

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

Clinical Overview Sinopsis

Infección por coronavirus (COVID-19) ⓘ

De acuerdo a demanda, consultar el Order Set COVID-19: UCI si se requiere

Admisión

Seguir recomendaciones de prevención y control de infección intrahospitalaria por SARS-CoV-2/ COVID-19 en

Urgencias ⓘ

Evaluación

Evaluación de contactos de riesgo y desplazamientos ⓘ

Definición de caso ⓘ

Identificar factores de riesgo y marcadores de mal pronóstico ⓘ

Clasificación de la infección SARSCoV- 2/COVID-19 de acuerdo con la gravedad en todos los escenarios de atención en salud. ⓘ

Puntuación de gravedad CURB-65 ⓘ

Puntuación qSOFA ⓘ

Puntuación SOFA - Evaluación secuencial de fallo orgánico ⓘ

Busqueda activa de complicaciones ⓘ

Escalas de evaluación del dolor ⓘ

Criterios de ingreso

Criterios de ingreso - Adultos y Madres gestantes ⓘ

Criterios de ingreso - Pediatría ⓘ

Criterios de ingreso - Neonatos ⓘ

Admisión

- Admisión: Observación pabellón de aislamiento respiratorio adultos COVID-19
- Admisión: Observación pabellón de aislamiento respiratorio pediatría COVID-19
- Admisión: Hospitalización de aislamiento respiratorio adulto COVID-19
- Admisión: Hospitalización de aislamiento respiratorio pediatría COVID-19
- Admisión: Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Reanimación

Reanimación

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias_CO (v2.6)

Reanimación: No reanimar

Directriz anticipada

- Documentar un plan de voluntades anticipadas o que se ha discutido esta cuestión ; adjuntar una copia en la Historia Clínica si es posible  

Constantes vitales y monitorización

Constantes vitales

- Medición de las constantes vitales (FR, SatO2, FC, PA, T^a) según protocolo de cada unidad
- Medición del peso 1 vez
- Medición de la estatura 1 vez

Monitorización

- Monitorización de la frecuencia cardíaca
- Monitorización de entradas y salidas
- Monitorización del estado neurológico ; según protocolo de cada unidad
- Monitorización electrocardiográfica en pacientes con o candidatos a Hidroxicloroquina o Cloroquina por riesgo de prolongación del QT ; observación cada 24 h

Enfermería

Precauciones

- Precaución: aérea
- Precaución: por contacto
- Precaución: por gotículas
- Precaución: estándar

Educación del paciente

- Educación del paciente: infección 
- Educación del paciente: precauciones de transmisión por vía aérea
- Educación del paciente: seguimiento médico ; notificar familiares, pareja, cuidadores y autoridades de salud pública

Actividad y movilización temprana

- Reposo en cama
- Reposo en cama permitiendo uso de pato
- Reposo en sillón-cama , 3 veces al día
- Deambular con ayuda , 3 veces al día

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

Respiratorio

Considere rehabilitación pulmonar temprana 

Oxigenoterapia

- Monitorización de la saturación arterial de oxígeno
- Oxígeno Cánula nasal 5 l/min ; ajustar a saturación de oxígeno 94% o superior
 - Paso 1*
 - Oxígeno Cánula nasal 5 l/min ; ajustar a saturación de oxígeno 90% o superior
 - Cuando el paciente esté estable, Paso 2 para adultos no gestantes*
 - Oxígeno Cánula nasal 5 l/min ; ajustar a saturación de oxígeno 92% o superior
 - Cuando el paciente esté estable, Paso 2 para mujeres embarazadas*
- Oxígeno Mascarilla con reservorio no recirculante 15 l/min ; ajustar a saturación de oxígeno 94%-96%
 - Paso 1*
 - Oxígeno Mascarilla con reservorio no recirculante 15 l/min ; ajustar a saturación de oxígeno 90% o superior
 - Cuando el paciente esté estable, Paso 2 para adultos no gestantes*
 - Oxígeno Mascarilla con reservorio no recirculante 15 l/min ; ajustar a saturación de oxígeno 92% o superior
 - Cuando el paciente esté estable, Paso 2 para mujeres embarazadas*
- Oxígeno Cánula nasal 20 l/min ; Fio2: 100%; alto flujo; ajustar a saturación de oxígeno 90% o superior; aplicar humidificación

Ventilación mecánica

Recomendaciones para la Intubación Orotraqueal (IOT) 

- Precaución: elevación de la cabecera de la cama ; 30-45 grados 
- Ventilación en prono; Duración: mínimo 16 h continuas en paciente con SDRA y PaO2 /FiO2 menor a 150 
- Ventilación controlada por volumen ; Volumen corriente 6 ml/kg ; 20 resp/min , FiO2: 100 % , PEEP: 8 cmH2O ; ajustar saturación de oxígeno a 94-96%; mantener presión alveolar inferior a 30 cmH2O
- Ventilación espontánea con presión soporte ; Volumen corriente 6 ml/kg ; 20 resp/min , FiO2: 100 % , PEEP: 8 cmH2O ; mantener presión alveolar inferior a 30 cmH2O; presión de soporte: 10 cmH2O

Fluidos intravenosos

- Sellado con salino
- Canalizar vía venosa periférica

Bolos intravenosos

- IV Bolo: Suero fisiológico al 0,9% ; 500 ml
- IV Bolo: Suero fisiológico al 0,9% ; 1000 ml
- IV Bolo: Suero fisiológico al 0,9% ; 2000 ml

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

- IV Bolo: Solución de lactato de Ringer ; 500 ml
- IV Bolo: Solución de lactato de Ringer ; 1000 ml
- IV Bolo: Solución de lactato de Ringer ; 2000 ml

Infusiones intravenosas

- IV Infusión: Suero fisiológico al 0,9% a 100 ml/h
- IV Infusión: Solución de lactato de Ringer a 100 ml/h

Medicamentos

Si se sospecha o hay evidencia de infección por Influenza se indica Oseltamivir y en sospecha de coinfección bacteriana, iniciar terapia antibiótica empírica 

Tener en cuenta que para todos los fármacos se deben ajustar las dosis para la población pediátrica

Los niños o adolescentes previamente sanos, que manifiesten enfermedad leve no tienen indicación de recibir tratamiento farmacológico. Considerar lopinavir/ritonavir sólo en los primeros 12 días del inicio de síntomas. 

Manejo General y Sintomático

Analgésicos y antipiréticos

***Manejo en adultos*

- Acetaminofen amp 500mg; Vía Intravenosa; Dosis: 500 – 1000 mg cada 8 horas
Considerar reduccion de dosis en paciente anciano fragil, presencia de falla renal, elevacion de transaminasas o peso <50 kg
- Acetaminofen amp 1gr; Vía Intravenosa; Dosis: 500 – 1000 mg cada 8 horas
Considerar reduccion de dosis en paciente anciano fragil, presencia de falla renal, elevacion de transaminasas o peso <50 kg
- Acetaminofén 500 mg tableta ; vía oral ; Dosis: 500 mg a 1000mg ; Frecuencia: cada 8 horas; Dosis máxima: 4000 mg al día
Considerar reduccion de dosis en paciente anciano fragil, presencia de falla renal, elevacion de transaminasas o peso <50 kg
- Morfina 10 mg/ml inyectable 1 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 2 - 3 mg ; Frecuencia: cada 6 h (PRN: dolor intenso)
Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar.
- Morfina 10 mg/ml inyectable 1 ml ; vía subcutánea ; Dosis: 2 - 3 mg ; Frecuencia: cada 6 h (PRN: dolor intenso)
Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar.
- Dipirona amp 1gr; Vía Intravenosa; Dosis: 1 gr; Frecuencia: 1 vez; (PRN: Solo sí fiebre o dolor refractario)
Contraindicado en menores de 1 año. Administración lenta por efecto hipotensor. No uso en leucopenia o trombocitopenia.
- Oxycodona 10 mg inyectable 1 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 1 - 2 mg (PRN: dolor intenso) ; Frecuencia: Cada 6 a 8 horas
Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar
- Oxycodona 10 mg inyectable 1 ml ; vía subcutánea ; Dosis: 1 - 2 mg (PRN: dolor intenso) ; Frecuencia: Cada 6 a 8 horas
Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar
- Hidromorfina Ampollas 2mg/ml; Vía Intravenosa; Dosis: 0,2 mg; Frecuencia: Cada 6 Horas; (PRN: dolor severo)
Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar.

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

- Hidromorfina Ampollas 2mg/ml; Vía Subcutánea; Dosis: 0,2 mg; Frecuencia: Cada 6 Horas; (PRN: dolor severo)
Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar.

**Manejo pediátrico

- Acetaminofén Jarabe 160mg/5ml; Vía Oral; Dosis: 10 - 15mg/kg/dosis cada 6 horas; Máximo 60mg/kg/día
- Acetaminofén Jarabe 250mg/5ml; Vía Oral; Dosis: 10 - 15mg/kg/dosis cada 6 horas; Máximo 60mg/kg/día
- Morfina Solucion oral 3% (30mg/ml); Vía Oral; Dosis: 0,2 a 0,5 mg/kg/dosis cada 4 Horas; (PRN: Dolor moderado-intenso)

Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar.

- Dipirona amp 1gr; Vía Intravenosa; Dosis: 10 a 20 mg/Kg; Frecuencia: Cada 8 Horas; (PRN: Solo sí fiebre o dolor refractario)

Contraindicado en menores de 1 año. Administración lenta por efecto hipotensor. No uso en leucopenia o trombocitopenia.

- Hidromorfona amp 2mg/ml; Vía Intravenosa; Dosis: 0,010 – 0,015 mg/kg/dosis; Frecuencia: Cada 4 Horas; (PRN: dolor moderado a intenso)

Vigilar signos de neurotoxicidad y en caso de presentarse reducir dosis un 50% e hidratar.

Antiulcerosos

- Ranitidina 50 mg inyectable 5 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 50 mg ; Frecuencia: 1 vez
- Omeprazol 40 mg inyectable perfusión ; vía intravenosa ; Dosis: 40 mg ; Frecuencia: 1 vez ; riesgo de prolongación de QT

Antidiarreicos

- Loperamida 2 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 4 mg ; Frecuencia: 1 vez

Ansiolíticos, sedantes e hipnóticos

Las benzodiazepinas pueden incrementar el riesgo de caídas 

Si se requiere, debe tener manejo especializado

- Lorazepam 1 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 1 mg ; Frecuencia: 1 vez ; (PRN: Ansiedad)
- Lorazepam Solución Inyectable Intravenosa; 0.5 mg CAdA 8 horas (PRN: Ansiedad)
- Midazolam 5 mg inyectable 1 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 1 - 2 mg ; (PRN: ansiedad asociada a disnea severa)

Algunos pacientes pueden presentar reacciones paradójicas como agitación, delirio o sedación excesiva

Delirium



Si se requiere, debe tener manejo especializado

- Midazolam 5 mg inyectable 1 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 1 - 2 mg ; (PRN: Delirium)
Algunos pacientes pueden presentar reacciones paradójicas como agitación, delirio o sedación excesiva
- Haloperidol 5 mg inyectable 1 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 0,5 - 1 mg ; Cada 8 - 12 Horas; (PRN: Delirium)
Considerar NO uso en caso que el paciente se encuentre en tratamiento con cloroquina o hidroxicloroquina
- Haloperidol 5 mg inyectable 1 ml ; vía subcutánea ; Dosis: 0,5 - 1 mg ; Cada 8 - 12 Horas; (PRN: Delirium)
Considerar NO uso en caso que el paciente se encuentre en tratamiento con cloroquina o hidroxicloroquina
- Quetiapina 25 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 12,5 - 25 mg ; Frecuencia: 1 vez al día ; en la noche; (PRN: Delirium)

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

Contraindicado en niños, Considerar NO uso en caso que el paciente se encuentre en tratamiento con cloroquina o hidroxiclороquina

- Levomepromazina 40 mg/ml solución/suspensión gotas orales ; vía oral ; Dosis: 4 - 6 gota(s) ; Frecuencia: 1 vez ; en la noche; (PRN: Delirium)

Considerar NO uso en caso que el paciente se encuentre en tratamiento con cloroquina o hidroxiclороquina

Beta agonistas de uso respiratorio

- Salbutamol 2,5 mg inhalación pulmonar ; vía inhalatoria ; Dosis: 2,5 mg ; Según esquema

Broncodilatadores anticolinérgicos i

- Bromuro ipratropio 250 microgramos inhalación pulmonar 1 ml ; vía inhalatoria ; Dosis: 2 - 4 inhalación(es) ; Según esquema

Neumonía leve i

Vigilancia clínica

Si sospecha de coinfección bacteriana, inicio antibiótico acorde a grupo de riesgo

Neumonía Grave y SDRA i

- Oseltamivir 75 mg cápsula ; vía oral ; Dosis: 75 mg ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: 5 día(s) ; solamente si se documenta influenza, no actividad contra el COVID-19 i

Terapia combinada adultos i

- Hidroxiclороquina 200 mg tableta ; vía oral ; Dosis: 400 mg ; Frecuencia: cada 12 h el primer día; continuar 200 mg cada 12 h hasta 5 días en formas no severas y 10 días en formas severa i
- Lopinavir/Ritonavir capsula 200/50mg ; vía oral ; Dosis: 400/100 mg (2 cápsulas) ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas i
- Cloroquina 250 mg tableta (150 mg base) ; vía oral ; Dosis: 300 mg base ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: por 5 días en formas no severas y 10 días en formas severas i
- Lopinavir/Ritonavir capsula 200/50mg ; vía oral ; Dosis: 400/100 mg (2 cápsulas) ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas i

Terapia combinada pediátrica

Se requiere manejo especializado. No administrar Lopinavir/ritonavir si la edad es <14 días, por el riesgo de toxicidad i

- Hidroxiclороquina 200mg tableta; Dosis: 5 mg/kg cada 12 h el primer día; continuar 5 mg/kg cada 24 h por 5-7 días i
- Peso 7-15kg --- Lopinavir/Ritonavir 12 mg/3 mg/kg cada 12 horas por 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas i
- Peso 15-40kg --- Lopinavir/Ritonavir 10 mg/2.5 mg/kg cada 12 horas por 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas i

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

- Peso >40kg --- Lopinavir/Ritonavir 400 mg/100 mg cada 12 horas por 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas 

Sepsis y Choque Séptico

- Oseltamivir 75 mg cápsula ; vía oral ; Dosis: 75 mg ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: 5 día(s) ; solamente si se documenta influenza, no actividad contra el COVID-19 

Terapia combinada adultos

- Hidroxicloroquina 200 mg tableta ; vía oral ; Dosis: 400 mg ; Frecuencia: cada 12 h el primer día; continuar 200 mg cada 12 h hasta 5 días en formas no severas y 10 días en formas severa 
- Lopinavir/Ritonavir capsula 200/50 mg ; vía oral ; Dosis: 400/100 mg (2 cápsulas) ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas 
- Cloroquina 250 mg tableta (150 mg base) ; vía oral ; Dosis: 300 mg base ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: por 5 días en formas no severas y 10 días en formas severas 
- Lopinavir/Ritonavir capsula 200/50 mg ; vía oral ; Dosis: 400/100 mg (2 cápsulas) ; Frecuencia: cada 12 h ; Duración: 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas 

Terapia combinada pediátrica

Se requiere manejo especializado. No administrar Lopinavir/ritonavir si la edad es <14 días, por el riesgo de toxicidad 

- Hidroxicloroquina 200 mg tableta; vía oral ; Dosis: 5 mg/kg ; Frecuencia; cada 12 h el primer día; continuar 5 mg/kg cada 24 h por 5-7 días 
- Peso 7-15kg --- Lopinavir/Ritonavir 12 mg/3 mg/kg cada 12 horas por 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas 
- Peso 15-40kg --- Lopinavir/Ritonavir 10 mg/2.5 mg/kg cada 12 horas por 7-14 días; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas 
- Peso >40kg --- Lopinavir/Ritonavir 400 mg/100 mg cada 12 horas por 7-14 días ; prescribir sólo en los primeros 12 días del inicio de los síntomas 

Antibióticos terapéuticos vía parenteral

- Ampicilina/sulbactam ; vía intravenosa ; Dosis: 1,5 - 3 g ; Frecuencia: cada 6 h
- Ceftriaxona 1.000 mg inyectable IV ; vía intravenosa ; Dosis: 1 g ; Frecuencia: 1 vez al día ; 1-2 g diario 
- Azitromicina 500 mg inyectable perfusión ; vía intravenosa ; Dosis: 500 mg ; Frecuencia: cada 24 h ; en combinación con Hidroxicloroquina puede alargar el QT 
- Claritromicina 500 mg inyectable ; vía intravenosa ; Dosis: 500 mg ; Frecuencia: cada 12 h
- Levofloxacino 500 mg inyectable perfusión 100 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 500 mg ; Frecuencia: cada 24 h 
- Moxifloxacino 400 mg inyectable perfusión 250 ml ; vía intravenosa ; Dosis: 400 mg ; Frecuencia: cada 24 h
- Cefuroxima 750 mg inyectable ; vía intravenosa ; Dosis: 750 mg ; Frecuencia: cada 8 h

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

Antibióticos terapéuticos: vía oral i

- Amoxicilina 1.000 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 1 g ; Frecuencia: 3 veces al día
- Doxiciclina 100 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 100 mg ; Frecuencia: 2 veces al día
- Azitromicina 500 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 500 mg ; Frecuencia: 1 vez al día ; el primer día; continuar 500mg una vez al día; en combinación con Hidroxicloroquina puede alargar el QT i
- Claritromicina 500 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 500 mg ; Frecuencia: 2 veces al día
- Clatritomicina de liberación extendida 1000 mg; vía oral ; Dosis: 1000 mg ; Frecuencia: 1 vez al día
- Amoxicilina/Ácido clavulánico 500 mg/125 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 1 comprimido(s) ; Frecuencia: 3 veces al día i
- Amoxicilina/Ácido clavulánico 875 mg/125 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 1 comprimido(s) ; Frecuencia: 2 veces al día i
- Cefuroxima 500 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 500 mg ; Frecuencia: 2 veces al día
- Levofloxacino 750 mg ; vía oral ; Dosis: 750 mg ; Frecuencia: 1 vez al día i
- Moxifloxacino 400 mg comprimido ; vía oral ; Dosis: 400 mg ; Frecuencia: 1 vez al día

Laboratorio i

Evalúe y documente marcadores de mal pronóstico - COVID-19 i

Pruebas específicas SARS-CoV-2/COVID-19

Reportar a la entidad distrital o departamental de salud los casos confirmados por SARS-CoV-2/COVID-19

- RT- PCR de SARS CoV-2 /COVID-19, 1 vez ; aspirado traqueal o aspirado nasofaríngeo u orofaríngeo, o hisopado nasofaríngeo u orofaríngeo; Prueba Inicial i
Se recomienda la realización de una segunda prueba de RT-PCR a las 48 horas (según disponibilidad), en pacientes con la primera prueba negativa con alta sospecha de neumonía por SARS Cov2 / COVID 19
- RT- PCR de SARS CoV-2 /COVID-19, 1 vez ; aspirado traqueal o aspirado nasofaríngeo u orofaríngeo, o hisopado nasofaríngeo u orofaríngeo; Prueba 2 (a las 48 Hrs) i
- PCR múltiple anidada (FilmArray) i
- SARS-COV2/serología IgM/IgG i

Gasometría

- Lab: Gasometría venosa , 1 vez ; solamente en caso de catéter venoso central
- Lab: Gasometría arterial , 1 vez i

Bioquímica

- Lab: Perfil metabólico básico , 1 vez
- Lab: Perfil metabólico completo , 1 vez
- Lab: Grupo de pruebas de la función hepática , 1 vez

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias_CO (v2.6)

- Lab: Grupo de pruebas función renal , 1 vez i
- Lab: Dímero-D cuantitativo , 1 vez
- Lab: Proteína C reactiva , 1 vez
- Lab: Péptido natriurético cerebral , 1 vez
- Lab: Prueba rápida de anticuerpos VIH tipo 1 y 2 , 1 vez
- Lab: Glucosa , 1 vez
- Lab: Fibrinógeno , 1 vez
- Lab: Ferritina , 1 vez
- Lab: Lactato deshidrogenasa , 1 vez i
- Lab: Troponina I , 1 vez

Hematología

- Lab: Hemograma completo , 1 vez i
- Lab: Velocidad de sedimentación eritrocitaria , 1 vez
- Lab: Tiempo de protrombina con INR , 1 vez
- Lab: Tiempo de tromboplastina parcial , 1 vez

Microbiología

- Hemocultivo , 1 vez ; (1 de 2); realizar solamente en caso de sepsis o choque séptico bacteriano i
- Hemocultivo , 1 vez ; (2 de 2); realizar solamente en caso de sepsis o choque séptico bacteriano i
- Panel respiratorio viral

Radiología i

Radiografía i

- Radiografía de tórax PA/lateral i
- Radiografía de tórax AP (Portátil) i

Tomografía computarizada i

- Tomografía computarizada de tórax sin contraste intravenoso

Estudios diagnósticos

- Electrocardiograma de 12 derivaciones

Se recomienda que en pacientes gestantes con infección por SARS CoV-2/COVID 19 se realice vigilancia del bienestar fetal con monitoría, perfil biofísico y en casos necesarios Doppler feto-placentario, adicionalmente vigilancia de presencia de contracciones uterinas. i

Order Sets

COVID-19: Servicio de urgencias CO (v2.6)

Interconsultas

- Interconsulta: Neumología 
 - Interconsulta: Neumología pediátrica
 - Interconsulta: Infectología 
 - Interconsulta: Infectología Pediátrica
 - Interconsulta: Cardiología
 - Interconsulta: Medicina interna
 - Interconsulta: Fisioterapia respiratoria 
 - Interconsulta: Anestesiología; en caso de manejo del dolor o intubación endotraqueal
-