

**Sospecha de caso de virus influenza A (H1N1)**

Recepción de la muestra acompañada de ficha epidemiológica disponible en las Direcciones de Epidemiología Jurisdiccionales

Las muestras aconsejadas son un hisopado nasal de ambas narinas y un hisopado faríngeo que deberán ser colocados en un tubo con medio de transporte viral. Se aconseja usar medios semisólidos del tipo Virocult a los efectos de evitar derrames. Las muestras serán colocadas en el triple envase de seguridad y enviadas refrigeradas, no congeladas.  
**La toma de muestra no debe superar los 7 días desde el inicio de los síntomas**

Tiene ficha Epidemiológica

NO

24 hs para notificar a la entidad que remite la muestra para completar

INCOMPLETA

No cumplido se descarta

SI

Tiene las condiciones para ser recepcionada

NO

Muestra inadecuada  
No se mantuvo la cadena de frío  
Sin condiciones de bioseguridad

24 hs para remitir nueva muestra

SI

Fraccionamiento de la muestra

Diagnóstico diferencial con otros virus respiratorios por Inmunofluorescencia

Realización de RT PCR en tiempo real con el panel de Influenza A (H1N1) CDC

Se detecta antígeno viral

No se detecta antígeno viral

No se detecta genoma viral

Se detecta genoma de virus influenza A

Se identifica genoma de virus Influenza A estacional

Influenza A (H1N1)

Influenza A estacional

Se emite el resultado en 24 hs

No se emite el resultado

Se identifica genoma del virus Influenza A (H1N1)

No se detecta virus Influenza A (H1N1)

Se emite resultado en 72 hs

Los resultados negativos por Real Time RT-PCR deben ser interpretados conjuntamente con la información clínica y epidemiológica, según "WHO Information for Laboratory Diagnosis of New Influenza A (H1N1) Virus in Humans"

**Se realizará cultivo viral y observación de efecto citopático de todas las muestras con diagnóstico positivo por RT PCR en tiempo real y el 10% de las muestras con resultados negativos para estudios de vigilancia virológica/ epidemiológica**