TELE-REVISTA DE TERAPIA INTENSIVA

PERLAS COVID19

RECOMENDACIONES

Semana 30 de Marzo 2020

Semana 6 de Abril 2020

DIRECCIÓN NACIONAL DE TALENTO HUMANO Y CONOCIMIENTO

En Colaboración con la

Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Ministerio de Salud
Argentina

TELE-REVISTA DE TERAPIA INTENSIVA

- La telerevista es una propuesta de capacitación situada y permanente a distancia.
- En estos encuentros, organizados por regiones, los equipos de salud de terapia intensiva presentan casos clínicos de pacientes con covid 19 y expertos de la SATI asesoran en cuanto a su manejo.

LAS PERLAS

- Llamamos “perlas” a las recomendaciones concretas emitidas por los expertos de la SATI en el marco de los pacientes presentados.
- La información debe ser contextualizada para cada caso particular
- Amplíe el conocimiento sobre COVID19 en https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/equipos-salud

PERLAS

- PAFI < a 150 **decúbito prono precoz,** mantener al menos 12 horas. El paciente deberá ser monitorizado durante toda la maniobra

- Los pacientes que ingresan a **ARM con COVID19 +,** tienen alta *compliance* pulmonar, permitiendo valores de PEEP más bajos, a diferencia de los pacientes con SDRA COVID -

- Ante el desconocimiento de nuevas formas de presentación clínica del paciente COVID19, debe **extremarse el uso de EPP** ante la mínima sospecha

-TELEREVISTA: NEA, 02.04.2020

PERLAS

- La **VNI o cánula** de alto flujo **no está recomendada** por el **alto riesgo de exposición a aerosoles** del personal de salud. Si se instaura está indicado **EPP máximo**, respirador de dos ramas e idealmente habitación con presión negativa.

- **No** se recomienda el uso de **fármacos inhalatorios de rutina en pacientes COVID19+**, ante la estricta necesidad se utilizarán inhaladores de dosis medida (MDI) a través de aerocámaras plegables con manguito orotraqueal siempre insuflado.

- Criterios de alta: >3 días afebril + 2 PCR negativas tomadas con >24 hs de diferencia.

-TELEREVISTA: NEA, 06.04.2020

PERLAS

- A fin de evitar la exposición innecesaria, pueden **evitarse radiografías seriadas**, a menos que algún cambio en la clínica amerite su realización

- **Pre-oxigenar** con Fio2 . 100% con máscara-reservorio (no ventilación manual con AMBU)

- **Evitar aerozolizar**. Esputo inducido, contraindicado y aspiración con sistema cerrado.

-TELEREVISTA: PATAGONIA, 02.04.2020

PERLAS

- No está recomendado el uso de corticoides de rutina en pacientes **con SDRA por COVID-19**. La evidencia demostró **mayor incidencia de efectos adversos** y **ningún beneficio** claro. Además, el uso de corticoides en infecciones respiratorias por SARS-CoV y MERS-CoV está asociado a una **disminución en el clearence viral** de la vía aérea y torrente circulatorio, lo cual sugiere que lo mismo podría pasar en pacientes con infección por SARS-CoV-2.

- Las **maniobras de reclutamiento** pulmonar en pacientes COVID-19 + **no son beneficiosas**, y pueden ser perjudiciales.

-TELEREVISTA: PATAGONIA, 06.04.2020

PERLAS

- **Ventilación protectora**
  - VC 4-6 ml/kg PI P plateau < 30 cmH20
  - Evitar hiperoxia PO2 60-100 mmHg SaT O2 85-90%
- Los pacientes con compromiso pulmonar tienen una **baja tolerancia al ejercicio** presentando des-saturación precoz a mínimos movimientos (trastorno V/Q)
- Evitar **maniobras de reclutamiento**
- Balance hídrico neutro o negativo

-TELEREVISTA: NOA, 03.04.2020

PERLAS

- Es factible dar de **alta** a un paciente con COVID19 sólo **después de obtener al menos dos PCR negativas** para COVID19, tomadas con **más de 24 hs de diferencia**, y al menos **3 días sin síntomas (fiebre)**.

- Las **botas** como parte de los Elementos de Protección Personal **no son imprescindibles si se usa calzado cerrado y lavable,** ya que no hay pruebas que indiquen que den protección eficaz contra agentes infecciosos durante la atención.
- La maniobra de **pronación** del paciente debe ser realizada **precozmente cuando la PAFI <150, por al menos 12 horas.** El paciente deberá ser monitorizado en sus parámetros respiratorios y cardiológicos durante la realización de la maniobra y mientras permanezca en posición prona.

-TELEREVISTA: NOA, 07.04.2020

PERLAS

- Siempre que se emplee **hidroxicloroquina** (HCQ), debe considerarse el monitoreo de QT diario

- **QTc** (corregido a la FC) normal: hombres 430 - 450 ms y en mujeres 450 -460 ms

- Para el **traslado de un paciente** con sospecha o confirmación de COVID el mismo deberá emplear en todo momento barbijo quirúrgico y todo el personal involucrado en el traslado deberá colocarse el EPP compuesto de barbijo quirúrgico, guantes, protección ocular y camisolín

-TELEREVISTA: CUYO, 03.04.2020

PERLAS

- Ante un **caso sospechoso** se realizará la **toma de muestras** del **tracto respiratorio superior** (nasofaríngeo y orofaríngeo) y, cuando los resultados sean **negativos y la sospecha clínica persista**, tomar muestra de **tracto respiratorio inferior** (esputo, aspirado endotraqueal o lavado broncoalveolar en paciente ventilado) para la realización de rt-PCR para diagnóstico de Sars- CoV-2 y tinción/cultivo bacterianos.

- Para la **intubación de pacientes COVID19 +** utilizar **EPP máximo** (protección ocular, N-95, camisolín resistente a fluidos, guantes). **Preoxigenar con Fio2 100%** con máscara-reservorio (no ventilación manual con AMBU)

-TELEREVISTA: CUYO, 07.04.2020

PERLAS

- A la hora de **intubar** un paciente con **Covid-19**, se puede utilizar un **‘cubo plástico’**, como elemento de **protección** personal **extra**.

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2007589?query=featured_coronavirus#article_citing_articles

-TELEREVISTA: BUENOS AIRES, 08.04.2020

PERLAS

- **Ventilación no invasiva (VNI)** no se recomienda por **alto riesgo de aerosolización**, lo cual supone gran exposición del personal de salud. No se justifica tampoco con fines paliativos.

-TELEREVISTA: PAMPA, 08.04.2020

- Si usted es parte de una institución con UTI y está interesadx en participar, por favor complete el siguiente cuestionario que lo contactaremos a la brevedad:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScaf5ephx6uESOxLmGKdPLksRuIn7UQMdBhGnjOVRRXRzmB1A/viewform?usp=sf_link

Ministerio de Salud
Argentina