

**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRO.MED-SCIH.012 – Página 1/4	
Título do Documento	MANEJO TERAPÊUTICO PARA ABORDAGEM DA GESTANTE COM SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO PARA O NOVO CORONAVÍRUS HUMANO (COVID-19)	Emissão: 29/04/2020	Próxima revisão: 29/04/2022
		Versão: 1	

1. AUTORES

- Marcus Vinícius Dantas da Nóbrega

2. SIGLAS E CONCEITOS

SRAG – Síndrome Respiratória Aguda Grave;
 VNI – Ventilação Não Invasiva;
 ECG – Eletrocardiograma;
 TAP – Tempo de Atividade de Protrombina;
 Ttpa – Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada;
 TGO – Transaminase Glutâmico-oxalacética;
 TGP – Transaminase Glutâmico-pirúvica;
 FA – Fosfatase Alcalina;
 CPK – Creatinofosfoquinase;
 LDH – Lactato Deseidrogenase.

3. OBJETIVOS

Prestar cuidado adequado a pacientes suspeitas/confirmadas para COVID-19.

4. JUSTIFICATIVAS

Considerando a NOTA INFORMATIVA Nº 5/2020-DAF/SCTIE/MS, publicada em 27 de março de 2020 pelo Ministério da Saúde, que trata do uso da cloroquina e o seu análogo hidroxiclороquina como terapia adjuvante no tratamento de formas graves do COVID-19;

Considerando a possível admissão de pacientes gestantes conforme fluxo instituído na Maternidade Escola Assis Chateaubriand: FLX.SCIH.009 link: <http://www2.ebserh.gov.br/documents/214336/5099053/FLX.SCIH.009+-+ATENDIMENTO+DO+PACIENTE+COM+S%C3%8DNDROME+GRIPAL+POR+COVID-19+OU+INFLUENZA.pdf/e2696ab1-7c0a-43f8-8182-cd55ca967b94>.

5. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO

Pacientes suspeitas/confirmadas para COVID-19.

6. EXAMES DIAGNÓSTICOS INDICADOS

RT-PCR COVID-19 (swab).
 Teste rápido de COVID-19.

7. TRATAMENTO INDICADO E PLANO TERAPÊUTICO

Garantir suporte de oxigenioterapia para paciente com quadros de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG): evitando uso de nebulização, máscara de venturi, dispositivos de alto fluxo e VNI, pelo risco de dispersão de partículas de aerossóis nos ambientes fora de isolamento respiratório específico;



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRO.MED-SCIH.012 – Página 2/4	
Título do Documento	MANEJO TERAPÊUTICO PARA ABORDAGEM DA GESTANTE COM SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO PARA O NOVO CORONAVÍRUS HUMANO (COVID-19)	Emissão: 29/04/2020	Próxima revisão: 29/04/2022
		Versão: 1	

Caso necessidade de oxigenioterapia, priorizar: cateter nasal de O₂ e máscaras com reservatório de O₂ ou intubação orotraqueal precoce, conforme protocolo de intubação específico para casos suspeitos ou confirmados de COVID-19 (sequência rápida);

Iniciar uso de Fosfato de Oseltamivir 75mg – 1 comprimido de 12/12h por 5 – 10 dias conforme quadro clínico e decisão médica, mantido uso até resultado de swab, caso resultado de pesquisa de COVID-19/Influenza negativo, suspender o uso;

Pacientes hospitalizados com formas graves* de COVID-19 ou pacientes críticos** com COVID-19 recomenda-se, como primeira opção o uso de Hidroxicloroquina 1 comprimido de 400mg de 12/12 horas no 1º dia (800mg dose de ataque), seguido de 1 comprimido de 400mg de 24/24h do 2º ao 5º dias (400mg/dia) e como segunda opção Difosfato de Cloroquina – 3 comprimidos de 150mg de 12/12h no 1º dia (900mg dose de ataque) seguido de 3 comprimidos de 150mg de 24/24h do 2º ao 5º dias (450mg/dia);

* Dispneia, FR > 30 irpm, SatO₂: < 93%, PaO₂/FiO₂ < 300 e/ou infiltração pulmonar (piora radiológica) > 50% dentro das 24 a 48 horas.

** Falência respiratória, choque séptico e/ou disfunção de múltiplos órgãos.

Observação: Pacientes abaixo de 60 Kg fazer ajuste de 7,5 mg/Kg de peso.

A hidroxicloroquina deverá ser utilizada como terapia preferencial tendo em vista ter maior segurança na gestação, com categoria de risco C, enquanto a Difosfato de Cloroquina, como terapia alternativa, por se encontrar na categoria de risco D. No período de lactação ambas as drogas poderão ser utilizadas, sendo de muito baixo risco;

Considerações: Antes do início da terapia com ambas as drogas deverá ser realizado Eletrocardiograma (ECG), pelo risco de prolongamento de intervalo QT, principalmente em pacientes que utilizam outras drogas prolongadoras do intervalo QT. Manter monitoramento do ECG nos dias subseqüentes;

Serão realizados exames diários para avaliação de possíveis efeitos adversos e toxicidades as drogas referidas acima como: ECG diário com avaliação de intervalo QTc, exames laboratoriais de avaliação cardíaca (enzimas cardíacas), coagulação (Hemograma completo, TAP, TTPa, D-dímero, Fibrinogênio, etc), avaliação hepática (TGO, TGP, Bilirrubinas, FA, Gama-GT, etc), renal/metabólico (gasometria arterial, creatinina, uréia, EAS, Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺ iônico, Mg ⁺⁺etc) dentre outros: CPK, triglicerídeos, LDH, ferritina, PCR e outros exames caso necessário.

Orientamos associar a terapêutica acima a: Azitromicina 500mg de 24/24h EV no 1º dia e 250mg do 2º ao 5º dias;

Caso haja suspeita de pneumonia adquirida na comunidade associar: Ceftriaxona 2 g EV de 24/24h;

As demais condutas terapêuticas necessárias, deverão ser individualizadas conforme quadro clínico de cada paciente em suporte intensivo.

**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRO.MED-SCIH.012 – Página 3/4	
Título do Documento	MANEJO TERAPÊUTICO PARA ABORDAGEM DA GESTANTE COM SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO PARA O NOVO CORONAVÍRUS HUMANO (COVID-19)	Emissão: 29/04/2020	Próxima revisão: 29/04/2022
		Versão: 1	

8. CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO

Pacientes suspeitas/confirmadas para COVID-19.

9. CRITÉRIOS DE ALTA OU TRANSFERÊNCIA

Avaliação conforme quadro clínico do paciente e protocolos institucionais.

10. FLUXOGRAMAS

FLX.SCIH.009 – ATENDIMENTO DO PACIENTE COM SÍNDROME GRIPAL POR COVID-19 OU INFLUENZA;

FLX.MED.007 - ATENDIMENTO A PACIENTES COM DISPNEIA GRAVE;

FLX.MULTI.048 – TRIAGEM DE PACIENTES AMBULATORIAS GESTANTES (RECEPÇÃO DA MARCAÇÃO);

FLX.MULTI.049 – TRIAGEM DE PACIENTES AMBULATORIAIS NÃO GESTANTES (RECEPÇÃO DA MARCAÇÃO);

FLX.MULTI.050 - TRANSFERÊNCIA EXTERNA DE PACIENTES COM SÍNDROME GRIPAL GRAVE ;

FLX.MULTI.052 - NOTIFICAÇÃO, COLETA DE AMOSTRAS E CADASTRO NO SISTEMA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE EM CASO SUSPEITO DE COVID-19-INFLUENZA;

FLX.MULTI.053 - TRANSFERÊNCIA INTERNA DE PACIENTE COM SÍNDROME GRIPAL;

FLX.MULTI.055 - TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTE SUSPEITA-CONFIRMADA PARA COVID-19.

11. MONITORAMENTO

Avaliação de cada caso conforme quadro clínico da paciente e protocolos institucionais.

12. REFERÊNCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário terapêutico nacional 2010: Rename 2010/Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – 2. ed. – Brasília: Ministério da Saúde, 2010.
2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde. Departamento de Ciência e Tecnologia. Coordenação de Evidências e Informações Estratégicas para Gestão em Saúde. Revisão Sistemática Rápida sobre alternativas terapêuticas para coronavírus humano. Brasília, 2020.
3. Chatre C, Roubille F, Vernhet H, Jorgensen C, Pers YM. Cardiac Complications Attributed to Chloroquine and Hydroxychloroquine: A Systematic Review of the Literature. Drug Saf. 2018 Oct;41(10):919-931.
4. Gautret P, Lagier JC, Parola P, et al. Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an open-label non-randomized clinical trial. International Journal of Antimicrobial Agents. 2020. In Press 17 March 2020 – DOI: 10.1016/j.ijantmicag.2020.105949. - Micromedex [Internet]. IBM Watson Health,



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRO.MED-SCIH.012 – Página 4/4	
Título do Documento	MANEJO TERAPÊUTICO PARA ABORDAGEM DA GESTANTE COM SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO PARA O NOVO CORONAVÍRUS HUMANO (COVID-19)	Emissão: 29/04/2020	Próxima revisão: 29/04/2022
		Versão: 1	

Micromedex drug reference – Hydroxychloroquine sulfate. [Acesso em 21 mar 2020]. Available from: [hps://www.micromedexsolutions.com/home/dispatch/ssl/true](https://www.micromedexsolutions.com/home/dispatch/ssl/true).

5. PAHO.COVID-19: Chloroquine and hydroxychloroquine research. Instuonal communicaon. Pan American health Organizaon. Updated March 19th, 2020.