

ESQUEMA TERAPÉUTICO ESPECÍFICO PARA TRATAMIENTO DE PACIENTE ADULTO CON COVID-19

Clasificación clínica	Tratamiento en adulto	Lugar de atención
Paciente confirmado sin Insuficiencia Respiratoria (IR) ⁽¹⁾	Sintomático	Aislamiento en el hogar
Paciente confirmado sin (IR) ⁽¹⁾ mayores de 60 años y/o con comorbilidades	Sintomático	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Leve sin comorbilidades	Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs BID por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mg BID por 10 a 14 días 	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Leve con comorbilidades (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 200/50 mgrs (oral): <ul style="list-style-type: none"> 2 cápsulas BID por 10 a 14 días Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> 100.000 a 200.000 UI x kg cada 48 horas por 10 a 14 días 	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Moderada o Grave (Primera opción) (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 200/50 mgrs (oral): <ul style="list-style-type: none"> 2 cápsulas BID por 10 a 14 días Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> 200.000 a 400.000 UI x kg, cada 48 horas por 10 a 14 días. Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs BID por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mgs BID por 10 a 14 días Antibióticos: según criterio médico	Ingreso UTI
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Moderada o Grave (Segunda opción) (Tratamiento combinado)	Ribavirina (oral): <ul style="list-style-type: none"> 800 mgs a 1.200 mgs BID por 10 a 14 días. <p style="text-align: center;">ó</p> Remdesivir (endovenoso): <ul style="list-style-type: none"> Día 1: 200 mgs, dosis de carga Día 2 a 10: 100 mgs, dosis diaria Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> 200.000 a 400.000 UI x kg, cada 48 horas por 10 a 14 días. Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽⁴⁾: <ul style="list-style-type: none"> menos de 50 kg: 150 mgs BID por 10 a 14 días más de 50 kg: 300 mgs BID por 10 a 14 días Antibióticos: según criterio médico	Ingreso UTI

Embarazadas mismo esquema SIN Fosfato de Cloroquina

ESQUEMA TERAPÉUTICO ESPECÍFICO PARA TRATAMIENTO DE NIÑOS CON COVID-19

Clasificación clínica	Tratamiento en niño	Lugar de atención
Paciente confirmado sin Insuficiencia Respiratoria (IR)⁽¹⁾	Sintomático	Aislamiento en el hogar
Paciente confirmado sin (IR)⁽¹⁾ con comorbilidades	Sintomático	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR⁽¹⁾ Leve sin comorbilidades²	Hidroxiclороquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • menos de 25 kgs: 6,5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días • 25 a 50 kgs: 10 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días <p style="text-align: center;">ó</p> Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días 	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR⁽¹⁾ Leve con comorbilidades⁽²⁾ (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 80/20 mgrs (suspensión oral): <ul style="list-style-type: none"> • 7-15 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 12 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 12 mgs x kg/día en 2 dosis • 15-50 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 10 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 10 mgs por kg/día en 2 dosis Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> • 3,5-6 millones UI por m²sc⁽⁴⁾ cada 48 horas por 10-14 días Antibióticos: según criterio	Hospitalizado en aislamiento sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR⁽¹⁾ Moderada o Grave (Primera opción) (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 80/20 mgrs (suspensión oral): <ul style="list-style-type: none"> • 7-15 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 12 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 12 mgs x kg/día en 2 dosis • 15-40 Kg: <ul style="list-style-type: none"> ○ Día 1: 10 mgs x kg, dosis de carga ○ Día 2 a 10: 10 mgs por kg/día en 2 dosis Interferón Alfa 2b (subcutáneo): <ul style="list-style-type: none"> • 3,5-6 millones UI por m²sc cada 48 horas por 10 a 14 días Hidroxiclороquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • menos de 25 kgs: 6,5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días • 25 a 50 kgs: 10 mgs x kg/día en 2 dosis de 10 a 14 días <p style="text-align: center;">ó</p> Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾: <ul style="list-style-type: none"> • 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días Antibióticos: según criterio	Ingreso UTI

ESQUEMA TERAPÉUTICO PARA TRATAMIENTO DE NIÑOS CON COVID-19 continuación...

Clasificación clínica	Tratamiento en niños	Lugar de atención
<p>Paciente confirmado con IR⁽¹⁾ Moderada o Grave (Segunda opción)</p> <p>(Tratamiento combinado)</p>	<p>Ribavirina (oral):</p> <ul style="list-style-type: none"> menos de 40 kg: 15 a 25 mgs x kg/día en dos dosis por 10 a 14 días. <p style="text-align: center;">ó</p> <p>Remdesivir (endovenoso):</p> <ul style="list-style-type: none"> menos 50 kg: <ul style="list-style-type: none"> Día 1: 5 mgs x kg, dosis de carga Día 2 a 10: 2,5 mgrs x kg, dosis diaria <p>Interferón Alfa 2b (subcutáneo):</p> <ul style="list-style-type: none"> 3,5-6 millones UI por m²sc cada 48 horas por 10 a 14 días <p>Hidroxiclороquina base 155 mgs (oral)⁽³⁾:</p> <ul style="list-style-type: none"> menos de 25 kgs: 6,5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días 25 a 50 kgs: 10 mgs x kg/día en 2 dosis de 10 a 14 días <p style="text-align: center;">ó</p> <p>Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)⁽³⁾:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días <p>Antibióticos: según criterio médico</p>	<p>Ingreso UTI</p>

(1) Importante identificar precozmente la insuficiencia respiratoria (IR), definida como:

- **Insuficiencia Respiratoria leve** cuando la PaO₂ está por debajo de 60 mmHg (SaO₂< 90%) y/o la PaCO₂ está por encima de 45 mmHg, no siendo valores rígidos; siempre guiados con la historia clínica y condiciones del paciente. Específicamente en casos de COVID-19 es importante reconocer IR como la disminución de la saturación de oxígeno menor a 90% medido en aire ambiente medida por oximetría de pulso (SpO₂<92%) y estar alertas en pacientes con FR>30 rpm.
- **Insuficiencia respiratoria moderada/grave:** Si requiere más de 10L/min de O₂ para mantener la SpO₂>90%

(2) Comorbilidades que agrava el pronóstico del paciente con coronavirus: enfermedad respiratoria crónica, diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular, enfermedad renal, pacientes oncológicos y pacientes inmunosuprimidos.

(3) En pacientes en tratamiento antimalárico con Artemeter/Lumefantrine o Artesunato/Mefloquina **NO usar** ni Fosfato de Cloroquina, ni Hidroxiclороquina

(4) Cálculo de m²sc:

- menos de 10 kg= (peso x 4)+9/100
- más de 10 kg= (peso x 4)+7/(peso+90)

NOTA: En caso de paciente sospechoso o confirmado con COVID-19 más comorbilidad de enfermedad respiratoria crónica, NO usar aerosol terapia con nebulizaciones. En estos casos, se recomienda terapia con aerosol presurizado.

EN PACIENTES CON TUBO ENDOTRAQUEAL, LOS MEDICAMENTOS POR VÍA ORAL PUEDEN SER SUMINISTRADOS POR SONDA NASO-GÁSTRICA

PROFILAXIS PARA PACIENTES SANOS EN CONTACTO DIRECTO CON PACIENTES CONFIRMADOS CON COVID-19

Tratamiento en adulto	Lugar de atención
Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): <ul style="list-style-type: none">• 10 a 25 kg: 75 mg dosis diaria por 10 días• 25 a 50 kg: 150 mg dosis diaria por 10 días• más de 50 kg: 300 mg por 10 días	Aislamiento en el hogar

CRITERIOS DE EGRESO HOSPITALARIO

En los casos confirmados de COVID-19, además del criterio clínico para el alta médica, será necesario mantener al paciente en observación hasta cumplir 5 días sin síntomas y luego enviar a aislamiento domiciliario durante 14 días para evitar transmisión y vigilancia preventiva para detectar precozmente recaídas