

Procedimiento de seguimiento ambulatorio post-hospitalario

Evaluación en el pabellón de COVID

Prepararse para el alta dentro de las 24 horas

CoviCare Post Hosp

- Uno de los criterios cumplidos(x24H)**
1. Incapaz de destetar el O2 o no volver al valor normal de O2
 2. T: 38.5-39°C
 3. FR: 20-24
 4. Comorbidades¹ o necesidades psicosociales
 5. Cuidados intensivos durante la estancia en el hospital

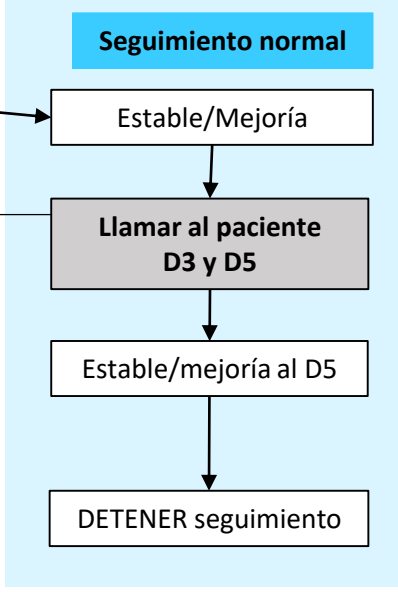
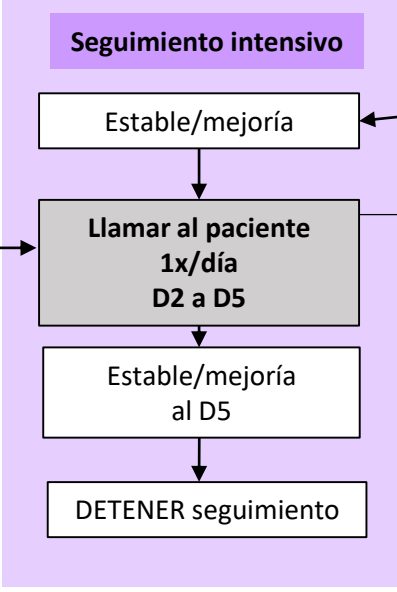
- Todos los criterios cumplidos (x24H)**
1. O2 apagado o de vuelta al valor de O2 normal
 2. T<38.5°C
 3. FR<20
 4. Sin comorbidades¹

Seguimiento intensivo

Seguimiento normal

CoviCare Seguimiento post-hospitalario
Estudiantes de medicina supervisados por un equipo multidisciplinario de especialistas (medicina interna, pulmonar, enfermedades infecciosas)

Llamar al paciente al día 1



Signos de gravedad²

Signos de alerta

Criterios de Fragilidad²

Consenso médico

Sugerir los recursos disponibles / seguimiento más estrecho

Teleconsulta/Consulta en persona a domicilio o en la unidad de cuidados urgentes

Readmisión

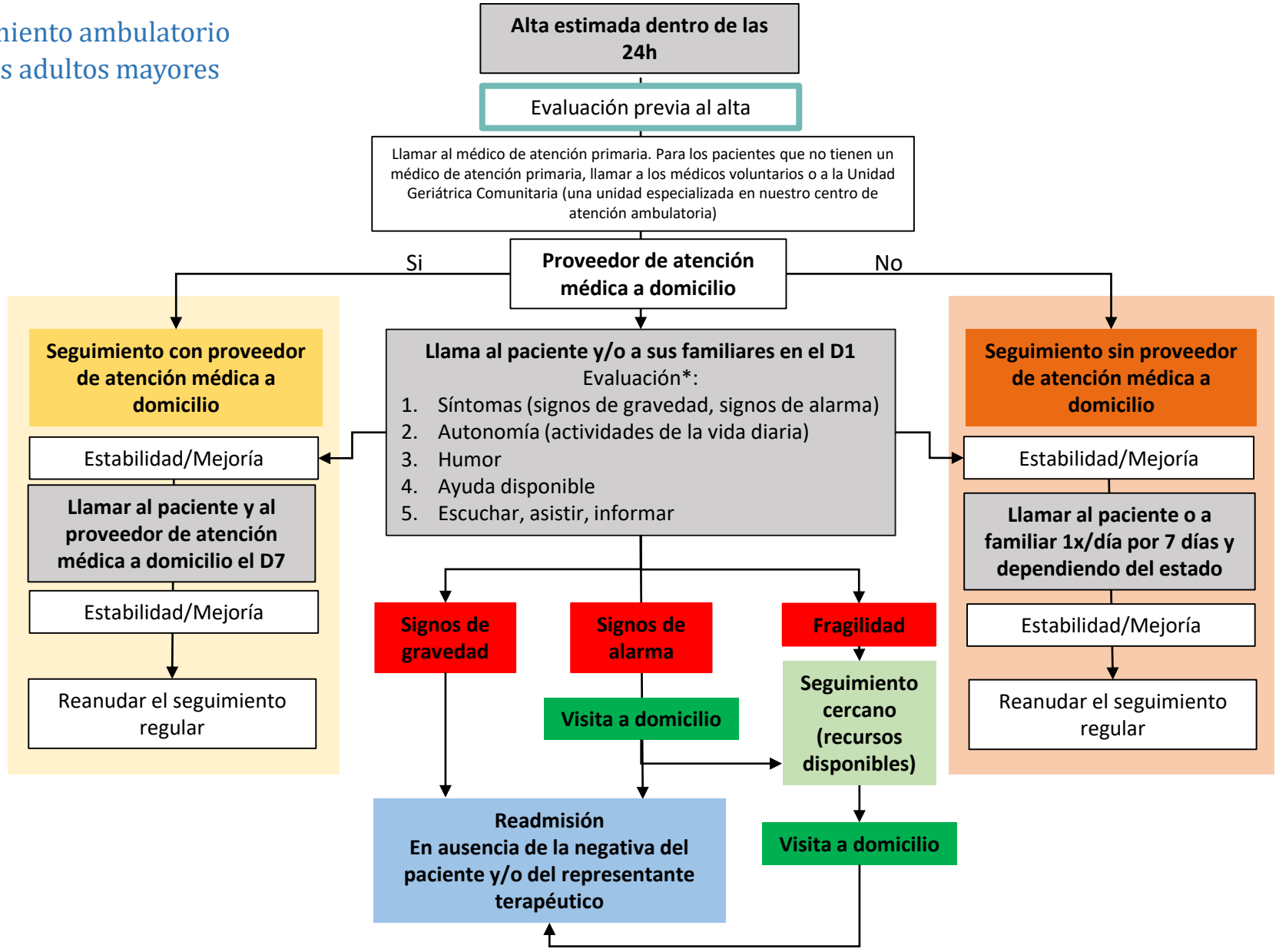
1 Comorbidades
(a) Enfermedades pulmonares crónicas: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC fase II-IV (patrón de oro), Enfisema pulmonar, Asma severo o no controlado, Enfermedad pulmonar intersticial, Cáncer de pulmón activo, Hipertensión pulmonar, Sarcoidosis activa, Fibrosis quística, Infecciones pulmonares crónicas, Pacientes ventilados (sin importar la causa), Apnea de sueño (con otros factores de riesgo)
(b) Enfermedades cardiovasculares, Hipertensión, Diabetes
(c) Tratamiento inmunosupresor, Cáncer, Trasplante
(d) Embarazo

2 Signos de gravedad
 Dificultad respiratoria audible (incapaz de hacer frases completas, sibilancias audibles, frases rotas, testigo describiendo la situación) Fase IV de la NYHA; Empeoramiento del estado general (incapaz de ponerse de pie) Estado de rendimiento > 3; Nivel de conciencia alterado (confusión); Signos vitales y parámetros si están disponibles: Pulso <40,> 130bpm, Presión sanguínea sistólica <90 o> 180mmHg, SaO2 <93%, GCS <15)

Signos de alerta
 Empeoramiento de la tos; Fiebre > 39 C que empeora o que no responde a la medicación; Se siente una clara dificultad para respirar, que interfiere con las actividades de la vida diaria (comer, subir escaleras, ducharse) Fase III de NYHA; Dolor en el pecho de moderado a severo; Empeoramiento del estado general (fatiga) Estado de rendimiento 2-3; Nivel de conciencia alterado (sensación de desmayo, fatiga)

Criterios de fragilidad
 Alto nivel de ansiedad (HADS ≥ 11), Ambiente psicosocial especial (aislamiento, falta de ayuda, etc.)
 Incapaz de cuidar a los seres queridos, necesidades sociales

Procedimiento de seguimiento ambulatorio post-hospitalario para los adultos mayores



Signos de gravedad
 Dificultad respiratoria audible
 Inestabilidad hemodinámica, dolor en el pecho
 Aumento de las necesidades de O2 o Saturación de O2 <93%
 Confusión / Agitación o GCS <15

Signos de alarma
 Dificultad para respirar limitando las ADL (actividades de la vida diaria)
 Fiebre, tos inusual, hemoptisis, deterioro cognitivo
 Disminución del estado general
 Trastorno gastrointestinal
 Dolor o caídas
 Incapacidad de permanecer en casa

Criterios de fragilidad
 Trastornos psiquiátricos
 Entorno psicosocial específico (aislamiento, negativa de asistencia, falta de supervisión, etc.)
 Necesidad de ayuda: compras / actividades de la vida diaria u otras

Recursos disponibles
 Consulta telefónica / video / cara a cara
 Recursos sociales y psiquiátricos (Cuidados paliativos, atención psiquiátrica, red social)
 Asesoramiento social / psicológico

*La primera evaluación en el domicilio el D1 después del alta puede realizarse por el proveedor de atención médica a domicilio en coordinación con el médico de atención primaria. En el caso de los pacientes que no requieran un proveedor de atención médica a domicilio, la evaluación puede realizarse por teléfono por el médico de atención primaria o durante una visita a domicilio si se trata de un paciente nuevo.