



Recordando uso de Osetamivir

Dra. Sofía Dossow Zúñiga
Urgencióloga HCHM – Médica Asesora SSÑuble

Antecedentes

Influenza aviar → familia Orthomyxoviridae

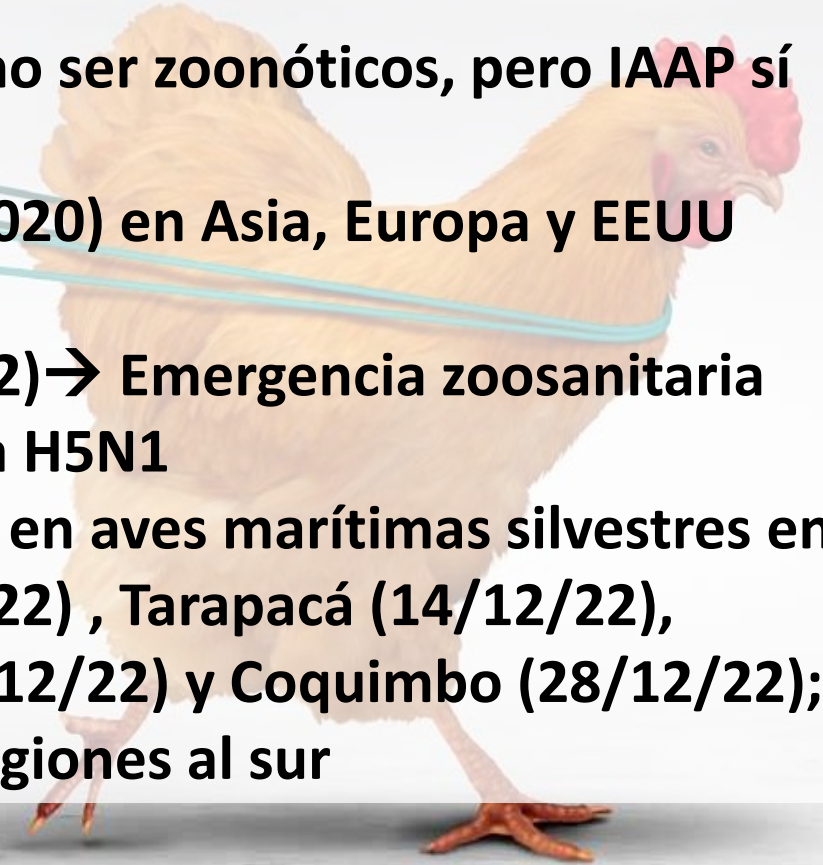
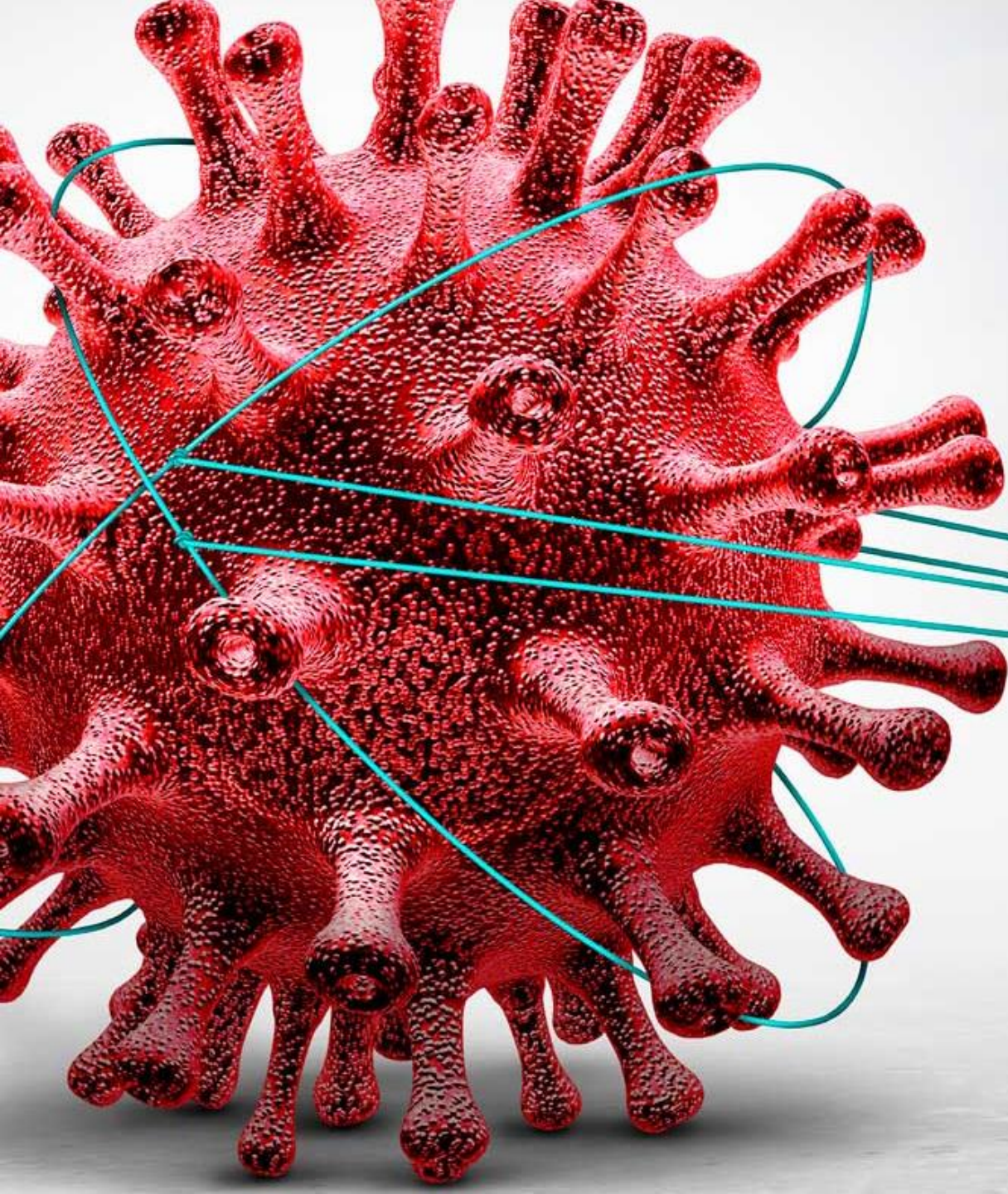
Patogenicidad: Alta (subtipo H5 y H7) o baja

Virus suelen no ser zoonóticos, pero IAAP sí

Brotes (año 2020) en Asia, Europa y EEUU

Chile (dic 2022) → Emergencia zoonitaria por IAAP cepa H5N1

--1er hallazgo en aves marítimas silvestres en Arica (07/12/22) , Tarapacá (14/12/22), Atacama (18/12/22) y Coquimbo (28/12/22); luego otras regiones al sur





En Chile 1er caso con IA 29/03/2023, evolucionando con influenza grave

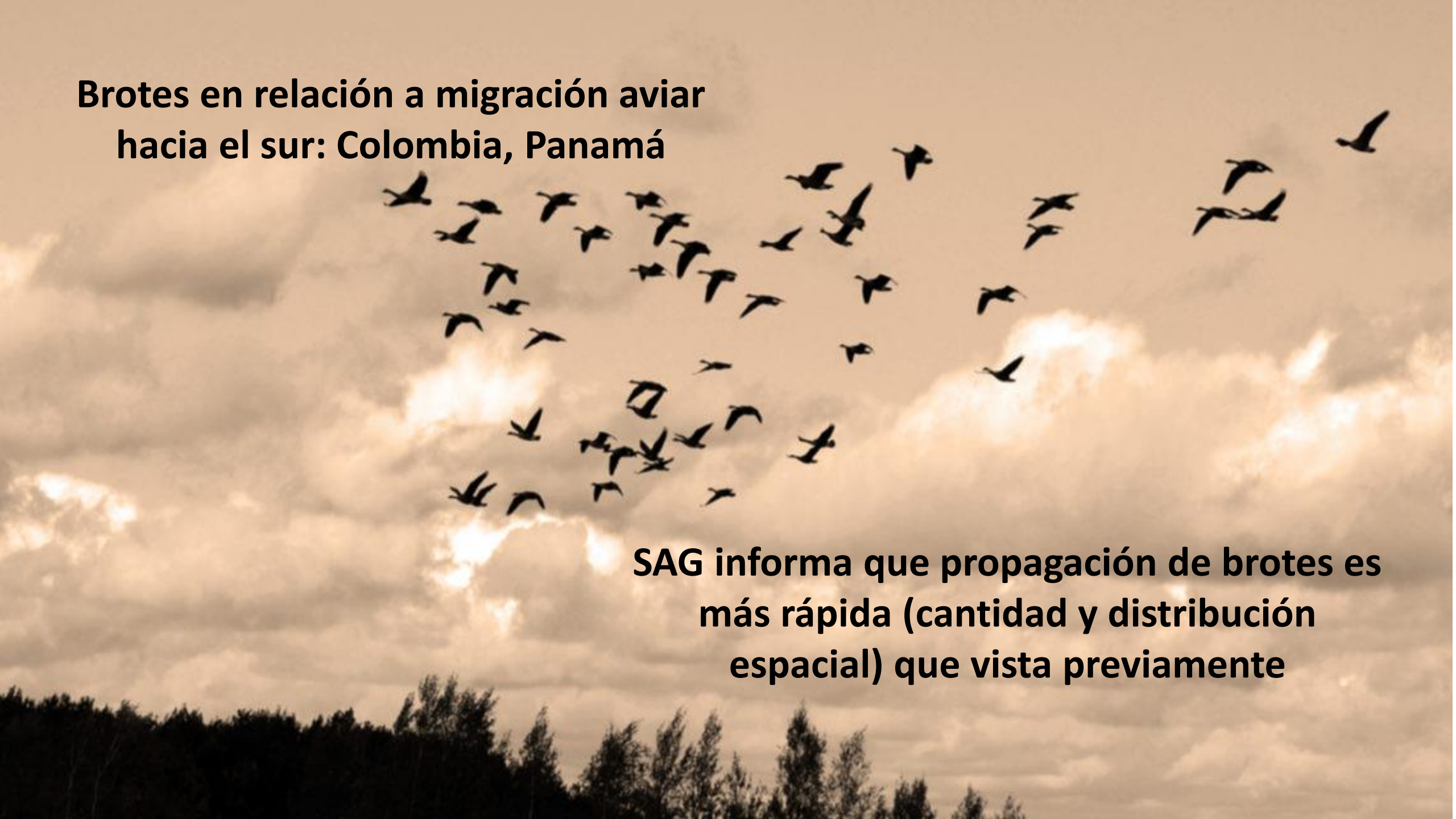
Fines de marzo 2024 (EEUU): se detecta IA en ganado vacuno lechero

Abril 2024 (EEUU): 1er caso influenza A(H5N1) de probable transmisión de mamíferos a humanos, en un trabajador de granja (vinculado a evento en ganado vacuno lechero)

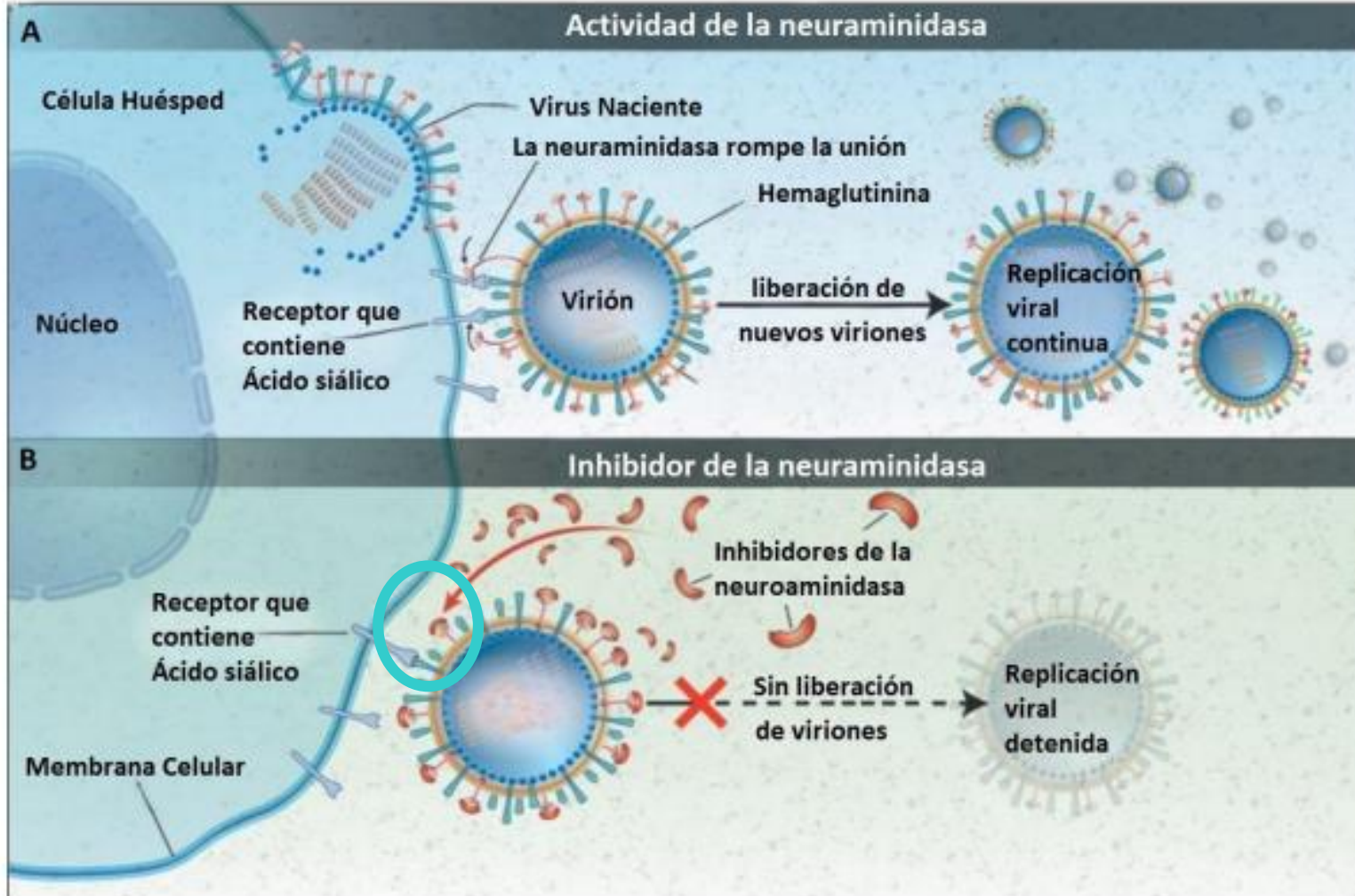
A nivel mundial Influenza A (H5N1) hasta 27 Noviembre 2024:
32 casos relacionados con ganado vacuno
21 casos asociados con aves de corral
2 con exposición desconocida

**Brotes en relación a migración aviar
hacia el sur: Colombia, Panamá**

**SAG informa que propagación de brotes es
más rápida (cantidad y distribución
espacial) que vista previamente**



Oseltamivir



**Inhibidor de
neuroaminidasas
(entrada virus y
liberación nuevas
partículas virales)**

**Reduce la replicación
viral**

SERVICIO DE SALUD NUBLE

RECIBIDO OFICINA DE PARTES

Correlativo: 2053 27.12.2023

Destinatarios:

Copia Inform.:



Gobierno de Chile

- ☐ Conocimiento
- ☐ Cumplimiento
- ☐ Finas
- ☐ Plazo

APRUEBA "ORIENTACIÓN TÉCNICA DE USO DE OSELTAMIVIR EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO Y CONTACTO DE INFLUENZA AVIAR".



EXENTA N°

4841

SANTIAGO,

21 DIC 2023

VISTOS: estos antecedentes; lo dispuesto en el D.F.L. N°1 de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N°2763, de 1979, y de las leyes N°18.933 y N°18.469; en el D.F.L. N°725, de 1967, del Código Sanitario; en el decreto supremo N°136, de 2004, del Ministerio de Salud; en el Reglamento Orgánico de dicha Secretaría de Estado; lo solicitado en memorándum B21 N°411, de 2023, del Jefe de la División de Prevención y Control de Enfermedades; en la resolución N°7 de 2019, de la Contraloría General de la República; y

CONSIDERANDO:



Ord. B51 Nº 110

Mat.: Informa eventual riesgo a las personas frente a potenciales eventos zoonosarios de Influenza Aviar en el país.

Santiago,

10 ENE 2025

De : SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA
SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

A : SECRETARIAS REGIONALES MINISTERIALES DE SALUD DEL PAÍS
DIRECTORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL PAÍS

Como es de su conocimiento, desde el año 2020 se han reportado casos de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) asociada a Influenza A(H5N1) del clado 2.3.4.4b, ocasionando un número sin precedentes de morbilidad y mortalidad en aves y mamíferos en múltiples continentes. Durante el 2024 hasta la semana epidemiológica (SE) 44, siete países y territorios en las Américas han notificado brotes en aves domésticas y silvestres. Estos corresponden a Brasil, Canadá, Ecuador, Estados Unidos, Islas Malvinas, México y Perú.

DIARIO OFICIAL

DE LA REPUBLICA DE CHILE

Ministerio del Interior y Seguridad Pública

I
SECCIÓN

LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL

Núm. 44.074

Jueves 13 de Febrero de 2025

Página 1 de 2

Normas Generales

CVE 2608839

MINISTERIO DE SALUD

Subsecretaría de Salud Pública

MODIFICA DECRETO N° 28, DE 2023, DEL MINISTERIO DE SALUD, QUE DECRETA ALERTA SANITARIA POR EL PERÍODO QUE SE SEÑALA Y OTORGA FACULTADES EXTRAORDINARIAS QUE INDICA POR ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONÓTICAS EMERGENTES QUE INDICA

Núm. 2.- Santiago, 16 de enero de 2025.

Visto:

Estos antecedentes; lo dispuesto en los artículos 19 N° 9, 32 N° 6 y 35, de la Constitución Política de la República; los artículos 3, 8, 9, 10, 31, 36, 57, 67, 94, 121 y 155 y siguientes del Código Sanitario; en el decreto N° 157, de 2005, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento de pesticidas de uso sanitario y doméstico; en los artículos 1, 4, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 57, 68 del decreto con fuerza de ley N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N° 2.763, de 1979, y de las leyes N°s.

Definiciones

Caso sospechoso de Enfermedad Tipo Influenza (ETI): Cuadro caracterizado por fiebre $>$ o igual a 38.5°C axilar y tos, asociado a alguno de los siguientes síntomas: Mialgias, odinofagia o cefalea + definición de *expuesto*

Caso sospechoso de Infección respiratoria Aguda Grave (IRAG): Toda persona que requiera hospitalización por: fiebre igual o superior a 38°C , tos y dificultad respiratoria (por criterio clínico y se utilizará dentro de los criterios la presencia de taquipnea y/o de saturación de O_2) + definición de *expuesto*

**Expuesto*: estuvo en contacto directo con aves o bovinos enfermos, moribundos o muertos, o indirecto a través de fómites, productos o desechos (huevos, heces y orina, nidos de aves, agua contaminada con restos o desechos de animales sospechosos o confirmados de IA) durante los últimos 7 días desde la verificación del hallazgo

Oseltamivir: Indicación

Personas con sospecha o confirmación de IA:

Caso sospechoso de IA en humanos: Toda persona previamente sana que cumpla definición de *expuesto** y que presenta alguno de los siguientes síntomas: Fiebre, tos, conjuntivitis, mialgia, cefalea, rinorrea o CEG

Caso confirmado: todo caso sospechoso de IA, ETI, IRAG en que se detecta Influenza A no subtipificada y que se identifica subtipo H5 en ISP

**Expuesto*: estuvo en contacto directo con aves o bovinos enfermos, moribundos o muertos, o indirecto a través de fómites, productos o desechos (huevos, heces y orina, nidos de aves, agua contaminada con restos o desechos de animales sospechosos o confirmados de IA) durante los últimos 7 días desde la verificación del hallazgo

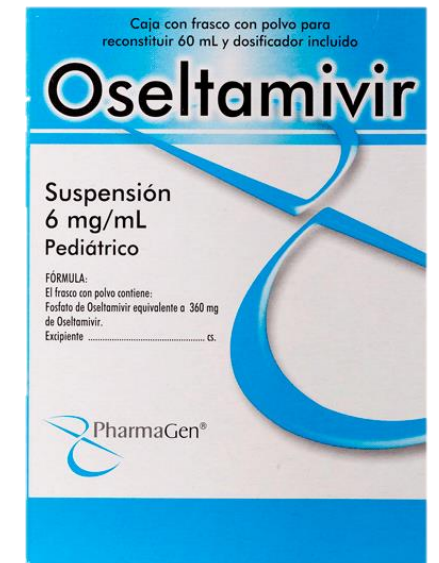
Oseltamivir: Tratamiento

Adulto: 75mg cada 12h por 5 días

- **Ajuste según función renal (ERC y hemodiálisis)**



Función renal	Dosis
ClCrea > 60ml/min	No requiere ajuste
ClCrea 30-60ml/min	30mg c/12h por 5 días
ClCrea 10-30ml/min	30mg/día por 5 días
En Hemodiálisis	30mg previo a diálisis; 30mg post diálisis
En diálisis peritoneal	30mg previo diálisis; 30mg cada 5 días
ERC etapa 5 sin diálisis	Sin recomendaciones actuales



Oseltamivir: Tratamiento

Pediatría:

Peso	Dosis recomendada por 5 días
< 15kg	30mg cada 12h
15-23kg	45mg cada 12h
24-40kg	60mg cada 12h
> 40kg	75mg cada 12h



Dosis para <15kg

Edad	Dosis recomendada por 5 días
0-1 mes	2mg/Kg dosis cada 12h
1-3 meses	2.5mg/Kg dosis cada 12h
3 meses a 1 año	3mg/Kg dosis cada 12h

*Dosificación de Oseltamivir para lactantes prematuros: 1mg/Kg dosis cada 12h por 5 días



Oseltamivir: Profilaxis

No se recomienda en personas en contacto con casos humanos confirmados con IA

---Contactos deben cumplir seguimiento

En personas con *alto riesgo de exposición a animales confirmados con IA → Epidemiología SEREMI evalúa indicación de quimioprofilaxis**

* Personas en donde se reporta **contacto directo** con aves o mamíferos confirmados con IA sin uso de EPP o con su uso incorrecto. Incluye labores de muestreo, captura, eliminación de animales confirmados por IA, así como la desinfección de lugares con hallazgos positivos de IA

Oseltamivir: Profilaxis

Adulto: 75mg/día por 10 días

- **Ajuste según función renal (ERC y hemodiálisis)**



Función renal	Dosis
ClCrea > 60ml/min	No requiere ajuste
ClCrea 30-60ml/min	30mg/día
ClCrea 10-30ml/min	30mg cada 48h
En Hemodiálisis	30mg previo a diálisis; 30mg post diálisis cada 2 sesiones
En diálisis peritoneal	30mg previo diálisis; 30mg cada 7 días
ERC etapa 5 sin diálisis	Sin recomendaciones actuales



Oseltamivir: Profilaxis

Pediatría:

Peso	Dosis recomendada por 10 días
< 15kg	30mg cada 24h
15-23kg	45mg cada 24h
24-40kg	60mg cada 24h
> 40kg	75mg cada 24h

Dosis para <15kg

Edad	Dosis recomendada por 10 días
0-1 mes**	2mg/Kg dosis cada 24h
1-3 meses	2.5mg/Kg dosis cada 24h
3 meses a 1 año	3mg/Kg dosis cada 24h

**En menores de 3 meses su uso no esta recomendado, salvo situación critica

Oseltamivir: Reacciones adversas

Adultos: Bronquitis, HS, nasofaringitis, IRAS, sinusitis. Cefalea, tos, odinofagia, rinorrea. Nauseas, vómitos, dolor abdominal, dispepsia. Dolor, mareo (incluye vértigo), fatiga, pirexia, dolor EE. Trastornos hepatobiliares

Niños: Otitis media, otalgia. Conjuntivitis. Cefalea. Tos, congestión nasal, rinorrea. Vómitos, dolor abdominal, dispepsia, nauseas

En caso de sospecha: Valoración médica (manejo/derivación). Notificar a encargado de fármaco-vigilancia. Informar a paciente sobre SVI si desean notificar

Precaución con fármacos con estrecho margen terapéutico y eliminación renal conjunta ej. Clorpropamida, Metotrexato, Fenilbutazona



Recordando uso de Osetamivir

Dra. Sofía Dossow Zúñiga
Urgencióloga HCHM – Médica Asesora SSÑuble