

## Definizione di CASO SOSPETTO di INFEZIONE da Virus A/H1N1

Tutti gli Operatori Sanitari ( M.M.G., P.L.S., Medici Ospedalieri e Operatori addetti al triage) devono valutare tempestivamente tutte le persone che si presentano alla loro osservazione con i sintomi da sindrome influenzale o simil influenzale o da infezione respiratoria acuta.

Si rammenta che essendo in fase pandemica, il sospetto di infezione non deve essere limitato solo a persone che hanno effettuato recentemente viaggi all'estero (criterio epidemiologico).

La diagnosi di sospetta influenza da virus A/H1N1 è basata sul solo criterio clinico come da Circolare Ministeriale del 27 luglio 2009 DGPREV 34102.

### CRITERIO CLINICO ADULTI:

qualsiasi persona che presenti un'affezione respiratoria acuta ad esordio brusco ed improvviso con:

febbre  $> 38^{\circ}\text{C}$  accompagnata da almeno un sintomo tra i seguenti:

- *cefalea;*
- *malessere generalizzato*
- *sensazione di febbre (sudorazione e brividi)*
- *astenia*

e da almeno un segno respiratorio tra i seguenti:

- tosse
- faringodinia
- congestione nasale

## CRITERIO CLINICO BAMBINI

IN AGGIUNTA AI SEGNI E SINTOMI INDICATI PER GLI ADULTI considerare quanto segue:

1. LATTANTI (più raramente possono presentare febbre elevata):
  - vomito
  - diarrea
2. BAMBINI da 6 mesi a 1 anno:
  - insorgenza di irritabilità
  - pianto
  - insorgenza di inappetenza
3. BAMBINI DA 1 a 5 anni :
  - laringotracheite
  - Bronchite
4. BAMBINI in ETÀ PRESCOLARE :
  - occhi arrossati
  - Congiuntivite

I sintomi devono essere palesi e non sfumati, suggestivi di una sindrome influenzale e pertanto vanno esclusi i quadri sintomatici simili dovuti ad altri agenti infettivi quali adenovirus, virus parainfluenzali, infezioni batteriche etc.