



Info semFYC

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria



INTRODUCCION

Ante la situación de La nueva situación de alerta sanitaria generada en los últimos meses por la aparición de la infección por el virus A (H1N1) en México en Abril de 2009, la posterior declaración de la fase 6 de la pandemia por este virus por la OMS (11 de Junio de 2009) y con la certeza de que esta pandemia afectará intensamente a la población española y mundial, durante el próximo otoño-invierno, las diferentes autoridades sanitarias e han visto obligadas a actualizar sus estrategias de preparación frente esta pandemia, elaborando planes para hacer frente en el ámbito de la salud, a esta emergencia de salud pública. Estos planes, guías, recomendaciones o protocolos de actuación se han elaborado teniendo en cuenta las recomendaciones de la OMS, así como con las distintas directrices de la Comisión Europea y del Ministerio de Sanidad y Política Social. Muchas de las medidas incluidas en los mismos suponen cambios organizativos y funcionales de los centros de salud y la toma de decisiones clínicas.

Por otro lado, aunque cada vez se van conociendo más datos sobre esta enfermedad, la información sigue insuficiente para establecer recomendaciones con una sólida evidencia. Aunque la incertidumbre científica es considerable determinadas Instituciones Sanitarias Nacionales e Internacionales y asociaciones científicas, se han visto obligadas a realizar recomendaciones dirigidas a los profesionales sobre aspectos relacionados con el manejo clínico de los pacientes infectados por el virus AH1N1. Estas recomendaciones condicionan de forma importante las decisiones clínicas de los profesionales. El insuficiente conocimiento científico de la enfermedad supone que muchas de estas recomendaciones deban de someterse a una revisión periódica que conllevará en algunas ocasiones su modificación.

El virus A/H1N1 ha producido, hasta ahora, un cuadro clínico de menor gravedad y letalidad que el de la gripe estacional afectando sobre todo a la población infantil y a los adultos menores de 55 años. Aunque la presencia del virus circulante está siendo similar a la de otros años, las previsiones iniciales sobreestimaron tanto la incidencia como la severidad de la pandemia. Estas previsiones han generado una alarma social que previsiblemente aumentará la demanda asistencial. Por otro lado se ha producido en parte del colectivo profesional una reacción de desconfianza ante efectividad de las medidas terapéuticas y preventivas disponibles contra la infección y la necesidad de alterar el funcionamiento de los centros sanitarios para atender una epidémica similar a la de años previos. Las recomendaciones que se realizarán en el documento pretenden parte dar una respuesta social y sanitaria razonable frente a la pandemia, fruto de una valoración serena de la información científica disponible y teniendo en cuenta los efectos nocivos que tendría sobre la sociedad propuestas intervencionistas poco meditadas. La respuesta a la pandemia debe ser proporcionada a la situación y disminuir las intervenciones innecesarias y peligrosas para la salud de los ciudadanos y los pacientes.



Info semFYC

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria



En Agosto del 2009 La Junta Directiva de la semFYC encargó al grupo de Enfermedades Infecciosas de semFYC la elaboración de un documento de información sobre el manejo clínico y las necesidades organizativas relacionadas con la infección por el virus de la gripe A H1N1. Los objetivos planteados por el grupo a la hora de elaborar el presente documento han sido:

1. **Ofrecer a los médicos de familia una guía de actuación clínica sobre el manejo de la infección por el virus de la gripe A H1N1** en función del conocimiento científico disponible en momento de la publicación del documento.
2. Ofrecer a los **profesionales y a la Junta directiva de semFYC y de las Sociedades Federadas un documento de contenido sobre las medidas organizativas a adoptar en los centros**, de acuerdo con el conocimiento científico disponible, necesarias para hacer frente a impacto sociosanitario que supondrá la pandemia.
3. Elaborar un **documento abierto a otros profesionales de la semFYC y sometido a una necesidad permanente de actualización**. Las recomendaciones incluidas se realizarán en función del conocimiento científico y de la situación epidemiológica de la gripe A (H1N1) en cada momento. El grupo se compromete a la actualización con una periodicidad al menos trimestral del contenido del documento o antes si existe información científica clínicamente relevante sobre algunos de los aspectos contenidos en el documento. También se compromete a valorar para su inclusión las aportaciones de socios y de miembros de otros grupos de de la semFYC y Sociedades Federadas o de otras personas expertas en el tema.

GRUPO REDACTOR

Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la semFYC

Han elaborado este documento:

Juan de Dios Alcántara (Sevilla). Integrante Junta Directiva semFYC
Josep M^a Cots Yago (Barcelona) **Coordinador del GdT**
José M^a Molero García (Madrid). **Coordinador del Documento**
M^a Lluïsa Morató Agustí (Barcelona)
Joan Puig Barberà (Castellón). Integrante Junta Directiva semFYC.
Jesús Redondo Sánchez (GdT de infecciosas de SoMaMFyC)
Coro Sánchez Hernández (Pontevedra)

Con la colaboración de:



Info semFYC

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria



Javier Arranz Izquierdo (Palma de Mallorca)
M^a Luisa Cigüenza Fuster (Palma de Mallorca)
Marina Cid Sueiro (Vigo)
Guillermo García Velasco (Asturias)
Manuel Gómez García (Madrid)
M^a Isabel Gutiérrez
Maria Eulalia Lucio-Villegas Menéndez (Sevilla)
M^a José Monedero Mira (Castellón) **Secretaria del GdT**
Jesús Ortega Martínez (La Rioja)

y...

Marisa Valiente (Vicesecretaria de la Junta Permanente semFYC)
Grupo de Medicina Basada en la Evidencia de semFYC

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉSES

Los autores y colaboradores firmantes, declaran que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el contenido del documento.

METODOLOGÍA

El documento se ha desarrollado a partir de la búsqueda y evaluación de la evidencia , de acuerdo a su validez y aplicabilidad a nuestro contexto sanitario acerca de la infección por el virus AH1N.

1. Para elaborar el documento se constituyó un **grupo de autores, todos pertenecientes al grupo de enfermedades infecciosas de semFYC**. Cada autor se responsabilizó de la coordinación de un capítulo. Además se constituyó otro **grupo de colaboradores constituido por el resto de miembros del grupo de trabajo** que han participado en la lectura crítica de los diferentes artículos utilizados en la elaboración del documento, en la propuesta de modificaciones y en la toma de decisiones por consenso de las recomendaciones.
2. El documento se estructura en **6 capítulos** donde se abordan los aspectos más importantes de la enfermedad. **La selección del contenido fue adoptada por consenso** por los miembros del grupo responsable de la elaboración del documento.
3. Para cada uno de los capítulos se han realizado una serie de **preguntas seleccionadas por los miembros del grupo de trabajo, en función de las necesidades de información previsibles por los médicos de familia** que trabajan en el ámbito de la Atención Primaria española.
4. **La respuesta** a estas preguntas figura la final de cada capítulo **en forma de recomendación**. Para la formulación de recomendaciones se ha considerado tanto los



beneficios como los riesgos e inconvenientes de cada propuesta. Las diferentes recomendaciones se ha realizado por acuerdo entre los todos autores y colaboradores.

5. Para realizar la recomendación se ha realizado una **lectura crítica de los diferentes documentos y artículos disponibles sobre la infección**, recurriendo a diferentes fuentes de información:

- a. **Instituciones y organismos:** CDC H1N1 Flu website (www.cdc.gov/flu/basics.htm), Organización Panamericana de la Salud (http://www.paho.org/home_spa.htm), Organización Mundial de la Salud (<http://www.who.int/csr/disease/swineflu/es/index.html>), European Centre for Disease Prevention and Control (<http://www.ecdc.europa.eu/en/Pages/home.asp>), European Medicines Agency (<http://www.emea.europa.eu/influenza/home.htm>), U S Food and Drug Administration (<http://www.fda.gov/NewsEvents/PublicHealthFocus/ucm150305.htm>), Ministerio de Sanidad y Política Social y Consejerías de salud del las Comunidades Autónomas (<http://www.msps.es/servCiudadanos/alertas/gripeAH1N1.htm>), Red Nacional de Vigilancia epidemiológica (<http://vgripe.isciii.es/gripe/inicio.do>)
- b. **Base de datos:** búsqueda de revisiones sistemáticas y de estudios individuales en las bases de datos: Biblioteca Cochrane Plus (<http://www.cochrane.es/>) , Medline PubMed de la National Library of Medicine (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>), The Database of Abstracts of Reviews of Effects-DARE (<http://www.crd.york.ac.uk/crdweb/>), Evidence Based Reviews (<http://www.library.nhs.uk/Evidence/>). Se ha completado esta revisión con una búsqueda más exhaustiva en revistas que se han distinguido especialmente por publicar artículos sobre la gripe pandémica: British Medical Journal (<http://www.bmj.com/>), New England Journal of Medicine (<http://h1n1.nejm.org/>), Morbidity and Mortality Weekly Report (www.cdc.gov/mmwr/), Eurosurveillance (<http://www.eurosurveillance.org/>), Journal Of the American Medical Association (<http://jama.ama-assn.org/>)

6. En cada capítulo se realiza una exposición de los datos de los principales estudios o documentos o estudios revisados que apoyen la recomendación realizada.

Una de las limitaciones que hemos encontrado en la revisión de la literatura científica, por tratarse de una infección no conocida previamente, ha sido la ausencia de estudios experimentales acerca de la eficacia de intervenciones acerca de la prevención y tratamiento de la infección. Tampoco tenemos datos de estudios de cohortes o casos control sobre grupos de riesgo o factores pronósticos de la enfermedad. **La mayoría de la información disponible procede de estudios observacionales transversales con un reducido número de pacientes** o de las fuentes de vigilancia epidemiológica. Teniendo en cuenta estas dificultades,



Info semFYC

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria



algunas de las recomendaciones se han basado en la evidencia disponible de la infección por otras cepas del virus influenza.