



# Orientações para o internamento e transferência intra-hospitalar de pacientes COVID-19

Comitê de Crise, 08/06/20

# Tópicos

1. Quando indicar o **internamento** de pacientes suspeitos ou confirmados da COVID-19?
2. Onde internar os pacientes: **enfermaria** ou **UTI**?
3. Quando solicitar **TC de tórax**?
4. Quando **transferir** um paciente internado para os setores COVID-19 (enfermaria ou Bloco Vida)?

# Quando indicar o internamento de pacientes suspeitos ou confirmados da COVID-19?

## CRITÉRIOS PARA SÍNDROME GRIPAL:

- **Sensação febril ou febre**, mesmo que referida;
- Associada a **sintomas respiratórios**: tosse, dificuldade para respirar, dor torácica, dor de garganta, coriza, congestão nasal ou conjuntival.
- **Outros sinais e sintomas**: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, alteração do olfato ou paladar, lesões de pele, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência.

# Quando indicar o internamento de pacientes suspeitos ou confirmados da COVID-19?

Critérios de internação:

- Sinais de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG):
  - ✓ Saturação de oxigênio  $< 95\%$  em ar ambiente;
  - ✓ Frequência respiratória  $> 24$  irpm;
  - ✓ Sinais de desconforto respiratório

**GASOMETRIA**

# Quando indicar o internamento de pacientes suspeitos ou confirmados da COVID-19?

Sinais de gravidade:

- ✓ Sinais e sintomas de hipotensão (hipotensão arterial com sistólica abaixo de 90 mmHg e/ ou diastólica abaixo de 60mmHg);
- ✓ Pulso periférico filiforme;
- ✓ Alteração do estado mental, como confusão e letargia;
- ✓ Persistência ou aumento da febre por mais de 3 dias ou retorno após 48 horas de período afebril;
- ✓ Descompensação das doenças de base.

# Quando indicar o internamento de pacientes suspeitos ou confirmados da COVID-19?

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS). Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde. Brasília. 2020.

## *Condições clínicas de risco*

- Diabetes (conforme juízo clínico)
- Doenças cardíacas crônicas descompensadas
- Doenças respiratórias crônicas descompensadas
- Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5)
- Imunossuprimidos
- Portadores de doenças cromossômicas com estado de fragilidade imunológica
- Gestante de alto risco
- Doença hepática em estágio avançado
- Obesidade (IMC  $\geq 40$ )

# Onde internar os pacientes: enfermaria ou unidade de terapia intensiva?

## **Enfermaria:**

- Saturação de Oxigênio > 92% em oxigênio por cateter nasal até 6L/min;\*
- Frequência Respiratória < 25 irpm;
- Ausência de quadro clínico de sepse ou choque séptico;

Brasil. Ministério da Saúde.

Protocolo de Manejo Clínico para o Novo Coronavírus (2019-nCoV). Brasília. 2020.

Fluxo de Pacientes com Sintomas Respiratórios em Unidades de Urgência.

# Onde internar os pacientes: enfermaria ou unidade de terapia intensiva?

## Unidade de Terapia Intensiva

- Gasometria:  $\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$   
 $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 200 \text{ mmHg}$   
 $\text{pH} < 7,3$  e  $\text{PCO}_2 > 50 \text{ mmHg}$
- IRpA - ventilação mecânica invasiva;
- Sepses ou choque séptico;
- Disfunção orgânica aguda (insuficiência renal aguda, insuficiência hepática, rebaixamento de nível de consciência etc.).

Brasil. Ministério da Saúde.

Protocolo de Manejo Clínico para o Novo Coronavírus (2019-nCoV). Brasília. 2020.

Fluxo de Pacientes com Sintomas Respiratórios em Unidades de Urgência.



# Quando solicitar tomografia computadorizada de tórax para pacientes com síndrome gripal?

- Exames radiológicos podem ser normais
- Nenhum achado é patognomônico

“**Não há recomendação** para **rastreo ou diagnóstico** da COVID-19 através da TCAR de tórax. Para os indivíduos **assintomáticos ou sintomáticos leves / moderados com RT-PCR/Anti-IgM positivo** para SARS-CoV-2 não se recomenda qualquer exame de imagem”

Colégio Brasileiro de Radiologia, 01/04/2020

Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR). Recomendações de uso de métodos de imagem para pacientes suspeitos de infecção pelo COVID-19. Versão 2 - 01/04/2020.

Radiological Society of North America , Society of Thoracic Radiology, the American College of Radiology. Radiology. 2020.

# Quando solicitar tomografia computadorizada de tórax para pacientes com síndrome gripal?

A solicitação de CT de tórax deverá ser solicitada pela equipe médica assistente na **enfermaria ou Bloco Vida** nas seguintes situações:

- **Complicações:** pneumonia bacteriana, tromboembolia pulmonar (TEP), infarto pulmonar;
- **Diagnóstico diferencial.**

A indicação de internamento pelo médico na sala de precaução deve considerar critérios clínicos, independente do comprometimento radiológico.

Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR). Recomendações de uso de métodos de imagem para pacientes suspeitos de infecção pelo COVID-19. Versão 2 - 01/04/2020.

Radiological Society of North America , Society of Thoracic Radiology, the American College of Radiology. Radiology. 2020.

# Quando transferir um paciente internado para os setores COVID-19 (enfermaria ou Bloco Vida)?

- Na suspeição clínica da COVID-19, os pacientes devem ser transferidos imediatamente para os setores COVID-19 (enfermaria DIP ou Bloco Vida);
- Evitar coletar swab de amostras respiratórias fora das unidades COVID-19;
- A tomografia computadorizada não têm valor preditivo negativo suficientemente elevado para retirar pacientes suspeitos de isolamento (CBR, 2020);
- “Orientações para a prevenção da disseminação intra-hospitalar da COVID19”, Processo SEI nº 23536.011353/2020-44;
- Contatos para dúvidas: DIP (Paulo Sérgio), UTI (Michele Godoy), CM (Emílio Lima), SVS (Danylo Palmeira).



“Que haja transformação, e que  
comece comigo!”

Marilyn Ferguson