

MANEJO CLÍNICO DOS PACIENTES COM COVID-19



- Gorro
- Óculos protetores/viseira (face shields)
- Máscara N95 ou similares
- Máscaras cirúrgicas em cenários não geradores de aerossóis
- Avental descartável
- Luvas

Adotar todas as medidas para prevenção de contágio pela Covid-19 por ocasião do atendimento, incluindo o uso correto dos EPIs disponibilizados

[Clique aqui e confira orientações de paramentação](#)

TeleUTI: Discussão de casos de pacientes críticos (UTI e emergências) com intensivistas e pneumologistas

85 98439 0220



seg a sex
24h

sab e dom
8h às 17h



ESTÁGIO 1 ORIENTAÇÕES INICIAIS

TeleSaúde:
0800 275 1475
Plantão Coronavírus:
coronavirus.ceara.gov.br

Sintomas e sinais de Covid-19

Febre (subjéctiva ou aferida) associada a:

Sintomas gerais (sistêmicos):

- Mialgia
- Cefaleia
- Adinamia
- Prostração
- Anorexia

Sintomas de acometimento de vias aéreas:

- Coriza/Congestão nasal
- Dor de garganta (odinofagia)
- Tosse
- Desconforto respiratório
- Dispneia

Sintomas sensoriais:

- Anosmia, hiposmia e/ou disgeusia

Sintomas gastrointestinais (15-25%):

- Náuseas e vômitos
- Diarreia
- Diarreia profusa com desidratação
- Dor abdominal

Alterações dermatológicas

Rash: erupções morbiliformes, urticária, erupções em mãos e pés, lívido etc. (fazer diagnóstico diferencial com doenças exantemáticas/infecciosas e reações medicamentosas (ainda sem frequência definida))

Importante: Os sintomas listados podem apresentar diversas combinações, com intensidade variável. A febre pode estar ausente na minoria dos casos

Grupos de risco

- Mais de 60 anos
- Diabetes
- Hipertensão
- Gestantes
- Neoplasias
- Doenças pulmonares e cardíacas crônicas
- Doença renal crônica (estágios 3 ou 4)
- Condições associadas à imunossupressão

Observação:

Considerar para monitorização e avaliação pacientes obesos com IMC > 35 Kg/m²

Sinais de alerta

- Dispneia
- Desconforto respiratório
- Dor torácica

Recomendações para TeleMedicina ou primeiro atendimento

Grupo A - Ficar em casa

Não faz parte dos grupos de risco e apresenta apenas sintomas leves (sem sinais de alerta)
Recomenda-se orientar esse paciente a procurar informações pelos canais do Plantão Coronavírus, manter isolamento social e observar sinais de alerta ou de gravidade.

Grupo B - Buscar atendimento e acionar Plantão Coronavírus

Faz parte de um dos grupos de risco e apresenta apenas sintomas leves (sem sinais de alerta)
Recomenda-se orientar esse paciente a procurar Unidade Básica de Saúde (UBS) e acionar por um dos canais do Plantão Coronavírus.

Grupo C - Buscar atendimento de urgência

Apresenta sinais de alerta
Recomenda-se orientar esse paciente a procurar uma Unidade Básica de Saúde (UBS), Unidade de Pronto Atendimento (UPA) ou hospital de emergência.

Grupo D - Buscar atendimento de emergência

Apresenta sinais de choque, insuficiência respiratória ou disfunção de órgãos ou alterações neurológicas graves ou piora das condições crônicas de base
Recomenda-se orientar esse paciente a procurar imediatamente uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) ou hospital de emergência.

ESTÁGIO 2 UAPS/UPA/EMERGÊNCIA Avaliação presencial



1. Checar sinais e sintomas que sugeriram Covid-19
 2. Verificar em que fase da doença da doença o paciente se encontra (checar o dia do início dos sintomas com a máxima precisão possível)
 3. Realizar estratificação de risco (Grupos A, B, C e D)
 4. Solicitar Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR) de tórax em pacientes com desconforto respiratório ou dispneia e/ou hipoxemia ou com piora clínica
 5. Considerar internação nas seguintes condições:
 - SpO₂ < 95% em ar ambiente
 - Sinais de desconforto respiratório ou aumento da frequência respiratória (f > 25 irpm)
 - Piora nas condições clínicas de base
 - Vulnerabilidade social
 6. Efetuar internação nas seguintes condições:
 - Frequência respiratória (f > 30 irpm)
 - Insuficiência respiratória
 - Hipotensão (PAS < 90mmHg ou queda de 30-40mmHg em relação à PA habitual do paciente)
 - SaO₂ < 93%
 - Rápida deterioração clínica
 - Cianose
 - Alterações graves do estado mental ou neurológicas
 - Acometimento > 50% na Tomografia computadorizada de Alta Resolução (TCAR) de tórax
 - Relação PaO₂/FIO₂ < 300
 - Julgamento clínico
 7. Avaliar indicação para uso de **corticoide + azitromicina e oseltamivir**
- Após avaliação presencial, caso não sejam identificados critérios de internação, manter monitoramento de todos os pacientes com:
- Sinais de alerta e/ou
 - Pacientes dos grupos de risco, mesmo com sintomas leves, e/ou
 - Pacientes que irão utilizar corticoide + azitromicina



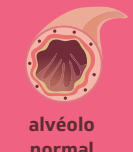
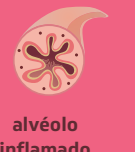
ESTÁGIO 3 INTERNAÇÃO HOSPITALAR



- Ofertar oxigenoterapia se SpO₂ < 93%
- Conforme protocolo
 - Colher gasometria arterial em uso de oxigênio
 - Em caso de má resposta ou piora indicar intubação orotraqueal eletiva e transferência para UTI
 - Considerar **posição prona** num paciente com ventilação espontânea
- Considerar ATB para infecção bacteriana secundária (azitromicina +/- ceftriaxona ou amoxicilina clavulanato) e oseltamivir até o segundo dia de doença, quando indicado
- Conforme protocolo
- Considerar **corticoterapia**, em caso de resposta inflamatória associada à disfunção orgânica mantida ou progressiva
- Conforme protocolo
- Assegurar profilaxia de Trombose Venosa Profunda e avaliar eventos embólicos
- Conforme protocolo
- A prescrição rotineira de antimaláricos para pacientes hospitalizados com diagnóstico suspeito ou confirmado de Covid-19 **não é recomendada**
- Conforme protocolo

ESTÁGIO 4 UTI Ventilação mecânica



- Utilizar Ventilação Mecânica (VM) protetora com individualização de parâmetros, sedação +/- bloqueio neuromuscular
- Conforme protocolo
- Considerar manobras de resgate de hipoxemia refratária (titulação da PEEP e posição prona)
- Conforme protocolo
- Administrar corticoterapia**, em caso de resposta inflamatória associada à disfunção orgânica mantida ou progressiva
- Conforme protocolo
- 
- 
- 
- 
- Administrar anticoagulação com HBPM**, se fenômenos trombóticos ou marcadores de coagulação intravascular em progressão
- Conforme protocolo
- Assegurar visitas horizontais, suporte de telemedicina e boas práticas em terapia intensiva



Linha do tempo

2-5 dias

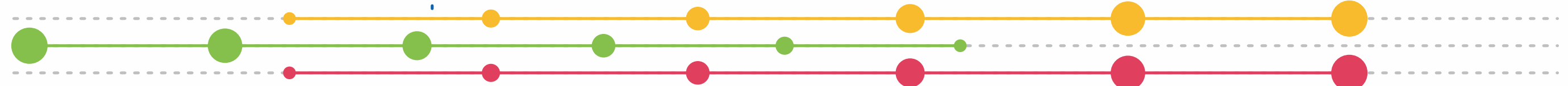
5-7 dias

7-10 dias

11-20 dias

Fisiopatologia do COVID-19

- Resposta imunológica
- Replicação viral
- Inflamação e coagulação



EXAMES LABORATORIAIS:
Os marcadores prognósticos são mais úteis após o quinto dia do início dos sintomas

Hemograma, PCR, TAP, TPTA, D-dímero, Desidrogenase láctica (LDH), Enzimas hepáticas (AST/TGO e ALT/TGP), Creatinina e Ureia, CPK e troponina, pro-calcitonina, ferritina, conforme julgamento clínico e disponibilidade



NOTIFIQUE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19

Assegurar a notificação do caso, sua confirmação e inclusão em base de dados da vigilância epidemiológica e do registro eletrônico dos pacientes.

[Clique aqui para acessar a plataforma de notificação](#)

Diretrizes para Diagnóstico e Tratamento da Covid-19