



La salud
es de todos

Minsalud



CONSIDERACIONES GENERALES DE TRATAMIENTO CLÍNICO DEL PACIENTE CON COVID- 19 EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.

PROCESO: GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.

DOCUMENTO DE APOYO: LINEAMIENTOS PARA LA DETECCIÓN Y MANEJO DE CASOS DE COVID-19 POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN COLOMBIA.

ATENCIÓN

ES IMPORTANTE RESALTAR QUE HASTA EL MOMENTO NO EXISTE TRATAMIENTO ESPECÍFICO PARA NINGÚN CORONAVIRUS, POR LO QUE EL TRATAMIENTO DEL COVID-19 ES SINTOMÁTICO.



La salud
es de todos

Minsalud



El médico que atiende el caso evaluará el riesgo del paciente para definir su Hospitalización o su manejo en el domicilio.

Deberá considerarse la hospitalización de las personas con alguna de las siguientes condiciones:

- ❖ Cualquier condición socioeconómica o geográfica que impida realizar el seguimiento o el aislamiento domiciliario de la persona.
- ❖ El paciente no es lo suficientemente estable como para recibir atención en el hogar.
- ❖ Los cuidadores no son apropiados y no están disponibles en el hogar.
- ❖ El paciente y otros miembros del hogar no tienen acceso a equipo de protección personal apropiado y recomendado (como mínimo, guantes y mascarilla) y no son capaces de adherirse a las precauciones recomendadas como parte del cuidado del hogar o aislamiento (por ejemplo, higiene respiratoria y etiqueta de tos, higiene de manos).
- ❖ Hay miembros del hogar que pueden estar en mayor riesgo de complicaciones de la infección por COVID19 (Ej.: personas > 60 años, niños pequeños, mujeres embarazadas, personas inmunocomprometidas o que tienen enfermedades crónicas, afecciones cardíacas, pulmonares o renales).



La salud
es de todos

Minsalud



Continuar el abordaje institucional del caso, en hospitalización y con las medidas de aislamiento respectivas según severidad, condición clínica y hasta descartar COVID-19.

En caso de COVID-19 confirmado por laboratorio, se debe prolongar la hospitalización por 7 días mínimo según las condiciones del paciente.

Egreso según criterio médico con recomendaciones generales sobre aislamiento por gotas, prevención para contactos, ventilación y limpieza de áreas y superficies, lavado frecuente de manos y la identificación de los siguientes signos de alarma para acudir de inmediato al servicio de salud:

- ☐ Respiración más rápida de lo normal.
- ☐ Fiebre de difícil control por más de dos días.
- ☐ Si el pecho le suena o le duele al respirar.
- ☐ Somnolencia o dificultad para despertar.
- ☐ Ataques o convulsiones.
- ☐ Decaimiento.
- ☐ Deterioro del estado general en forma rápida.
- ☐ Generar el seguimiento epidemiológico diario desde la EAPB y la Entidad Territorial de Salud.

BIBLIOGRAFÍA

- Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de la influenza y otros virus Respiratorios. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Guia%20para%20la%20Vigilancia%20por%20Laboratorio%20de%20Virus%20Respiratorios.pdf>
- • Flujograma Vigilancia intensificada de casos probables de infección respiratoria aguda por nuevo subtipo de Coronavirus (COVID-19) Colombia 2020
[https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Flujograma.%20Vigilancia%20intensificada%20de%20casos%20probables%20\(COVID-19\)%20Colombia%202020.pdf](https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Flujograma.%20Vigilancia%20intensificada%20de%20casos%20probables%20(COVID-19)%20Colombia%202020.pdf)
- LINEAMIENTOS PARA LA DETECCIÓN Y MANEJO DE CASOS DE COVID-19 POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN COLOMBIA. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS05.pdf>