

CORONAVIRUS

COVID 19

ESQUEMA TERAPÉUTICO ESPECÍFICO PARA TRATAMIENTO DE PACIENTE CON COVID-19 Y CONTACTOS

NOTA: Este esquema está en constante revisión y actualización, según nuevas evidencias científicas y experiencias de Venezuela y otros países en el manejo de la pandemia.

Dirigido a personal médico en la República Bolivariana de Venezuela.

21 de Marzo 2020

Hora: 5:43pm

ESQUEMA TERAPÉUTICO ESPECÍFICO PARA TRATAMIENTO DE PACIENTE ADULTO CON COVID-19

Clasificación clínica	Tratamiento en adulto	Lugar de atención
Paciente confirmado SIN Insuficiencia Respiratoria (IR) ⁽¹⁾ menor de 60 años y SIN comorbilidad	Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mg cada 12 horas por 10 a 14 días 	Aislamiento en el hogar
Paciente confirmado SIN (IR) ⁽¹⁾ menor de 60 años con comorbilidades	Hidroxicloroquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> 2 tabletas cada 12 horas por 10 a 14 días ó Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mg cada 12 horas por 10 a 14 días Nota: En pacientes con enfermedad cardiovascular y/o enfermedad renal, monitorear efectos adversos asociados a Cloroquina.	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado SIN (IR) ⁽¹⁾ mayores de 60 años con o sin comorbilidad	Hidroxicloroquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> 2 tabletas cada 12 horas por 10 a 14 días ó Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mg cada 12 horas por 10 a 14 días Nota: En pacientes con enfermedad cardiovascular y/o enfermedad renal, monitorear efectos adversos asociados a Cloroquina.	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado CON IR ⁽¹⁾ Leve sin comorbilidades	Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mg cada 12 horas por 10 a 14 días 	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado CON IR ⁽¹⁾ Leve con comorbilidades (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 200/50 mgs (oral): <ul style="list-style-type: none"> 2 cápsulas cada 12 horas por 10 a 14 días Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> 100.000 a 200.000 UI x kg cada 48 horas por 10 a 14 días 	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado CON IR ⁽¹⁾ Moderada o Grave (Primera opción) (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 200/50 mgrs (oral): <ul style="list-style-type: none"> 2 cápsulas cada 12 horas por 10 a 14 días Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> 200.000 a 400.000 UI x kg, cada 48 horas por 10 a 14 días. Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días Antibióticos para infecciones nosocomiales: según criterio médico	Ingreso UTI
Paciente confirmado CON IR ⁽¹⁾ Moderada o Grave (Segunda opción) (Tratamiento combinado)	Ribavirina (oral): <ul style="list-style-type: none"> 800 mgs a 1.200 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días. ó Remdesivir (endovenoso): <ul style="list-style-type: none"> Día 1: 200 mgs, dosis de carga Día 2 a 10: 100 mgs, dosis diaria Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> 200.000 a 400.000 UI x kg, cada 48 horas por 10 a 14 días. Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽⁴⁾: <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mgs cada 12 horas por 10 a 14 días Antibióticos para infecciones nosocomiales: según criterio médico	Ingreso UTI

Embarazadas mismo esquema SIN Fosfato de Cloroquina

ESQUEMA TERAPÉUTICO ESPECÍFICO PARA TRATAMIENTO DE NIÑOS CON COVID-19

Clasificación clínica	Tratamiento en niño	Lugar de atención
Paciente confirmado SIN Insuficiencia Respiratoria (IR)⁽¹⁾	Sintomático	Aislamiento en el hogar
Paciente confirmado SIN (IR)⁽¹⁾ con comorbilidades	Sintomático	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado CON IR⁽¹⁾ Leve sin comorbilidades²	Hidroxiclороquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • menos de 25 kgs: 6,5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días • 25 a 50 kgs: 10 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días <p style="text-align: center;">ó</p> Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días 	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado CON IR⁽¹⁾ Leve con comorbilidades⁽²⁾ (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 80/20 mgrs (suspensión oral): <ul style="list-style-type: none"> • 7-15 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 12 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 12 mgs x kg/día en 2 dosis • 15-50 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 10 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 10 mgs por kg/día en 2 dosis Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> • 3,5-6 millones UI por m²sc⁽⁴⁾ cada 48 horas por 10-14 días Antibióticos para infecciones nosocomiales: según criterio médico	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado CON IR⁽¹⁾ Moderada o Grave (Primera opción) (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 80/20 mgrs (suspensión oral): <ul style="list-style-type: none"> • 7-15 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 12 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 12 mgs x kg/día en 2 dosis • 15-40 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 10 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 10 mgs por kg/día en 2 dosis Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> • 3,5-6 millones UI por m²sc⁽⁴⁾ cada 48 horas por 10 a 14 días Hidroxiclороquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • menos de 25 kgs: 6,5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días • 25 a 50 kgs: 10 mgs x kg/día en 2 dosis de 10 a 14 días <p style="text-align: center;">ó</p> Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días Antibióticos para infecciones nosocomiales: según criterio médico	Ingreso UTI

ESQUEMA TERAPÉUTICO PARA TRATAMIENTO DE NIÑOS CON COVID-19 continuación...

Clasificación clínica	Tratamiento en niños	Lugar de atención
<p>Paciente confirmado CON IR⁽¹⁾ Moderada o Grave (Segunda opción)</p> <p>(Tratamiento combinado)</p>	<p>Ribavirina (oral):</p> <ul style="list-style-type: none"> menos de 40 kg: 15 a 25 mgs x kg/día en dos dosis por 10 a 14 días. <p style="text-align: center;">ó</p> <p>Remdesivir (endovenoso):</p> <ul style="list-style-type: none"> menos 50 kg: <ul style="list-style-type: none"> Día 1: 5 mgs x kg, dosis de carga Día 2 a 10: 2,5 mgrs x kg, dosis diaria <p>Interferón Alfa 2b (subcutáneo):</p> <ul style="list-style-type: none"> 3,5-6 millones UI por m²sc⁽⁴⁾ cada 48 horas por 10 a 14 días <p>Hidroxiclороquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾:</p> <ul style="list-style-type: none"> menos de 25 kgs: 6,5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días 25 a 50 kgs: 10 mgs x kg/día en 2 dosis de 10 a 14 días <p style="text-align: center;">ó</p> <p>Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días <p>Antibióticos para infecciones nosocomiales: según criterio médico</p>	<p>Ingreso UTI</p>

- (1) Importante identificar precozmente la insuficiencia respiratoria (IR), definida como:
- Insuficiencia Respiratoria leve** cuando la PaO₂ está por debajo de 60 mmHg (SaO₂< 90%) y/o la PaCO₂ está por encima de 45 mmHg, no siendo valores rígidos; siempre guiados con la historia clínica y condiciones del paciente. Específicamente en casos de COVID-19 es importante reconocer IR como la disminución de la saturación de oxígeno menor a 90% medido en aire ambiente medida por oximetría de pulso (SpO₂<92%) y estar alertas en pacientes con FR>30 rpm.
 - Insuficiencia respiratoria moderada/grave:** Si requiere más de 10L/min de O₂ para mantener la SpO₂>90%
- (2) Comorbilidades que agrava el pronóstico del paciente con coronavirus: enfermedad respiratoria crónica, diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular, enfermedad renal, pacientes oncológicos y pacientes inmunosuprimidos.
- (3) En pacientes en tratamiento antimalárico con Artemeter/Lumefantrine o Artesunato/Mefloquina **NO usar** ni Fosfato de Cloroquina, ni Hidroxiclороquina
- (4) Cálculo de m²sc:
- menos de 10 kg= (peso x 4)+9/100
 - más de 10 kg= (peso x 4)+7/(peso+90)

NOTA: En caso de paciente sospechoso o confirmado con COVID-19 más comorbilidad de enfermedad respiratoria crónica, NO usar aerosol terapia con nebulizaciones. En estos casos, se recomienda terapia con aerosol presurizado.

EN PACIENTES CON TUBO ENDOTRAQUEAL, LOS MEDICAMENTOS POR VÍA ORAL PUEDEN SER SUMINISTRADOS POR SONDA NASO-GÁSTRICA

PROFILAXIS PARA PERSONAS SANAS (SIN COMORBILIDAD) EN CONTACTO DIRECTO CON PACIENTES CONFIRMADOS CON COVID-19

Tratamiento	Lugar de atención
Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): <ul style="list-style-type: none"> • 10 a 25 kg: 75 mgs dosis diaria por 10 días • 25 a 50 kg: 150 mgs dosis diaria por 10 días • más de 50 kg: 300 mgs dosis diaria por 10 días 	Aislamiento en el hogar

CONDUCTA PARA PERSONAL DE SALUD SANO QUE HA ESTADO EN CONTACTO DIRECTO CON PACIENTES CONFIRMADOS CON COVID-19 Y NO UTILIZÓ LA DEBIDA PROTECCIÓN

Conducta a seguir
<ul style="list-style-type: none"> • Usar la protección personal debida • Tomar tratamiento profiláctico • Al primer síntoma sospechoso de COVID-19, realizar diagnóstico y aislamiento en hogar hasta tener el resultado de laboratorio

CRITERIOS DE EGRESO HOSPITALARIO
En los casos confirmados de COVID-19, además del criterio clínico para el alta médica, será necesario mantener al paciente en observación hasta cumplir 5 días sin síntomas y luego enviar a aislamiento domiciliario durante 14 días para evitar transmisión y vigilancia preventiva para detectar precozmente recaídas