



GOBIERNO DE
MÉXICO



Identificación y abordaje tempranos de los datos de alarma y gravedad en los pacientes COVID-19

Dra. Leslie Shantal Velarde Borjas

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel de Atención

OBJETIVO: Al término de la sesión los participantes serán capaces de reconocer los datos de alarma y gravedad y el abordaje a los pacientes COVID-19 que requieran atención médica hospitalaria.



IDENTIFICACION DATOS DE ALARMA Y GRAVEDAD

- Definición operacional
- 80% síntomas leves
15% síntomas graves
5% cuidados críticos
- Importancia de la evaluación inicial de estos pacientes en los diferentes escenarios
- Aplicar escalas de gravedad



TRES ESCENARIOS HOSPITALARIOS

Valoración inicial:

- Evaluación rápida de las funciones básicas
- Evaluación de los signos vitales
- Anamnesis enfocada



Datos de alarma

- Edad
- Hipertensión Arterial
- Diabetes Mellitus
- Obesidad
- Enfermedad Renal Crónica
- Hepatopatía crónica
- Neoplasia
- Inmunosupresión
- Obesidad



Inspección

- Aspecto general
- Piel y mucosas
- Respiración
- Circulación
- Estado neurológico

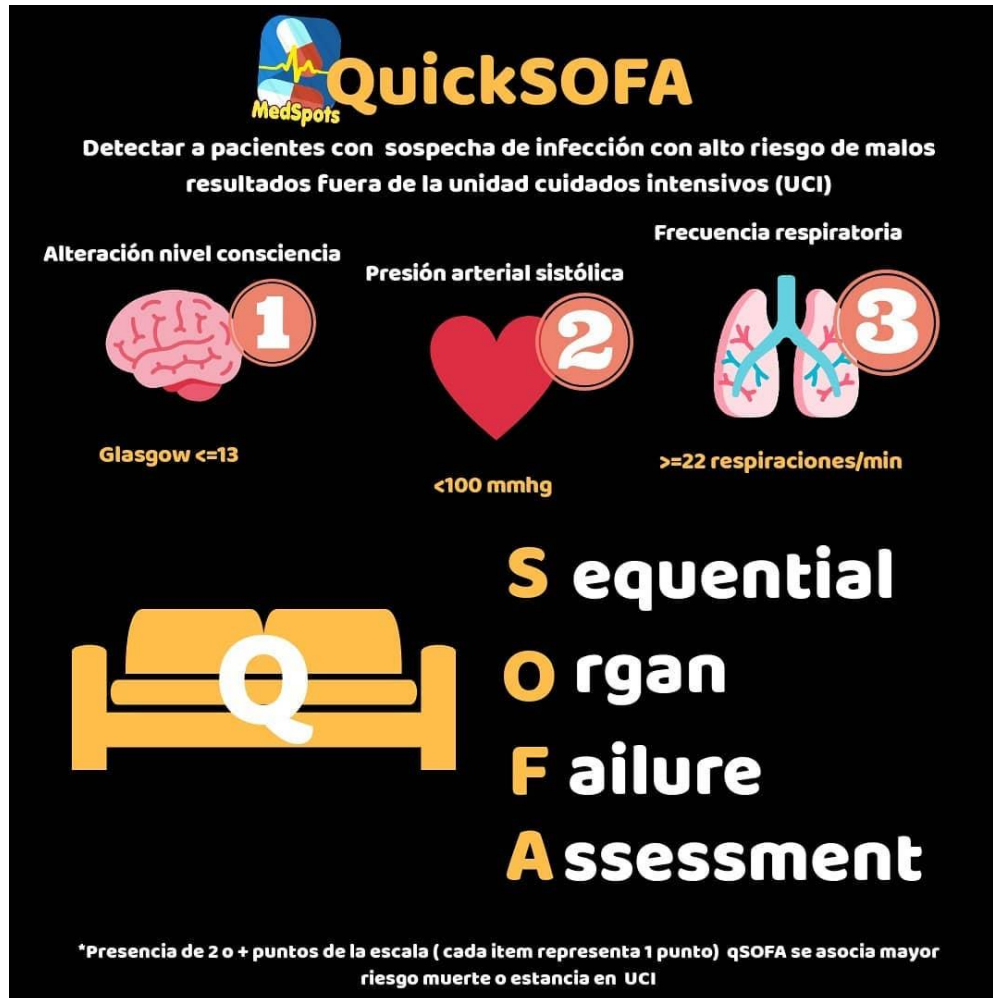


Datos de alarma

- Frecuencia respiratoria mayor a 30 rpm
- Saturación basal menor al 92%
- Hipotensión (PAS menor 90mmHg o PAD menor de 60mmHg)
- Disnea al mínimo esfuerzo
- Signos de compromiso respiratorio
- Alteración del estado de alerta
- Importante afectación al estado general



Escalas



QuickSOFA
MedSpots

Detectar a pacientes con sospecha de infección con alto riesgo de malos resultados fuera de la unidad cuidados intensivos (UCI)

Alteración nivel consciencia Presión arterial sistólica Frecuencia respiratoria

1 **2** **3**

Glasgow ≤ 13 < 100 mmhg ≥ 22 respiraciones/min

Q Sequential
O rgan
F ailure
A ssessment

*Presencia de 2 o + puntos de la escala (cada ítem representa 1 punto) qSOFA se asocia mayor riesgo muerte o estancia en UCI



Escalas

Escala SOFA (Sepsis related Organ Failure Assessment)

CRITERIOS	0	1	2	3	4
SNC Escala de Glasgow	15	13-14	10-12	6-9	< 6
Renal Creatinina (mg/dl) Diuresis (ml/día)	< 1,2	1,2-1,9	2-3,4	3,5-4,9 ou < 500	> 5 ou < 200
Hepático Bilirrubina (mg/dl)	< 1,2	1,2-1,9	2-5,9	6-11,9	> 12
Coagulación Plaquetas 10 ⁹ /mm ³	≥ 150	< 150	< 100	< 50	< 20
Respiratorio PaO ₂ /FiO ₂ (mmHg)	≥ 400	< 400	< 300	< 200 y soporte ventilatorio	< 100 y soporte ventilatorio
Cardiovascular TAM (mmHg) Drogas vasoactivas (µg/kg/min)	≥ 70	< 70	Dopamina a < 5 o dobutamina a cualquier dosis	Dopamina 5-15 Noradrenalina o adrenalina ≤ 0,1	Dopamina > 15 Noradrenalina o adrenalina > 0,1

SNC: sistema nervioso central; PaO₂: presión arterial de oxígeno; FiO₂: fracción de oxígeno inspirado; TAM: tensión arterial media.



CURB-65

Escalas pronósticas CURB-65 y CRB-65.

Descripción		Puntuación
C	Confusión. Desorientación témporo-espacial	1
U	Urea sérica > 7 mmol/L	1
R	Frecuencia respiratoria (Respiratory Rate) ≥ 30/min	1
B	Hipotensión arterial (Low Blood Pressure) Presión arterial diastólica ≤ 60 mmHg o Presión arterial sistólica < 90 mmHg	1
65	Edad ≥ 65 años	1

Grupos de riesgo					
Puntuación CURB-65	Mortalidad	Sitio de atención	Puntuación CRB-65	Mortalidad	Trat. recom.
0	0,7%	Ambulatorio	0	1,2%	Ambulatorio
1	2,1%	Ambulatorio	1-2	8,5%	Ingreso
2	9,2%	Considerar ingreso	3-4	31%	Ingreso. Considerar UCI
3	14,5%	Ingreso			
3-4	31%	Ingreso. Considerar UCI			
4-5	40%	Ingreso Considerar UCI			

Trat. recom.: Tratamiento recomendado.



NEWS

PHYSIOLOGICAL PARAMETERS	3	2	1	0	1	2	3
Respiration Rate	≤8		9 - 11	12 - 20		21 - 24	≥25
Oxygen Saturations	≤91	92 - 93	94 - 95	≥96			
Any Supplemental Oxygen		Yes		No			
Temperature	≤35.0		35.1 - 36.0	36.1 - 38.0	38.1 - 39.0	≥39.1	
Systolic BP	≤90	91 - 100	101 - 110	111 - 219			≥220
Heart Rate	≤40		41 - 50	51 - 90	91 - 110	111 - 130	≥131
Level of Consciousness				A			V, P, or U



PSI

INDICE DE GRAVEDAD DE LA NEUMONÍA		CATEGORÍAS DE RIESGO	SCORE	MORTALIDAD	RECOMENDACIÓN
CARACTERÍSTICAS	PUNTAJE	I	≤ 50	0,1 - 0,4%	Manejo ambulatorio
Factores demográficos		II	51 - 70	0,6 - 0,7%	Manejo ambulatorio
Edad (años)	Edad	III	71 - 90	0,9 - 2,8%	Hospitalización abreviada
Masculino	Edad - 10	IV	91 - 130	8,2 - 12,5%	Manejo en el hospital
Femenino	10	V	>130	27,1 - 31,1%	Manejo en el hospital
Residente centro geriátrico					
Enfermedades preexistentes					
Neoplasia	30				
Enfermedad hepática	20				
Insuficiencia cardíaca congestiva	10				
Enfermedad cerebrovascular	10				
Enfermedad renal	10				
Examen físico					
Estado mental alterado	20				
Frecuencia respiratoria ≥ 30 resp/min	20				
Presión arterial sistólica < 90 mmHg	20				
Temperatura < 35 °C o ≥ 40 °C	15				
Frecuencia cardíaca ≥ 125 latidos/min	10				
Exámenes de laboratorio					
pH < 7,35	30				
BUN > 30 mg/dL	20				
Sodio plasmático < 130 mEq/L	20				
Glicemia ≥ 250 mg/dL	10				
Hematocrito < 30%	10				
PaO ₂ < 60 mmHg o SaO ₂ < 90%	10				
Derrame pleural	10				



Conclusiones

- Importancia del interrogatorio enfocado
- Exploración física rápida y precisa
- Aplicación de las escalas
- Rápida actuación
- No exposición sin el adecuado EPP





leslie.velarde@imss.gob.mx

