

# Covid-19 protocolo

## Protocolo

El protocolo va cambiando.

1. Pedir [radiografía de tórax](#) AP y lateral que se informa por el servicio de radiología y en función de ello se piden el resto de pruebas.

(Los hallazgos de imagen no específicos son más comúnmente de neumonía atípica u organizada, a menudo con una distribución predominante bilateral, periférica y basal).

---

2. Si la Rx es normal, **no se pide nada más** a no ser que sea un paciente con inmunosupresión o factores de riesgo:

- a. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- b. Insuficiencia cardiaca
- c. Enfermedad renal crónica (ERC).

## Indicación de TACAR de tórax urgente

Si tiene una auscultación muy clara de neumonía, pero la Rx es normal es la única indicación de hacer un TACAR de tórax urgente.

## Auscultación semiología

```
<html><iframe width="560" height="315" src="https://www.youtube.com/embed/NbLzO4v7tbo"
frameborder="0" allow="accelerometer; autoplay; encrypted-media; gyroscope; picture-in-picture"
allowfullscreen></iframe></html>
```

En fases muy iniciales en la Rx no se ve nada y puedes tener crepitantes en bases y en el TC se ve ya imagen de vidrio deslustrado que si no es muy muy marcado en la Rx no se refleja

### Estertores crepitantes

Los estertores crepitantes pueden ser FINOS o GRUESOS. Escúchalos aquí:

Finos

```
<html><iframe width="560" height="315" src="https://www.youtube.com/embed/VGDdqtIhUdA"
frameborder="0" allow="accelerometer; autoplay; encrypted-media; gyroscope; picture-in-picture"
allowfullscreen></iframe> </html>
```

<html><iframe width="560" height="315" src="https://www.youtube.com/embed/C1RHshh3HyA" frameborder="0" allow="accelerometer; autoplay; encrypted-media; gyroscope; picture-in-picture" allowfullscreen></iframe> </html>

## Indicación del protocolo completo

Si se ve neumonía ya pides el protocolo completo:

Analítica (hay un perfil ya creado que incluye perfil hepático, coagulación incluyendo dímero D, troponinas y LDH) y como cualquier neumonía: PCR de gripe, cultivo de esputo (aunque la mayoría tienen tos seca) y antígeno de neumococo y legionella en orina.

Ahora, si es una neumonía bilateral, pero es un paciente joven y la analítica es normal se va a casa; si es unilateral a no ser que la analítica sea muy clara de COVID también se va a casa. El resto se ingresan.

Para el ingreso se tratan como neumonías bacterianas (azitromicina + ceftriaxona) y los fármacos que parece que tienen efecto en el COVID-19 la hidroxiclороquina +/- lopinavir (este último se está quitando de los protocolos porque parece que no hace mucho e interacciona con cantidad de fármacos). Pero antes, siempre un electro porque si el QT está alargado (calcular siempre el QT corregido: QT/raíz cuadrada de espacio RR) no se puede poner la hidroxiclороquina.

## Radiografías-TACAR

ver <https://radiopaedia.org/articles/covid-19-3?lang=us>

## Analítica

Linfopenia

Aumento del tiempo de protrombina

Aumento de Lactato deshidrogenasa

Elevación leve de marcadores inflamatorios (Velocidad de sedimentación globular, Proteína C reactiva y Dímero D también se ven).

## Medicación y recomendaciones para ingreso

1. "METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2 ML". 10 mg. C/8H. PERF IV INTER(Vehículo: 50 mL. CLORURO SÓDICO 0,9% T. Perf.: 00:30 Ritmo: 100 mL/h).

2. "cefTRIAxona IV VIAL 1 G/10 ML ". 2 g. C/24H (08h). PERF IV INTER(Vehículo: 50 mL. CLORURO SÓDICO 0,9% T. Perf.: 00:30 Ritmo: 100 mL/h).

3. "AZITROMICINA COMP 500 MG". 500 mg. C/24H (08h). ORAL. 3 días
4. "PARACETAMOL BOLSA/VIAL 1000 MG/100ML ". 1.000 mg. C/8H. PERF IV INTER(Volumen: 100 mL. T. Perf.: 00:15 Ritmo: 400 mL/h).
5. "HIDROXICLOROQUINA 200 MG COMP". 400 mg. C/12H. ORAL.
6. "HIDROXICLOROQUINA 200 MG COMP". 200 mg. C/12H. ORAL.
1. "0319 CONTROL CONSTANTES: TA, TEMPERATURA, FC, FR Y DOLOR (EVA) PROTOCOLIZADA UNIDAD".
2. "0504 GAFAS NAALES 2LPM PARA SATURACIÓN > 95%".
3. "CONTROL SATURACIÓN POR TURNOS".
4. "AISLAMIENTO GOTAS Y CONTACTO: ALTA SOSPECHA COVID19".
5. "0116 DIETA BASAL ".

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=covid-19\\_protocolo](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=covid-19_protocolo)

Last update: **2025/05/04 00:03**

