

TRIAGE COVID-19 FLUJOGRAMA HGSJDD

PRECLASIFICADOR EMERGENCIA (TRAIGE 1) equipo de protección

Verificar los síntomas respiratorios:

- Fiebre
- Tos
- Disnea
- Mialgias
- Malestar general
- Síntomas catarrales

SI

Se le coloca mascarilla quirúrgica a paciente y acompañante es necesario

CENTRO DE ATENCIÓN DE PACIENTES CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (CAPERE) -COEX (todo personal con equipo de protección)

TRIAGE 2

DEFINICIÓN DE CASO *

***Si el paciente tiene factores de riesgo como edad >60 años, inmunosupresión (VIH, medicamentos, IRC, hemato-oncológicos, post trasplantados, diabéticos) enfermedad cardiovascular, HTA automático se considera como caso moderado/severo*

PRUEBA DE TAMIZAJE A TODO PACIENTE SOSPECHOSO REALIZAR PCR COVID-19, PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO (FILM ARRAY), PCR HOSPITALARIO

NO

INGRESA A EMERGENCIA

LEVE

CLINICA 1

- No requiere O2
- No Neumonía
- No factores de riesgo

- Egreso a casa con aislamiento voluntario de 2 semanas con mascarilla y re consultar por deterioro clínico y signos de alarma.
- Entregar trifold informativo
- Plan educacional y documentar datos y numero de celular

MODERADO

CLINICA 2

Requiere O2, tiene neumonía, tiene factores de riesgo

USAR EQUIPO PROTECTOR, HACER RX DE TÓRAX, HACER TOMOGRAFÍA DE TÓRAX, INGRESA A TRATAMIENTO DE SOPORTE.

**POSITIVO
SALA A**

NEGATIVO
Enfermedades respiratorias endémicas con medidas de aislamiento
SALA B

SEVERO

CLÍNICA 3

SARS
IRA
ESTADO DE CHOQUE
VENTILACIÓN MECÁNICA
**ver protocolo de manejo de tratamiento.*

**POSITIVO
SALA C**

NEGATIVO
Enfermedades respiratorias endémicas con medidas de aislamiento
SALA D

PROTOCOLO TRATAMIENTO MEDICO COVID-19 HGSJDD

CASOS LEVES

Paciente presenta las siguientes manifestaciones:

- Fiebre
- Tos con o sin esputo
- Mialgias
- Malestar general
- Rinorrea,
- Cefalea
- No presenta disnea
- No tiene neumonía radiológica ni clínica.

Tratamiento sintomático

ACETAMINOFÉN 1gr PO CADA 6 HORAS

Uso mascarilla y aislamiento en casa 14 días. *ver protocolo de TRIAGE

CASOS MODERADOS

Paciente presenta

- Síntomas y manifestaciones clínicas de neumonía moderada
- Signos en radiografía de neumonía
- Sin signos de infección severa

Tratamiento:

O2 si SpO2 <93%

Tratamiento de soporte

Medicamentos sugeridos en las guías de manejo mundial:
AL TENER APROBACIÓN DE FDA

HIDROXICLOROQUINA:

tabletas 600mg PO día por 10 días

Alternativa:

FOSFATO DE CLOROQUINA:
500 mg BID P.O. por 5 días.

CASOS SEVEROS

Pacientes con los siguientes criterios:

- Fiebre
- Frecuencia respiratoria > 30 rpm
- SpO2 < 93% en reposo a aire ambiente
- PaO2/FiO2 ≤300 mmHg.
- Pacientes con aumento del 50% de las lesiones en Rx tórax en las primeras 24 a 48 horas.

Tratamiento:

O2 si SpO2 <93%

Tratamiento de soporte

Medicamentos sugeridos en las guías de manejo mundial:
AL TENER APROBACIÓN DE FDA

HIDROXICLOROQUINA: tabletas 600mg PO día por 10 días

Alternativa:

FOSFATO DE CLOROQUINA: 500 mg BID P.O. por 5 días.

CASOS CRITICOS

Pacientes que llegan cualquiera de los siguientes criterios

- Fallo respiratorio requiriendo ventilación mecánica
- Estado de choque
- Otro fallo orgánico (renal, cardiaco, etc.)
- Requiere monitorizarse y tratamiento en el intensivo.

Tratamiento con apoyo de cuidado crítico.

Tratamiento:

O2 si SpO2 <93%

Tratamiento de soporte

Medicamentos sugeridos en las guías de manejo mundial:
AL TENER APROBACIÓN DE FDA

HIDROXICLOROQUINA: tabletas 600mg PO día por 10 días

Alternativa:

FOSFATO DE CLOROQUINA: 500 mg BID P.O. por 5 días.