pulmonar y/o enfermedad crónica descompensada o perteneciente a grupo de riesgo. Sin posibilidad de seguimiento clínico por equipo extramural.	Medidas de aislamiento, compensar enfermedad crónica y tratamiento de complicación pulmonar. Considerar inicio de tratamiento antiviral de acuerdo a protocolo.
Confirmado	Paciente estable, sin compli-	Recomendacio-	Paciente con	Medidas de

1. Pacientes en grupos de riesgo que tienen alto riesgo de presentar influenza grave y complicada: inmunosuprimidos, fibrosis quística, displasia broncopulmonar, cardiopatía congénita compleja, neumopatía crónica, insuficiencia renal crónica.

2. Recurrir al médico si hay: deshidratación, aparece dificultad respiratoria, dolor torácico, esputo purulento, vómito persistente, deterioro neurológico, aparición de alguno de los criterios de hospitalización anotados.

Definición de caso	Destino	
	Manejo ambulatorio	Manejo intrahospitalario
	caciones pulmonares ni enfermedad crónica agregada, no incluido en grupos de riesgo.	uso de mascarilla y aislamiento domiciliario, tratamiento sintomático. Seguimiento clínico por equipo profesional extramural. Considerar tratamiento antiviral de acuerdo a protocolo.
		monar y/o enfermedad crónica descompensada o perteneciente a grupo de riesgo. Sin posibilidad de seguimiento clínico por equipo extramural.
		compensar enfermedad crónica y tratamiento de complicación pulmonar. Considerar tratamiento antiviral de acuerdo a protocolo.



B. Recomendaciones de Manejo

- Recomendaciones para el manejo **ambulatorio**:
 - Analgésicos/antipiréticos (evitar ácido acetilsalicílico, especialmente en niños)
 - Líquidos apropiados y abundantes: en niños se deben dar fraccionados.
 - Reposo y permanencia en casa.
 - Medidas de control de infecciones
 - Seguimiento de evolución clínica por equipo extramural o vía telefónica, chequeando síntomas de alerta.

- Recomendaciones para el manejo **hospitalario**:
 - Analgésicos/antipiréticos (evitar ácido acetilsalicílico)
 - Oxigenoterapia
 - Hidratación (vía oral o parenteral)
 - Monitoreo
 - Tratamiento farmacológico complementario según clínica de paciente
 - Medidas de control de infecciones
 - Seguimiento de evolución clínica por equipo extramural o vía telefónica, chequeando síntomas de alerta.
 - Egreso hospitalario con tolerancia de la vía oral, desaparición de la fiebre, ausencia de disnea y saturación de oxígeno mayor a 85% al aire ambiente.

- Recomendaciones durante el **traslado** de un caso confirmado o probable:
 - Colocar mascarilla quirúrgica rígida al enfermo.
 - El personal debe utilizar mascarilla quirúrgica rígida y guantes desechables (no estériles) durante el traslado del paciente.
 - El personal debe realizar lavado minucioso de manos con jabón y agua o desinfección con alcohol gel, antes de colocarse la mascarilla y los guantes y también cuando sean retirados.

- Recomendaciones especiales para el manejo **domiciliar**:
 - Asegurarse de que existen condiciones para aislamiento en domicilio y bioseguridad; además de verificar que se cumplan.
 - Disponer de equipos de atención extramural, debidamente capacitados y dotados.
 - Asegurar comunicación permanente y fluida entre equipo de salud y el caso (y su familia).
 - Aislar al enfermo en su domicilio durante 7 días, después de la aparición de los primeros síntomas o hasta 24 horas después de la remisión de los datos clínicos.
 - Separar al enfermo de las demás personas en una habitación individual, si la hay. Si la persona enferma necesita desplazarse a otra parte de la casa, debe usar una mascarilla de tipo quirúrgico.
 - Se le debe instar al enfermo a que se lave las manos con frecuencia y que siga las prácticas de higiene respiratoria.
 - Los vasos y otros utensilios para comer que utilice el paciente se deben lavar bien con agua y jabón antes de que los use alguien más. No compartir vasos, platos y cubiertos, así como alimentos y bebidas y utensilios de aseo personal Utilizar mascarilla quirúrgica rígida.
 - El paciente debe usar ende forma permanente mascarilla tipo quirúrgica en presencia de otras personas (que cohabiten) rígida hasta la resolución de la sintomatología del paciente con infección respiratoria aguda. Desechar el equipo de protección personal utilizado (mascarilla) ante el deterioro de la misma (humedad, rotura, suciedad) diariamente en una bolsa de plástico y mantenerla cerrada.
 - Realizar lavado minucioso de manos con jabón y agua o desinfección con alcohol-gel inmediatamente después de cada contacto.
- Recomendaciones para la **entrevista** de un caso confirmado o probable:
 - Mantener una distancia mayor de 1.80 metros de la persona enferma si no se cuenta con barreras de protección.

- Utilizar mascarilla tipo quirúrgica.
- Desechar el equipo de protección personal utilizado (mascarilla) en una bolsa de plástico para residuos peligrosos biológico-infecciosos.
- Realizar lavado minucioso de manos con jabón y agua o desinfección con alcohol gel.
- Recomendaciones al **familiar** o cuidador de un caso probable o confirmado (en el domicilio):
 - Utilizar mascarilla tipo quirúrgica.
 - No saludar invariablemente de mano, de beso o de abrazo.
 - No acudir a sitios concurridos y si es indispensable hacerlo, acudir portando en todo momento mascarilla tipo quirúrgica.
 - Toser o estornudar en un pañuelo desechable que deberá ser eliminado inmediatamente en una bolsa de plástico y mantenerla cerrada. En caso de carecer de pañuelo desechable debe toser o estornudar sobre la cara interna de su antebrazo.
 - Usar de forma permanente mascarilla hasta la resolución de la sintomatología del paciente con infección respiratoria aguda.
 - Desechar el equipo de protección personal utilizado (mascarilla) ante el deterioro de la misma (humedad, rotura, suciedad) diariamente en una bolsa de plástico y mantenerla cerrada.
 - Realizar lavado minucioso de manos con jabón y agua o desinfección con alcohol-gel inmediatamente después de cada contacto.
 - Lavar los platos, vasos y cubiertos del paciente con abundante agua y jabón cada vez que sean usados por él o por cualquier otra persona. No se requiere separar los utensilios del paciente si el lavado es adecuado.