



Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut
Direcció General de Salut Pública i Consum

Servei d'Epidemiologia

Documento de procedencia: "Procedimiento de actuación frente a casos humanos de infección por nuevo virus A(H7N9); CCAES. (Última actualización de documento: 19/02/2014)

TRATAMIENTO, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN EN LOS CENTROS SANITARIOS ANTE PACIENTES EN INVESTIGACIÓN POR SOSPECHA DE INFECCIÓN POR EL NUEVO VIRUS DE LA GRIPE A (H7N9)

Aunque las características de este nuevo virus de la gripe A(H7N9) pueden ser diferentes a los virus conocidos de la gripe humana, se asume que muchas características esenciales serían similares. Así, actualmente la OMS recomienda seguir los protocolos de control de la infección aplicables al control del virus de la gripe aviar A(H5N1)¹.

Los virus de la gripe se transmiten principalmente por gotas respiratorias de más de 5 micras originadas al hablar, toser o estornudar por la persona infectada alcanzando posteriormente las mucosas oral, nasal o conjuntival de un nuevo huésped. Estas gotitas no permanecen suspendidas en el aire, sino que se depositan rápidamente, permitiendo la transmisión a una distancia menor de 1 metro. También se produce por contacto directo de las mucosas con las secreciones respiratorias de una persona infectada o, de forma indirecta, a través de las manos u objetos recientemente contaminados.

Estos virus podrían transmitirse por aerosoles en procedimientos que los produzcan, aunque este mecanismo parece tener mucha menor implicación en la transmisión de la gripe, salvo en ciertas circunstancias como en ambientes con una inadecuada ventilación.

Ante un paciente "sospechoso en investigación" por infección de gripe aviar A(H7N9), y hasta que se disponga de mayor información sobre las características de la transmisión de este nuevo virus, se recomienda mantener las **medidas de precaución de contacto, de transmisión por gotas respiratorias (> 5 micras) y transmisión aérea** junto con las medidas de precaución estándar.

Recomendaciones mínimas a seguir, que se irán revisando según se disponga de más información sobre el virus y sus mecanismos de transmisión:

- Los pacientes "sospechosos en investigación" deben ser situados en habitaciones individuales adecuadamente ventiladas, si es posible con presión negativa.
- Los pacientes "sospechosos en investigación" que acudan a urgencias deben ser separados de otros pacientes en las áreas de espera.
- Todas las personas que entren en la habitación de aislamiento deberán mantener precauciones estándar, de contacto, de transmisión por gotas respiratorias (> 5 micras) y transmisión aérea. Antes de entrar, tanto el personal sanitario como las visitas deben cumplir las siguientes medidas:

¹ Aide-memoire: Infection control recommendations for avian influenza in health-care facilities. Geneva, World Health Organization, 2006.



Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut
Direcció General de Salut Pública i Consum

Higiene de manos que incluye el lavado correcto con agua y jabón, o la utilización de soluciones de base alcohólica.

Equipo de protección personal (EPP):

- Bata de manga larga limpia no estéril; si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre, fluidos corporales, excreciones o secreciones, añadir un delantal de plástico.
 - Guantes limpios no estériles
 - Protección facial: para los profesionales en contacto directo con estos pacientes se recomienda el uso de Protector respiratorio FFP2. Si no es posible, deben utilizarse mascarillas quirúrgicas.
 - Protector ocular/gafas o protector facial completo.
- Para la realización de procedimientos que puedan generar aerosoles (por ejemplo, aspiración de secreciones respiratorias, administración de tratamientos en aerosol o mediante nebulizador, maniobras de intubación, resucitación, broncoscopia, autopsia, etc.) el EPP debe incluir:
- Bata de manga larga no estéril; si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico.
 - Guantes (algunos de estos procedimientos requieren guantes estériles).
 - Protector ocular o protector facial completo.
 - Mascarilla de alta eficacia (FFP2 ó FFP3).
- Se deben mantener el resto de recomendaciones habituales para la prevención y control de la infección.

TRATAMIENTO

Puesto que la información disponible hasta el momento indica que el virus es sensible a los inhibidores de la neuraminidasa, se recomienda iniciar el tratamiento con estos antivirales lo antes posible ante un caso que cumpla los criterios de casos sospechoso en investigación sin esperar a la confirmación del caso.

(http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/13_January_2013_PEP_recs.pdf)