



PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PARA COVID-19

EXAMES COMPLEMENTARES POSSÍVEIS DE SEREM SOLICITADOS:

HMG, Ur, Cr, Na, K, TGO, TGP, PCR, LDH, D-dímeros, TP, TTPa, Gasometria arterial, Lactato, Rx tórax.
* se febre + mialgia, sem quadro respiratório, lembrar-se de **dengue!** (até D5 pedir NS1, após sorologia).

CRITÉRIOS PARA INTERNAÇÃO EM ENFERMARIA:

- FR \geq 24 ipm;
- SatO₂ < 94% ou PaO₂/FiO₂ < 250 em AA.

CRITÉRIOS PARA INTERNAÇÃO EM CTI:

- necessidade de ventilação mecânica;
- instabilidade hemodinâmica (PAS<90 ou PAM<65);
- má perfusão tecidual (TEC>3s, lactato>2mmol/L);
- disfunção orgânica (confusão mental, oligúria etc).

CASOS LEVES – TRATAR APENAS SINTOMAS:

Orientar repouso, hidratação, alimentação adequada.
dipirona 1000mg VO até 6/6h (máx.4g/dia).
paracetamol 500-750mg VO até 8/8h (máx.3g/dia).
ondansetrona 08mg VO até 8/8h (máx.16mg/dose).

NA SUSPEITA DE INFECÇÃO BACTERIANA:

ceftriaxona 2g EV ou IM 1x/dia por 7-10 dias.
azitromicina 500mg EV ou VO 1x/dia por 5 dias.

NA SUSPEITA DE SRAG POR INFLUENZA:

(se sintomas há menos 48h e em grupos específicos)
oseltamivir 75 mg VO de 12/12 horas por 5 dias.

COVID-19 INTERNADO FAZER PROFILAXIA TEV:

enoxaparina 40mg SC 1x/dia OU;
HNF 5000UI SC 12/12h.

COVID-19 SEM MELHORA APÓS 7 DIAS:

dexametasona 6mg VO 1x/dia por 7 a 10 dias OU;
prednisona 40 mg VO 1x/dia por 7 a 10 dias OU;
metilprednisolona 40mg EV 12/12h por 7 a 10 dias.

USO DA COLCHICINA PARA COVID-19

Uso preferencial em pacientes internados visto desfechos parciais indicando redução da hospitalização e do uso de O₂ em até 03 dias.

colchicina 0,5mg VO 8/8h por 5 dias, após
colchicina 0,5mg VO 12/12h por mais 5 dias

USO DA CLOROQUINA PARA COVID-19

Uso **NÃO** recomendado, visto ausência de benefício em estudos clínicos. Em caso de uso, seguir Manual do Ministério da Saúde:

hidroxicloroquina 400mg 2x/d no 1º dia, após
hidroxicloroquina 400mg 1x/d por mais 4 dias.

USO DA IVERMECTINA PARA COVID-19

Uso **NÃO** recomendado, visto ausência de benefício em estudos clínicos. Em caso de uso, seguir dose habitual para verminoses:

ivermectina 200mcg/kg VO em dose única.

RETIRADA DO ISOLAMENTO

PACIENTES ASSINTOMÁTICOS NÃO GRAVEMENTE IMUNOSSUPRIMIDOS

Pelo menos 10 dias após a data do primeiro teste RT-PCR em tempo real positivo.

PACIENTES ASSINTOMÁTICOS E GRAVEMENTE IMUNOSSUPRIMIDOS

Pelo menos 20 dias após a data do primeiro teste RT-PCR em tempo real positivo.

PACIENTES COM QUADRO LEVE A MODERADO, NÃO IMUNOSSUPRIMIDOS

Pelo menos 10 dias desde o início dos sintomas (ou 1º RT-PCR positivo) **E** pelo menos 24h sem febre **E** melhora progressiva dos sintomas, mesmo sem a resolução total.

PACIENTES COM QUADRO GRAVE A CRÍTICO OU IMUNOSSUPRIMIDOS

Pelo menos 20 dias desde o início dos sintomas (ou 1º RT-PCR positivo) **E** pelo menos 24h sem febre **E** melhora progressiva dos sintomas, mesmo sem a resolução total.

OBSERVAÇÕES

Contatos domiciliares (exceto profissionais de saúde) já vacinados ou que já tiveram Covid-19 devem cumprir isolamento domiciliar junto com a pessoa suspeita/contaminada.

Contatos domiciliares que sejam profissionais da saúde deverão seguir expediente normal e, caso apresentem algum sintoma suspeito de Covid-19, será feito RT-PCR com urgência e serão afastados até resultado do exame.