

PROTOCOLO DE TRATAMENTO CLÍNICO PARA PACIENTES COM COVID-19 DO MUNICÍPIO DE JOAÍMA

BASEADO NAS FASES DA DOENÇA (Adaptado a realidade e necessidades do município).

FASE	PERÍODO	SINTOMAS	TRATAMENTO	RETORNO
FASE 1 Replicação Viral não há Inflamação	Início sinais e sintomas – 3 a 5 dias.	Febre $\geq 37,8^\circ$ Mal- estar geral (mialgia) Tosse seca, cefaléia constante (dor de cabeça), Náusea, Vômito, Diarréia, Anosmia (até 20 - 25%), Ageusia (perda de paladar), Dor torácica. SATO2 $\geq 97\%$	<ol style="list-style-type: none"> 1) Azitromicina 500 mg : 01 (um) comprimido ao dia durante 5 dias. 2) Ivermectina 6 mg: 60 kg – 02 comprimidos ao dia por 3 dias 61 a 90 kg – 03 comprimidos ao dia por 3 dias (dose máxima 03 comprimidos ao dia). 3) Zinco 100 mg: 01 cápsula ao dia por 10 dias. <p>TERAPÊUTICA ADICIONAL (OPCIONAL) Varfarina 5mg: ½ comp. VO manhã (sem alterações) 01 comp. VO manhã (com alterações) Hidroxicloroquina 450 mg: D1- 450 mg de 12/12 h. D2 a D5- 450 mg 24/24/h. Vitamina D3 50.000 UI – 01 Cápsula a cada 5 dias.</p>	Retornar entre 5° e 7° dia da doença para reavaliar; Atenção para sintomas da FASE 2A e 2B.
EXAMES:	Hemograma (linfopenia leve ou normal), Plaquetas < 70.000, PCR (aumentado), TGO E TGP (Alterados), TP E LDH (aumentado), Glicemia, RNI (em uso de Varfarina).			
FASE 2A Ainda há um pouco de replicação viral, Início do processo inflamatório	Início entre 5° a 7° dia.	Febre $> 37,8^\circ$ Coriza/ conjuntivite Tosse sem dispnéia, Sem desconforto respiratório, Mialgia, Anosmia (25%), SAT O2 (95 %A 96%)	<ol style="list-style-type: none"> 1) Azitromicina 500 mg: 01 comp. ao dia por 3 dias. 2) Ivermectina 6 mg: 1 comp. 60 kg – 02 comprimidos ao dia por 3 dias 61 a 90 kg – 03 comprimidos ao dia por 3 dias . 3) Heparina (profilática): 40mg 1x ao dia 10 dias. 4) Prednisona: 1 mg/kg/dia por 5 dias. 5) Zinco 100 mg: 01 cápsula ao dia por 10 dias. 6) Claritromicina 500mg : 01 comp. 12/12h por 7 dias. <p>TERAPÊUTICA ADICIONAL (OPCIONAL)</p>	Retorna com 48 horas ou fazer acompanhamento por telemedicina, para avaliar se não está evoluindo para a FASE 2B OU FAZE 3

			<p>Hidroxicloroquina 450 mg: D1- 450 mg de 12/12 h. D2 a D5- 450 mg 24/24/h. Vitamina D3 50.000 UI – 01 Cápsula a cada 5 dias.</p>	
EXAMES:	<p>Swab oro nasal, PCR COVID 19, Hemograma, PCR > 2X (repetir diariamente para controle), TGO E TGP (Alterado), TP E LDH (Aumentado), Glicemia, ferritina, D-dimero (aumentado), GGT, CPK, TC Tórax (sem contraste), US Pulmão.</p>			
<p>FASE 2B Finalizando a replicação viral. Exacerbação do processo Inflamatório Pulmonar com Hipoxia.</p>	<p>Entre o 7º e o 10º dia.</p>	<p>Hipoxia, Desconforto Respiratorio (queda SAT. O2 91% a 94%), Dispeineia, Dor abdominal, Febre baixa, Artralgia.</p>	<p>1) Suporte De O2. 2) Metilprednisona D1: 2MG/KG I.V D2 e D3: 1MG/KG I.V 4) Azitromicina 500 mg : 01 (um) comprimido ao dia durante 5 dias. 5) Ivermectina 6 mg: 60 kg – 02 comprimidos ao dia por 3 dias 61 a 90 kg – 03 comprimidos ao dia por 3 dias (dose máxima 03 comprimidos ao dia). 6) Ceftriaxona 2g EV: 1 X dia, por 3 a 5 dias. 7) Claritromicina 500 mg: 01 comp. 12/12h durante 7 dias. 8) Heparina: 1x dia durante 10 dias</p> <p>TERAPÊUTICA ADICIONAL (OPCIONAL) Hidroxicloroquina 450 mg: D1- 450 mg de 12/12 h. D2 a D5- 450 mg 24/24/h. Vitamina D3 50.000 UI – 01 Cápsula a cada 5 dias.</p>	<p>Nesta fase o ideal é a internação, caso não tenha feito, fazer medicações EV e liberar paciente se boa saturação, retornando diariamente para fazer doses de medicações e reavaliar.</p> <p>Obs: Na falta de metilprednisona usar dexametona injetável.</p>
EXAMES	<p>TC TORAX (Vidro fosco 50 a 75%), PCR > 3x (diário), D-dimero > 3000</p>			
<p>FASE 3 Coagulação intravascular disseminada Sepsis.</p>	<p>Pode ocorrer também a partir do 10º dia ou acima do 15º nas evoluções desfavoráveis.</p>	<p>SAT. O2 < 90% Coagulação intravascular disseminada Sepsis.</p>	<p>Internação na UTI</p>	