

Criteria di ospedalizzazione /indicazioni al ricovero per le persone adulte, anziani, e donna in gravidanza con sindrome influenzale .

FONTE: Linea Guida del SNLG 2008: “La gestione della Sindrome Influenzale”, come indicato nella Circolare Ministeriale del 27 Luglio 2009

Raccomandazioni

B/V

Quando il decorso clinico dell'influenza è complicato si raccomanda di considerare i seguenti fattori di rischio per un eventuale ricovero ospedaliero. Tali fattori, se multipli e correlati allo stato clinico o socioeconomico del paziente, aumentano il rischio di complicanze e mortalità; in ogni caso, non si può prescindere dal giudizio clinico globale del medico.

- Donna gravida
- Soggetti di età maggiore o uguale a 65 anni

Criteri clinici

- presenza di malattie concomitanti: malattie croniche respiratorie, cardiache, renali, epatiche, tumori, diabete mellito, abuso cronico di alcool, malnutrizione, malattie cerebrovascolari, postsplenectomia, ospedalizzazione nell'ultimo anno;
- frequenza respiratoria • 30 atti/minuto, pressione diastolica • 60mmHg o pressione sistolica < 90mmHg, polso • 125/min, temperatura corporea < 35 o • 40 °C, variazioni dello stato mentale (disorientamento, stupore), evidenza di siti extrapolmonari di infezione.

Dati di laboratorio

- globuli bianchi < 4.000/ml o > 30.000/ml o numero assoluto di neutrofilii < 1.000/ml;
- PaO₂ < 60mmHg o PaCO₂ > 50mmHg;
- evidenza di alterata funzionalità renale: creatinina > 1,2mg/dl;
- evoluzione radiografica sfavorevole e/o polmonite con focolai multipli, presenza di cavitazione o versamento pleurico;
- ematocrito < 30% o emoglobina < 9g/dl;
- evidenza di sepsi o di segni di danno d'organo come l'acidosi metabolica o alterazioni della coagulazione;
- pH arterioso < 7,35.

BPC /Buona Pratica Clinica

Il ricovero è raccomandato nel caso di pazienti che pur con un quadro clinico meno compromesso di quello indicato nella raccomandazione precedente, presentino condizioni economiche e sociali disagiate non supportate da una rete di assistenza socio-sanitaria adeguata alternativa al ricovero.

Criteri di ospedalizzazione /indicazioni al ricovero per i bambini con sindrome influenzale .

FONTE: Linea Guida del SNLG 2008: “La gestione della Sindrome Influenzale”, come indicato nella Circolare Ministeriale del 27 Luglio 2009

Raccomandazioni

D/IV

Non ci sono indicazioni assolute al ricovero solo in base all'età.

D/V

Non si richiede necessariamente il ricovero, ma la gestione a livello domiciliare o ambulatoriale da parte del pediatra, quando si è in presenza dei segni o sintomi indicati nell'elenco che segue:

- disidratazione correggibile per via orale;
- basso peso neonatale o prematurità in soggetto di età > 3 mesi;
- lieve distress respiratorio.

C/V

Il ricovero ospedaliero del bambino affetto da sindrome influenzale va considerato ma non necessariamente effettuato nei seguenti casi:

- incapacità della famiglia di gestire il problema
- assenza di condizioni economiche o sociali che garantiscano l'assistenza a domicilio
- episodi di convulsioni febbrili successivi al primo e non complicate (cessate all'arrivo in ospedale)
- frequenza respiratoria > 60/min o saturazione O₂ < 92% (NB: la frequenza respiratoria varia con l'età)

o se è affetto da una delle seguenti patologie croniche, in base alle condizioni cliniche del singolo paziente (particolarmente in bambini con età < 3 mesi):

- Asma (pz che necessitano di terapia giornaliera con corticosteroidi o broncodilatatori o cromoni o antileucotrieni)
- Malattie polmonari croniche (es. fibrosi cistica)
- Cardiopatie
- Immunosoppressione (pz con storia di patologie neoplastiche, vasculiti e collagenopatie, immunodeficienze congenite o acquisite o terapia immunosoppressiva > 2 settimane)
- Emoglobinopatie
- Disfunzioni renali croniche
- Diabete mellito
- Difetti congeniti del metabolismo
- Terapia di lunga durata con salicilati (es. ARI, S. Kawasaki)
- Patologie neurologiche e neuro-muscolari che ostacolano le funzione respiratoria

Criteri di ospedalizzazione /indicazioni al ricovero per i bambini con sindrome influenzale .

FONTE: Linea Guida del SNLG 2008: “La gestione della Sindrome Influenzale”, come indicato nella Circolare Ministeriale del 27 Luglio 2009

A/III

Il ricovero ospedaliero del bambino affetto da sindrome influenzale è fortemente raccomandato soprattutto se il bambino presenta sintomi quali:

- **Insufficienza respiratoria e segni di distress respiratorio**
- **Presenza di cianosi (di origine respiratoria o cardiaca)**
- **Riscontro di FR > 70/min o Saturazione di O₂ < 90%**
- **Disidratazione grave**
- **Convulsioni (primo episodio) o sintomi neurologici**
- **Bronchiolite < 3mesi**
- **Alterazioni dello stato di coscienza***
- **Segni di setticemia (almeno due tra pallore, ipotonia, ipotensione)***
- **Cardiopatie cianogene [incluse nella versione PNLG 2001]**

* queste raccomandazioni sono basate su evidenze di grado V.