## MANEJO CLÍNICO DOS PACIENTES COM COVID-19



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

Profissional de Saúde: tem dúvida e quer uma segunda opinião médica? Consulte especialistas. Telemedicina:

seg a sáb 85 98439 0220 (Q) 8h às 17h





# Auto-avaliação Coriza + febre

ESTÁGIO 1

**CASA** 

Fique em casa em alerta Coriza + febre + tosse Posto de Saúde/UAPS Coriza + febre + tosse + falta de ar

UPA/ Emergência

TeleSaúde: Plantão Coronavírus



ESTÁGIO 2

0800 275 1475



v.coronavirus.ceara.gov.br

### Avaliar fatores de risco, gravidade e necessidade de internação hospitalar Mais de 5 dias de evolução com piora dos sintomas indicam complicações Sinais de gravidade:

(f > 28 irpm)

95% em ar ambiente

- ↳ Hipotensão (PAS < 90mmHg ou queda de 30-40mmHg em relação a PA habitual do paciente) 👆 Alteração do estado mental ou do nível de consciência Piora nas condições clínicas de doença de base
- Realizar TC de tórax, e se não acessível, realizar Raio



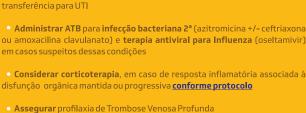




ESTÁGIO 3 **INTERNAÇÃO HOSPITALAR** 

# transferência para UTI em casos suspeitos dessas condições

Checar ECG/intervalo QT



Transferir para UTI em caso de disfunções orgânicas em evolução

Considerar hidroxicloroquina ou cloroquina conforme protocolo.

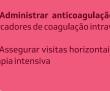
ESTÁGIO 4

Ventilação mecânica

PEEP e posição prona) conforme protocolo

UTI







COLETAR **EXAMES** 

LABORATORIAIS: Hemograma, PCR, TAP, TPTA, D-dímero, Desidrogenase lática (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

Clique aqui para acessar a plataforma de notificação

Diretrizes para Diagnóstico e Tratamento da Covid-19

Centro de Inteligência em Saúde do Estado do Ceará (CISEC)







**UAPS/UPA/EMERGÊNCIA** 🕓 Sinais de desconforto respiratório ou aumento da frequência respiratória



Utilizar Ventilação Mecânica (VM) protetora conforme protocolo com individualização de parâmetros, sedação +/- bloqueio neuro-muscular • Considerar manobras de resgate de hipoxemia refratária (titulação da

• 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

• Administrar corticoterapia, em caso de resposta inflamatória associada à disfunção orgânica mantida ou progressiva conforme protocolo

Resposta imunológica Replicação viral Inflamação e coagulação

> em base de dados da vigilância epidemiológica e do registro eletrônico dos pacientes.