

Neumonía sospechosa por COVID-19

Protocolo de evaluación médica
(en centro de atención primaria, espacio dedicado a COVID)
- Estado de rendimiento, fase NYHA, FR, T°, saturación O2, PA
- Análisis laboratorial con CBC, Na/K, Urea, Creatinina, CRP. AG urinario, ECG, enzimas hepáticas
- Radiografía de tórax

Criterios de Hospitalización****

Hospitalización en la unidad de COVID
vía admisión directa

Factores de Riesgo** y/o hallazgos radiológicos
y/o empeoramiento del estado general

Consulta de seguimiento a las 24-48hrs
(en centro de atención primaria, espacio dedicado a COVID)

Seguimiento por teléfono o telemedicina a las 48 horas

Presencia de criterios de hospitalización **** y/o signos de gravedad

Ausencia de criterios de hospitalización* CON presencia de signos de alerta***

Estado estable o en mejoría

Criterios de Hospitalización**:**

- Neumonía con CURB-65 >= 2
- o Nueva dependencia de O2
- o Incremento de necesidades de O2
- o Taquipnea sostenida (FR ≥ 20 min)
- o Empeoramiento de comorbilidades
- o Empeoramiento significativo de la condición en general, seguimiento en casa no es posible
- o Empeoramiento de la condición clínica
- Y Exclusión de cualquier limitación terapéutica a la hospitalización (planificación de atención avanzada contra hospitalización)

(1) Factores de Riesgo:

- > 65 años,
- Hipertensión,
- Diabetes,
- Enfermedades cardiovasculares,
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC fase II-IV (patrón de oro), Enfisema pulmonar, Asma severo o no controlad, Enfermedad pulmonar intersticial, Cáncer de pulmón activo, Hipertensión pulmonar, Sarcoidosis activa, Fibrosis quística, Infecciones pulmonares crónicas, Pacientes ventilados (sin importar la causa)
- Inmunosupresión
- Cáncer

(2) Signos de alerta:

- Empeoramiento de la tos y / o empeoramiento de la fiebre.
- Disnea NYHA III
- Nueva hemoptisis
- Empeoramiento del estado general, estado de rendimiento 2-3
- Estado alterado de conciencia (confusión)

si

no

si

no

Reevaluación en 24h

