

PROTOCOLO

PROCESO

DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

NOMBRE:

ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID-19

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

03DE04-V1



05GC03-V3

1. APROBACIÓN

	CARGO	NOMBRE	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	SUBDIRECTORA UNIDAD CUIDADO INTENSIVO	MARÍA TERESA OSPINA	27/03/2020	
	MÉDICO INTERNISTA	CARLOS CALDERON	27/03/2020	
	SUBDIRECTOR DE URGENCIAS	ELKIN MOLINA GÓMEZ	27/03/2020	
REVISÓ	DIRECTOR CIENTIFICO	NELSON ARISTIZABAL	27/03/2020	
APROBÓ	GERENTE	JAVIER FERNANDO MANCERA GARCIA	27/03/2020	

2. OBJETIVO

Adoptar e Implementar las recomendaciones del Consenso Colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-COV-2/COVID-19

3. ALCANCE

Desde: el momento del ingreso a las instalaciones del HUS del paciente con sospecha Contacto SARS COVID-19

Hasta: el egreso del paciente del HUS

4. CONSIDERACIONES IMPORTANTES Y RIESGOS ASOCIADOS

Aplicar las recomendaciones pertinentes para la atención, diagnóstico y el manejo de la infección por COVID-19

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

No aplica

PROTOCOLO

PROCESO

DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

NOMBRE:

ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID-19

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

03DE04-V1



05GC03-V3

6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

Cuáles son las categorías clínicas de la infección por SARS CoV-2 /COVID-19 de acuerdo con la gravedad

Nivel de gravedad	Descripción
Enfermedad no complicada	Síntomas locales en vías respiratorias altas y puede cursar con síntomas inespecíficos como fiebre, dolor muscular o síntomas atípicos en ancianos
Neumonía leve	Confirmada con radiografía de tórax y sin signos de gravedad. SaO2 aire ambiente >93%. Tener en cuenta la escala CURB-65 para determinar hospitalización
Neumonía grave	Sospecha de infección respiratoria, falla de 1 órgano, SaO2 aire ambiente <90% o frecuencia respiratoria > 30 resp/min
Síndrome de Dificultad	Hallazgos clínicos, radiográficos infiltrados bilaterales
Respiratoria del Adulto SDRA	+ déficit de oxigenación: -Leve: 200 mmHg < PaO2/FiO2 < 300 mmHg. -Moderado: 100 mmHg < PaO2/FiO2 < 200 mmHg. -Grave: PaO2/FiO2 < 100 mmHg. Si PaO2 no disponible SaO2/FiO2
Sepsis	Definida como disfunción orgánica y que puede ser identificada como un cambio agudo en la escala SOFA >2 puntos. <i>Quick SOFA</i> (qSOFA) con 2 de las siguientes 3 variables clínicas puede identificar a pacientes graves: Glasgow 13 o inferior, presión sistólica de 100 mmHg o inferior y frecuencia respiratoria de 22/min o superior. La insuficiencia orgánica puede manifestarse con las siguientes alteraciones: Estado confusional agudo, Insuficiencia respiratoria, Reducción en el volumen de diuresis, Taquicardia, Coagulopatía, Acidosis metabólica, Elevación del lactato.
Shock séptico	Hipotensión arterial que persiste tras volumen de resucitación y que requiere vasopresores para mantener PAM >65 mmHg y lactato >2 mmol/L (18 mg/dL) en ausencia de hipovolemia.

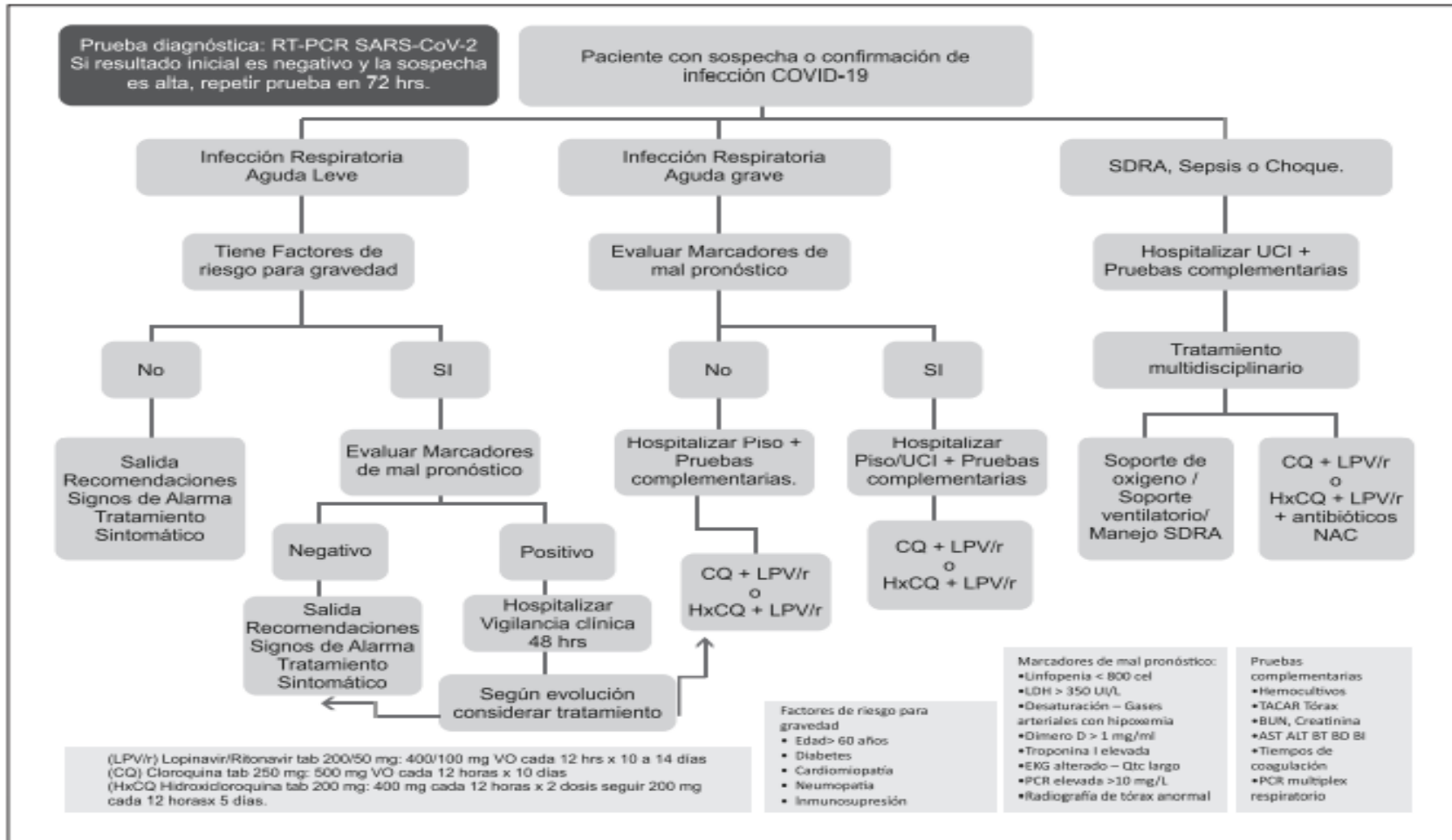
6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

Medicamentos utilizados para infección SARS Co2/COVID-19

Fármaco	Presentación	Dosis
Lopinavir/ritonavir	200/50 mg Cáp	400/100 cada 12 horas por 7 a 14 días
Hidroxicloroquina	200 mg Tab	Carga de 400 mg cada 12 horas, seguir 200 mg cada 12 horas por 5 días
Cloroquina base	250 mg (150 mg base) Cáp	300 mg base cada 12 horas por 10 días

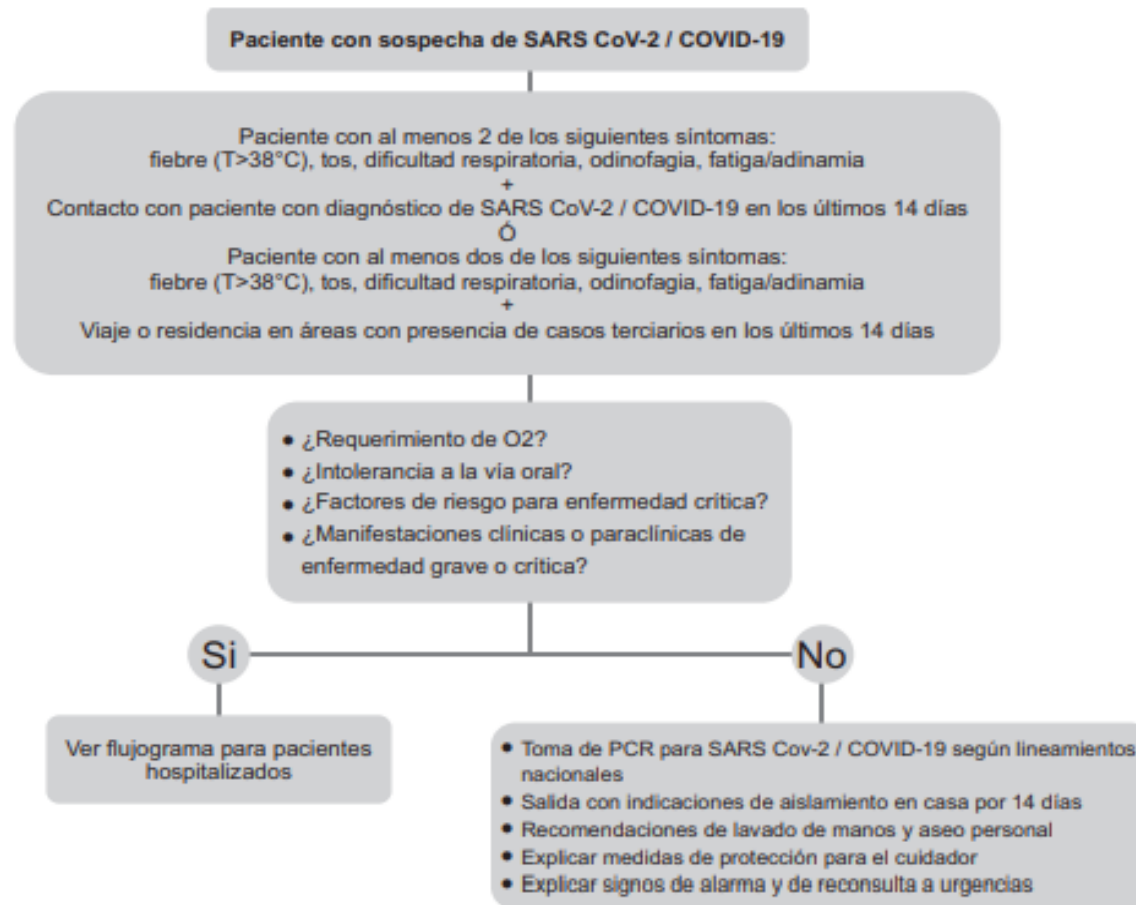
6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

Manejo de pacientes con infección por SARS CoV-2 /COVID-19



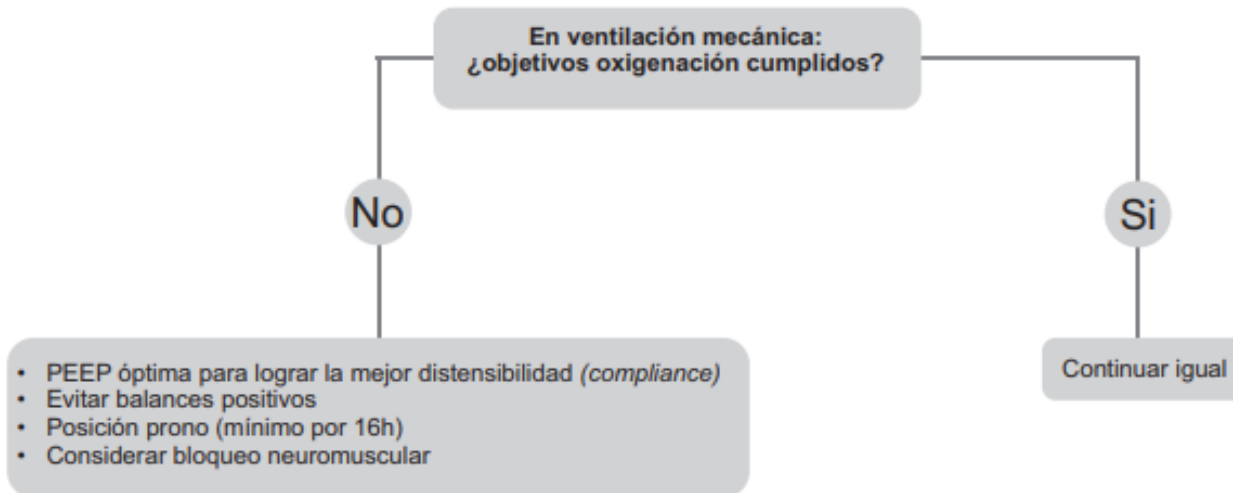
6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

Flujograma de manejo de paciente en el contexto ambulatorio con infección por SARS-CoV-2/COVID-19



6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

Flujograma de manejo de pacientes en el contexto intrahospitalario con infección por SARS-CoV-2/COVID-19



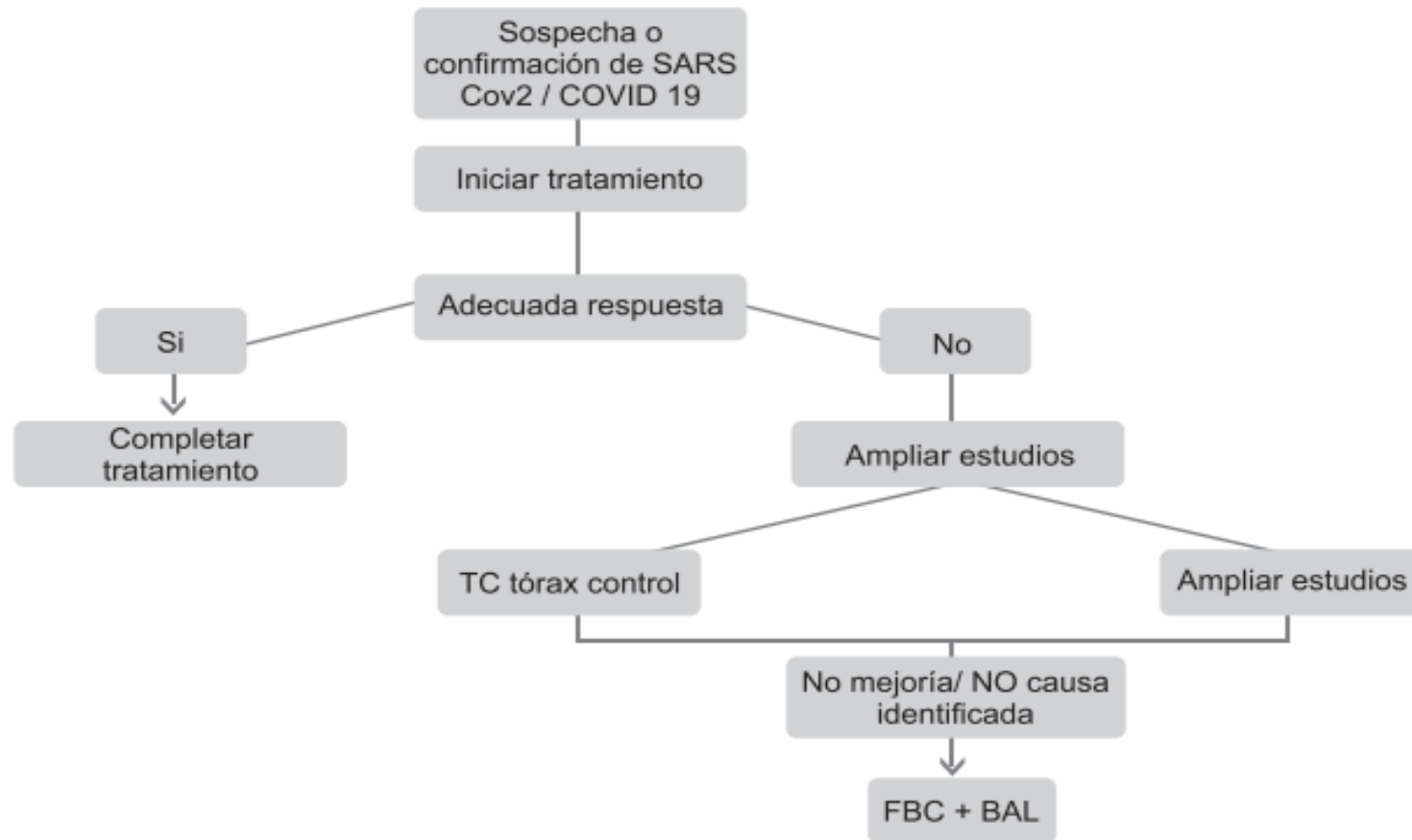
Recomendaciones



Ventilación protectora

- Vt entre 5-8 ml/Kg
- Pplat < 30 cmH2O
- Presión de conducción (*Driving pressure*) < 15 cmH2O
- SatO2 > 88%
- pH > 7,2
- Considerar tolerar hipercapnia

6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

Manejo de pacientes con infección por SARS CoV-2 /COVID-19



	PROTOCOLO		
	PROCESO	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	
	NOMBRE:	ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03DE04-V1	
			05GC03-V3

7. BIBLIOGRAFÍA
<ul style="list-style-type: none"> • Consenso Colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-COV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud Recomendaciones basadas en consenso de expertos e informadas en la evidencia. Volumen 24, numero 3 (S1) Marzo 2020.

8. CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	FECHA	ÍTEM MODIFICADO	JUSTIFICACIÓN
01	27/03/2020	NA	Ante la PANDEMA por el COVID-19 se hace necesario establecer directrices de obligatorio cumplimiento

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 8 de 8
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------