

O tratamento dos casos suspeitos de influenza é baseado no protocolo do Ministério da Saúde. A droga utilizada é o fosfato de oseltamivir, que deve ser introduzido precocemente (até 48 horas). O tratamento está indicado para:

- Pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), ainda que não haja confirmação laboratorial ou que o teste rápido resulte negativo.
- Pacientes com Síndrome Gripal (SG) com fatores de risco, independente da situação vacinal.

São considerados **condições e fatores de risco para complicações:**

- Grávidas em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto (incluindo as que tiveram aborto ou perda fetal).
- Adultos ≥ 60 anos.
- Crianças < 5 anos (sendo que o maior risco de hospitalização é em menores de 2 anos, especialmente as menores de 6 meses com maior taxa de mortalidade).
- População indígena aldeada.
- Indivíduos menores de 19 anos de idade em uso prolongado de ácido acetilsalicílico (risco de síndrome de Reye).
- Indivíduos que apresentem:
 - › Pneumopatias (incluindo asma).
 - › Pacientes com tuberculose de todas as formas (há evidências de maior complicação e possibilidade de reativação).
 - › Cardiovasculopatias (excluindo hipertensão arterial sistêmica).
 - › Nefropatias.
 - › Hepatopatias.
 - › Doenças hematológicas (incluindo anemia falciforme).
 - › Distúrbios metabólicos (incluindo diabetes mellitus).
 - › Transtornos neurológicos e do desenvolvimento que podem comprometer a função respiratória ou aumentar o risco de aspiração (disfunção cognitiva, lesão medular, epilepsia, paralisia cerebral, síndrome de Down, acidente vascular encefálico - AVE ou doenças neuromusculares).
 - › Imunossupressão associada a medicamentos, neoplasias, HIV/aids ou outros.
 - › Obesidade (especialmente aqueles com índice de massa corporal -IMC ≥ 40 em adultos).

OBSERVAÇÕES

- Para os pacientes com SG sem fatores de risco a indicação do antiviral fica a critério médico.
- O antiviral ainda apresenta benefícios, mesmo se iniciado após 48h do início dos sintomas.

Tabela 1: Tratamento de Influenza, dose do medicamento segundo faixa etária e posologia

Droga	Faixa Etária	Posologia	
Fosfato de oseltamivir (Tamiflu®)	Adulto	75 mg, 12/12h, 5 dias	
	Criança maior de 1 ano de idade	≤ 15 kg	30 mg, 12/12h, 5 dias
		> 15 kg a 23 kg	45 mg, 12/12h, 5 dias
		> 23 a 40 kg	60 mg, 12/12h, 5 dias
		> 40 kg	75 mg, 12/12h, 5 dias
	Criança menor de 1 ano de idade	0 a 8 meses	3 mg/kg, 12/12h, 5 dias
9 a 11 meses		3,5 mg/kg, 12/12h, 5 dias	

Dose para tratamento no período Neonatal

- Idade Gestacional (IG) < 38 semanas: 1 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias;
- IG 38 a 40 semanas: 1,5 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias e
- IG > 40 semanas: 3 mg/kg/dose de 12/12 horas, 5 dias.

Observação: Pacientes com insuficiência renal, em hemodiálise ou diálise peritoneal, imunossuprimidos, consultar o protocolo do Ministério da Saúde

<http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015-16dez15-isbn.pdf>

■ **Quimioprofilaxia** com fosfato de oseltamivir está indicada **para pessoas com fatores de risco, não vacinadas ou vacinadas há menos de quinze dias**, após exposição a caso suspeito ou confirmado de Influenza. Entretanto, a **quimioprofilaxia não é recomendada se o período após a última exposição à pessoa com influenza for maior que 48 horas**. (Considera-se exposição a pessoa que teve contato com caso suspeito ou confirmado para influenza). Para outras indicações de quimioprofilaxia, consultar o Protocolo do Ministério da Saúde.

<http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015-16dez15-isbn.pdf>

Tabela 2: Quimioprofilaxia de Influenza, dose do medicamento segundo faixa etária e posologia

Droga	Faixa Etária	Quimioprofilaxia	
Fosfato de oseltamivir (Tamiflu®)	Adulto	75 mg/dia, VO / 10 dias	
	Criança maior de 1 ano de idade	≤ 15 kg	30 mg/dia, VO / 10 dias
		> 15 kg a 23 kg	45 mg/dia, VO / 10 dias
		> 23 a 40 kg	60 mg/dia, VO / 10 dias
		> 40 kg	75 mg/dia, VO / 10 dias
	Criança menor de 1 ano de idade*	0 a 8 meses*	3 mg/kg ao dia, 10 dias
9 a 11 meses		3,5 mg/kg ao dia, 10 dias	

*Quimioprofilaxia para crianças menores de 3 meses não está recomendada, a menos que a situação seja julgada crítica.

- **Notificação:** deve ser feita de todo caso de paciente internado ou óbito com SRAG
- **Material para diagnóstico:** secreção respiratória para Reação em Cadeia de Polimerase em Tempo Real (PCR-RT) deve ser coletada em todos os casos de SRAG internados e enviadas ao Instituto Adolfo Lutz.

Para mais informações, consulte:

<http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015-16dez15-isbn.pdf>

Referências

1. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. **Protocolo de Tratamento de Influenza 2015.** Disponível em: <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/dezembro/17/protocolo-influenza2015-16dez15-isbn.pdf>