

Bicentenario de la Independencia Nacional 1811 – 2011  
INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL

---

**GUÍA PARA MANEJO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA E INFLUENZA H1N1**

*Prof. Dr. Antonio Arbo Sosa - Dra. Soraya Araya*

---

Los pacientes con infección por VIH, en especial aquellos con niveles bajos de CD4, constituyen un grupo de alto riesgo para infecciones virales y bacterianas del tracto respiratorio inferior. La evidencia de que la infección por el virus de la Influenza H1N1 podría ser más severa en esta población proviene de trabajos de investigación relacionados a pacientes con VIH e Influenza estacional

Se anticipa que en los pacientes con VIH con recuentos bajos de CD4 la influenza podría progresar rápidamente presentando precozmente complicaciones infecciosas bacterianas como neumonía; es por ello que en todo paciente con VIH y signos clínicos y síntomas de Influenza como así también de Neumonía que reúna los criterios para caso sospechoso de Influenza A H1N1 deberá tomarse la muestra de hisopado nasofaríngeo para su confirmación.

#### TRATAMIENTO Y QUIMIOPROFILAXIS

El virus de influenza A H1N1 es sensible a los inhibidores de la neuraminidasa: Zanamivir, Oseltamivir, pero es resistente a la amantadina y rimantadina. Los pacientes con VIH con criterios de caso definido como confirmados, probables o sospechoso de infección por influenza H1N1 (ver anexo anterior caso definido) deberán recibir tratamiento empírico antiviral. Pacientes con HIV con contacto cercano con personas infectadas con el virus de influenza H1N1 probable o confirmado deberán recibir quimioprofilaxis antiviral.

Estas recomendaciones de quimioprofilaxis son las mismas que las recomendadas a aquellos pacientes de alto riesgo de complicación por influenza.

Zanamivir u Oseltamivir deberán ser iniciados tan pronto fuera posible obteniendo mayores beneficios si se inician en las primeras 48hs de aparición de sintomatología.

La Recomendación de duración de tratamiento es 5 días. Recomendación de duración de profilaxis es 10 días. Las recomendaciones para uso de antivirales a pacientes infectados con VIH podrían cambiar con forme a los riesgos y beneficios observados en la epidemia actual. No se conoce contraindicación absoluta para la coadministración de Oseltamivir o Zanamivir con la medicación antirretroviral.

#### OTRAS MEDIDAS PARA REDUCIR RIESGOS:

Podría reducirse el riesgo limitando la exposición a personas con infecciones respiratorias. Otras acciones incluyen lavado frecuente de manos, cubrir los labios al toser, mantener a las personas enfermas en casa (cuarentena voluntaria domiciliaria), reducción de contacto social innecesario, uso correcto de mascararas y respirador, higiene adecuada.

---