

MANAGEMENTUL CAZULUI COMPATIBIL CU GRIPA

Dacă sunt prezente următoarele:

- Debut brusc

ȘI

- Febră $\geq 38^{\circ}\text{C}$

ȘI

- Tuse

- Cel puțin una din următoarele: cefalee, astenie, mialgii, dureri în gât, alterarea stării generale

ȘI

- În absența altui diagnostic clinic și/sau radiologic

↓
Caz clinic compatibil cu gripa (forma usoara sau medie)

Fără factori de risc:

- Nu se recoltează exsudat
- izolare și supraveghere la domiciliu
- tratament simptomatic

Cu factori de risc:

↓
Se propune internarea

↓
acceptă

↓
nu acceptă

↓
semnează refuzul și se izolează la domiciliu

↓
- Se recoltează exsudat

↓
Negativ

↓
Se intrerupe tratamentul antiviral

- +
- tratament simptomatic
 - tratament **antiviral** pentru 48 ore
 - se așteaptă rezultatul RT-PCR

↓
Pozitiv

↓
- Se continuă tratamentul **pana la 5 zile**
(sau mai mult, în funcție de evoluția clinică), fără probă de control

MANAGEMENTUL CAZULUI DE INFECTIE RESPIRATORIE ACUTA SEVERA (SARI) / GRIPA SPITALIZATA SI AL CONTACTILOR DIN SPITAL

Afecțiuni respiratorii acută cu debut în perioada de **10 zile** anterioare care necesită spitalizare peste noapte și include:

istoric de febră sau febră măsurată de **minimum 38°C**

ȘI

tuse

ȘI

- scurtarea respirației sau dificultăți la respirație

Infecție Respiratorie Acută Severă (SARI)

Spitalul sentinela SARI completează fișa SARI, raportează conform metodologiei la DSP → **CRSP și CNSCBT**

Se recoltează exsudat nazal și faringian / aspirat traheo-bronșic, pentru confirmare, de la primele 3 cazuri internate/săptămână, se începe tratamentul **ANTIVIRAL** (Oseltamivir/Zanamivir/amebele)

Negativ pentru gripa

Se investighează pentru alte etiologii

- Se oprește tratamentul antiviral
- Se tratează în consecință

Pozitiv pentru gripa

- Continua tratamentul **ANTIVIRAL** (Oseltamivir/Zanamivir/amebele, după caz)

± Se tratează cu alte medicamente recomandate de clinician (ex. corticoterapie, AB în caz de suprainfecție, simptomatice)

In caz de agravare

SECȚIA/COMPARTIMENTUL DE TERAPIE INTENSIVĂ

- Continua tratamentul **ANTIVIRAL** ± alte medicamente recomandate de clinician

Tratamentul profilactic cu ANTIVIRALE la contactii apropiati ai cazurilor SPITALIZATE / INSTITUTIONALIZATE confirmate (=cu gripa)

Tratamentul profilactic cu inhibitori de neuraminidaza (ex.Oseltamivir) poate fi administrat **pre- sau post-expunere**.
Daca este administrat **post-expunere**, tratamentul trebuie initiat devreme = **ideal nu mai tarziu de 48 de ore**, data fiind perioada de incubatie scurta a gripei: **1-4 zile**, in medie 2 zile.

Profilaxia post-expunere este utilizata pe o perioada de **7-10 zile** dupa ultima expunere cunoscuta la un **contact apropiat** (sub 1 m) **confirmat cu gripa**.

Contactii apropiati pot fi initial pacientii din acelasi salon si personalul care ii ingrijeste. Tratamentul profilactic se administreaza **chiar daca au fost vaccinati anti-gripal (=cu minimum 2 saptamani inaintea expunerii)**.

Pentru **controlul izbucnirilor in spitale si centre de ingrijire pe termen lung**, se recomanda tratament profilactic pe o durata de minimum 2 saptamani si continuand pana la o saptamana dupa ce ultimul caz cunoscut a fost identificat.

Tratamentul profilactic antiviral este recomandat pentru toti rezidentii, **inclusiv pentru cei vaccinati**.

Referinte:

- European Centre for Disease Prevention and Control. Expert opinion on neuraminidase inhibitors for the prevention and treatment of influenza – review of recent systematic reviews and meta-analyses. Stockholm: ECDC; 2017;
- CDC - Influenza Antiviral Medications. Duration of Treatment or Chemoprophylaxis
<https://www.cdc.gov/flu/professionals/antivirals/summary-clinicians.htm>