

# 7 PUNTOS CLAVE EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR COVID-19

Para establecer los criterios de atención en el seguimiento de los pacientes afectados por infección por SARS-COV-2 a corto, medio y largo plazo, y así poder valorar la evolución y la detección precoz de complicaciones como las posibles secuelas, persistencia de síntomas y ofrecer el tratamiento adecuado e individualizado.



Según el estado clínico del paciente la atención sanitaria se prestará de forma presencial en la consulta o en el domicilio del paciente, con las medidas de protección y seguridad necesarias, o telefónicamente.

## FACTORES DE RIESGO



- **ABSOLUTOS:** >60 a, cáncer, ERC grado 3-5, EPOC, síndrome de Down, cardiopatía, obesidad, embarazo, anemia drepanocítica, fumador, DM tipo 2.
- **RELATIVOS:** asma, enf cerebrovascular, fibrosis quística, HTA, inmunosupresión, enf hepática, demencia, sobrepeso, fibrosis pulmonar, talasemia, DM tipo 1.

## INDICACIÓN RADIOLOGÍA



T<sup>a</sup>>38°C persistente; FR >22 rpm; FC > 100 lpm;  
Sat O<sub>2</sub> < 94%; empeoramiento de disnea;  
alteración en la auscultación pulmonar.

## CRITERIOS DE GRAVEDAD



FR ≥ 25 rpm; Sat O<sub>2</sub> < 94% ;  
PAS < 90 mmHg, PAD < 60 mmHg, FC ≥ 125 lpm  
Disnea intensa; cianosis; hemoptisis; anuria  
Dolor torácico persistente  
Vómitos o deposiciones ≥ 10/d  
Alt estado de alerta y/o del estado general  
Pruebas radiológicas/ecográficas alteradas  
Descompensación de enfermedad basal

## CRITERIOS DE INGRESO HOSPITALARIO



Inestabilidad hemodinámica  
Insuficiencia respiratoria  
Neumonía multilobar/bilateral  
Factores de riesgo de progresión  
Descompensación de comorbilidad  
Linfopenia y trombopenia grave  
Reactantes fase aguda muy elevados

## CRITERIOS INESTABILIDAD



Progresión de la neumonía intersticial  
Empeoramiento respiratorio  
SOFA ≥ 3 ó shock séptico  
↑ marcadores de respuesta inflamatoria  
PaFio<sub>2</sub> (po<sub>2</sub>/fio<sub>2</sub>) < 250-300

## CRITERIOS DE SEGUIMIENTO



Soporte ventilatorio en UCRI/UCI  
Disnea/fatigabilidad/dolor /tos/hemoptisis/ fiebre persistente  
Cefalea resistente a tratamiento/Lesiones dermatológicas  
Intolerancia oral, vómitos y diarrea abundantes  
Disfunción hepática o renal  
Sat O<sub>2</sub> <92% sin patología previa/Necesidad de O<sub>2</sub>  
Alteraciones radiológicas  
Deterioro funcional y/o cognitivo importante/progresivo  
Alteración de la conducta de reciente aparición  
Signos de enfermedad trombótica/ isquémica arterial

## PLAN TERAPÉUTICO



Sintomático/Prevención enf tromboembólica  
No siempre corticoides ni antibioterapia  
Apoyo emocional/Ejercicio progresivo  
Valoración nutricional/social/fragilidad

