



# COVID-19

Tratamiento COVID-19



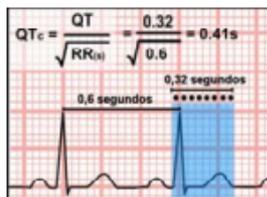
## Algoritmo 2. Diagnóstico y tratamiento de paciente con COVID-19 (2 de 2)

\*\*\*Escala de 7 puntos para evaluar la prescripción de Hidroxicloroquina

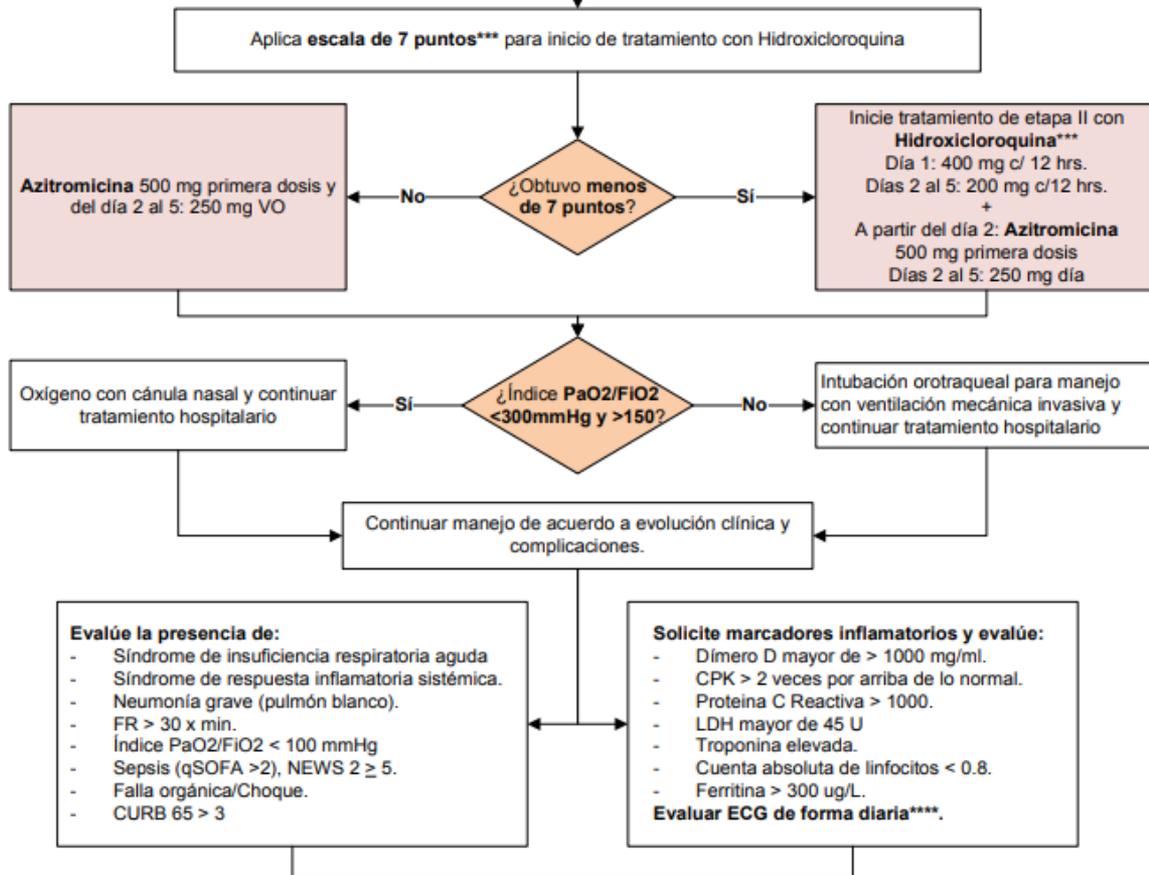
Ítem	Puntos	Ítem	Puntos
Edad > 68 años	1	K < 3.5 mEq/L	2
Sexo femenino	1	IAM con elevación ST	2
Diurético	1	ICA	3
Sepsis	3	+ 2 fármacos que prolongan QT	3
QtC > 450 ms	1	Fármaco alarga Qtc	3

2

\*\*\*\*Medición correcta de la DII del QTc



En el algoritmo 2 se sugiere adicionar:  
Cloroquina, que, si está en existencia en algunas delegaciones, como alternativa a hidroxicloroquina



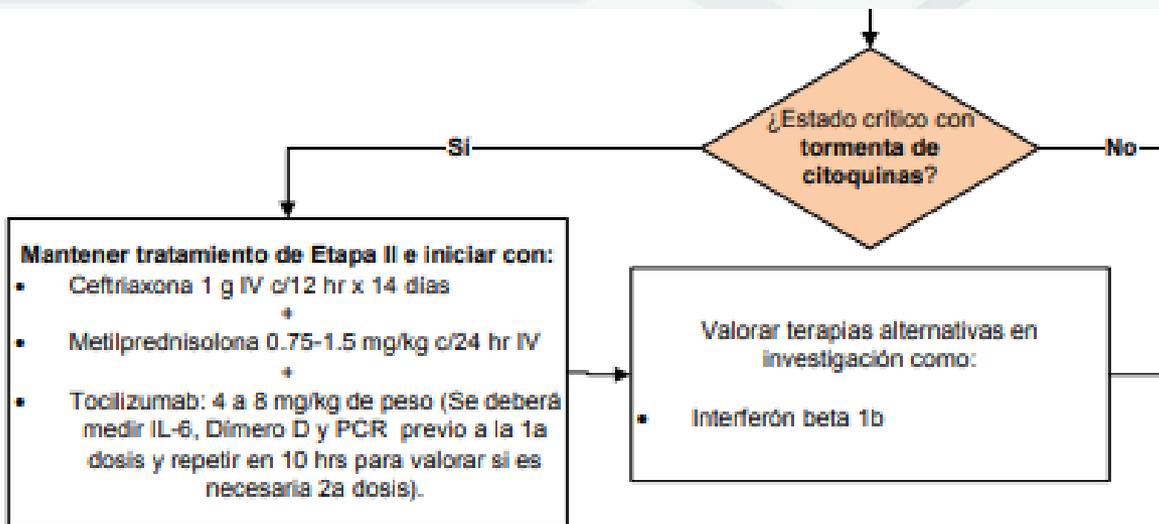
### Algoritmos interinos para la atención del COVID-19

La información contenida en los algoritmos subsecuentes, representan un ejercicio que compila -de una forma simplificada- la evidencia que está emergiendo sobre la pandemia del COVID-19. Considerando que esta información está evolucionando rápidamente, consideramos que las decisiones que se sugieren están sujetas al juicio clínico de los profesionales de la salud y las características individuales de los pacientes.

Además, se hace relevante mencionar que se requiere una mayor investigación sobre el uso de terapias potenciales, así como mantener una actualización continua de la información ya que, hasta el momento, no existe suficiente evidencia científica que sea concluyente para establecer pautas de manejo terapéuticas.

#### Contenido

1. Resumen: definición de escenarios clínicos.....	F1
2. Definición de caso sospechoso.....	A1
3. Atención en el paciente confirmado.....	A2
4. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 y enfermedades cardiovasculares.....	A3
5. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 y diabetes mellitus.....	A4
6. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 e inmunosupresión.....	A5
7. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 adultos mayores.....	A6



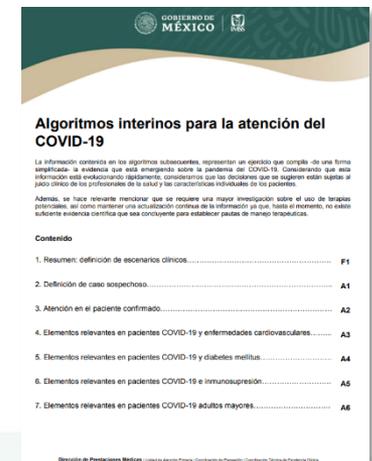
En el algoritmo 2 se sugiere adicionar:

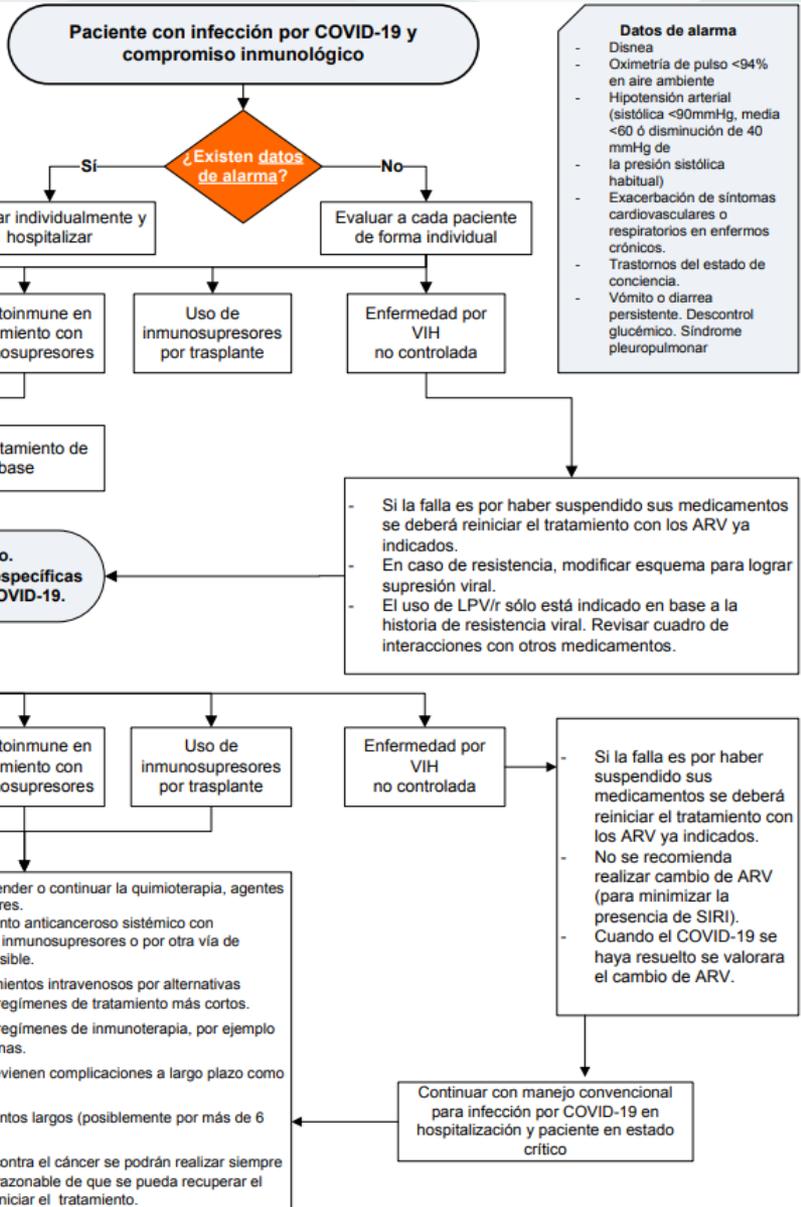
Definir de manera clara que Tocilizumab solo se usará en unidades que tengan disponible medición de IL-6, especificando valores a partir de los cuales está indicado.

Eliminar Interferón beta 1b



\*\*\*\*Se mide el QT que va desde el inicio de la onda Q (complejo QRS) hasta el final de la onda T; además se mide el RR y se aplica la fórmula de Bazett HC, 1920. Se considera normal entre 350 a 480 ms, aunque puede variar entre las poblaciones. Bazett HC. *An analysis of the time-relations of electrocardiograms.* *Heart* 7;1920:353-79). <http://reference.medscape.com/calculator/qt-interval-correction-ekg>. Evite el uso de hidroxicloroquina en pacientes ambulatorios con IRA o insuficiencia hepática debido a que se incrementa el riesgo de arritmias ventriculares malignas y muerte súbita. Suspender la segunda dosis si aumenta > 60 ms el QTc o si el QTc absoluto es >500 ms ó si el QTc está entre 530-550 ms y el QRS es > 120 ms.





En algoritmo 5 se sugiere modificar:

Para el paciente que vive con VIH no controlado sin datos de alarma, no es una urgencia re iniciar TARGA, primero descartar infecciones oportunistas al pasar estado COVID-19

Para el paciente que vive con VIH no controlado con datos de alarma, la prioridad será el soporte de vida y tratar COVID-19, el reinicio de TARGA o su modificación será al concluir el periodo de estado COVID-19 con el uso de genotipo (no urgente)

**GOBIERNO DE MÉXICO**

**Algoritmos interinos para la atención del COVID-19**

La información contenida en los algoritmos subsecuentes, representan un ejercicio que cumple de una forma simplificada la evidencia que está emergiendo sobre la pandemia del COVID-19. Considerando que esta información está evolucionando rápidamente, consideramos que los decálogos que se sugieren están sujetos al juicio clínico de los profesionales de la salud y las características individuales de los pacientes.

Además, se hace relevante mencionar que se requiere una mayor investigación sobre el uso de terapias potenciales, así como mantener una actualización continua de la información ya que, hasta el momento, no existe suficiente evidencia científica que sea concluyente para establecer pautas de manejo terapéuticas.

**Contenido**

- 1. Resumen: definición de escenarios clínicos..... F1
- 2. Definición de caso sospechoso..... A1
- 3. Atención en el paciente confirmado..... A2
- 4. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 y enfermedades cardiovasculares..... A3
- 5. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 y diabetes mellitus..... A4
- 6. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 e inmunosupresión..... A5
- 7. Elementos relevantes en pacientes COVID-19 adultos mayores..... A6

Dirección de Prestaciones Médicas | Unidad de Atención Primaria | Coordinación de la Atención | Coordinación Técnica de Diagnóstico Clínico