



RECOMENDACIÓN DE MANEXO DE PACIENTES CONFIRMADOS OU CON SOSPEITA DE COVID-19 NAS UNIDADES DE SVA

Urxencias Sanitarias

061

[15/12/2020]

DEFINICIÓN DE CASO: IRA súbita con febre, tose ou dispnea

[Síntomas atípicos: odinofaxia, anosmia, axeusia, mialxias, diarrea (tras descartar outras patoloxías)]

Paciente

- Máscara cirúrxica nova
- Lavado mans
- Minimizar acompañantes

Equipo sanitario

- Mono integral/ Bata impermeable
- Máscara FFP2
- Protección ocular
- Luvras

VALORACIÓN

CRITERIOS DE GRAVIDADE

Respiratorios: Dispnea, expectoración abundante, hemoptise

IRA : FR >20rpm, Sat O₂ < 95

Dixestivos: Vómitos incoercibles, diarrea con deshidratación

Neurolóxicos: Confusión, letarxia

SI

Traslado hospitalario

Tratamento

Se emisión aerosois

NON

Asistencia in situ:

Paciente sen comorbidade
Illamento domiciliario e contactar con AP
Instruccións COVID-19

Valorar derivación hospitalaria:

Idade avanzada
Enf. crónicas: cardiopatía, HTA, DM, EPOC
Inmunosuprimidos
Embarazadas
Risco de vulnerabilidade

TRASLADO:

-Polos seus medios
-En ambulancia

EPI COMPLETO

- Mono Integral/ Bata impermeable
- Gafas e pantalla facial
- Máscara FFP2/FFP3
- Luvras

O₂

- Se SatO₂ < 92%
- GN a 6-8L / Máscara con reservorio a 15l.
- Cubrir con máscara cirúrxica.

VMNI

- SpO₂ < 92% (88% EPOC) a pesares de O₂
- CPAP: EAP
- BIPAP: ensaio en EPOC
- Filtro na rama espiratoria
- Interface non-vented
- Paciente combativo:**
Ketamina (0.7mg/kg) iv lenta

Broncodilatadores

- Dispositivo MDI e cámara espaciadora
- Nebulizar:
 - Se non responden a MDI
 - Compromiso ventilatorio grave
 - Cubrir con máscara cirúrxica

Fluídoterapia

- Manexo conservador se non hai shock
- Evitar fluídos de mantemento

VMI

Signos gravidade:

Diminución nivel conciencia
Inestabilidade hemodinámica
Deterioro respiratorio: FR = >30 / SAFI < 200

IOT: DSG/Videolarinoscopia:

Preosixenar: GN ou máscara reservorio
Se fose preciso:
Bolsa máscara ben selada (con filtro)

DSG ou TET con filtro durante IOT

Inflar balón antes de ventilar

Doses altas relaxantes:

Rocuronio 1.6mg/Kg
Suxametonio 1.5 mg/kg

VM protectora: (Obxectivo 90-96% saturacion)

Vt: 6ml/kg FR: 15-20 PEEP: 5-10 (Max 18)
Plateau < 30, DP(Plateau- PEEP) < 15

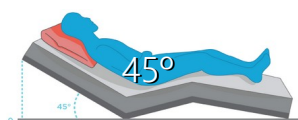
cubrir con máscara cirúrxica

Pensar en complicacións: SCA, TEP, ICTUS, Encefalopatía

Traslado

- Xanela externa aberta (1-2 cm)
- Xanela entre cabinas pechada
- Extractor aceso

Non climatización



Limpeza

Asistencia in situ: (fóra da ambulancia):

1. Limpeza material
2. Retirada do EPI

Traslado:

1. Ventilar
2. EPI postos ata chegar á zona de desinfección
3. Limpeza material co EPI posto
4. Desinfección ambulancia segundo procedemento

BIBLIOGRAFÍA

<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/32/PROTOCOLO%20ASISTENCIAL%20COVID-19%20EN%20COIDADOS%20INTENSIVOS.pdf>
<https://www.medintensiva.org/es-recomendaciones-consenso-respecto-al-soporte-articulo-S0210569120300942>