

Protocolos Covid 19

1 Proteção da Equipe de Saúde

É fundamental para **segurança do corpo clínico** que as medidas de isolamento sejam respeitadas conforme **protocolo institucional**. A colocação e retirada correta de EPI e seu uso racional são ações que **evitam a transmissão da doença** aos profissionais de saúde e desperdícios em um cenário de epidemia.



Clique aqui para orientações de isolamento e sobre o uso de EPI por cada profissional e em situações específicas

Clique aqui para orientações de colocação e retirada segura de EPIs (contato+aerossóis) - Técnica 1

Clique aqui para orientações de colocação e retirada segura de EPIs (contato+gotículas) - Técnica 1

Clique aqui para orientações de colocação e retirada segura de EPIs (contato+aerossóis) - Técnica 2

• **Posicionamento Sabará sobre Cirurgias Eletivas**

[CLIQUE AQUI](#)

Acesse aqui - Termo de Consentimento para Cirurgia Eletiva

! Importante

- Sempre trocar aventais, luvas entre o atendimento de um paciente e outro;
- Não circular pelos corredores com aventais e luvas;
- Higienizar as mãos com álcool em gel 70% após retirada dos EPIs e antes de colocação das luvas;
- Trocar máscara comum se úmida ou contato com secreções dos pacientes;
- Trocar máscara N95 a cada 14 dias ou antes, se danificadas.

2 Aviso aos médicos com sintomas gripais



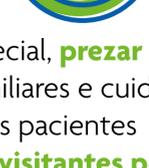
Médicos com sintomas gripais devem entrar em contato com o **Relacionamento Médico** para avaliação pelo SCIH de critérios de afastamento e coleta de PCR para SARS-Cov2.

relacionamentomedico@sabara.com.br

(11) 2155-9315 | (11) 3155-2900

Clique aqui para orientações aos colaboradores com sintomas gripais

4 Restrição a visitas



Visando mitigar o fluxo de pessoas circulando pela Instituição e, em especial, **prezar pela segurança de todos** – pacientes, familiares e cuidadores, limitaremos o acesso de visitantes aos pacientes internados. Serão liberados apenas **2 visitantes por leito**. Devem ser orientados a evitar visitas dos seguintes grupos:

- Menores de 12 anos
- Maiores de 60 anos
- Gestantes

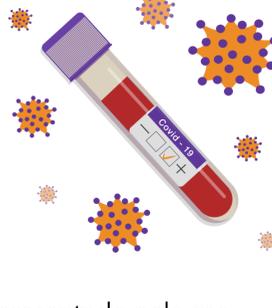
5 Orientações ao pais dos pacientes internados



Recomendações aos pais durante a internação de filhos com suspeita de COVID 19.

Clique aqui para acesso as orientações

6 Diagnóstico etiológico de COVID-19



• Critérios para coleta de PCR para SARS-CoV-2 dos pacientes no pronto socorro

Sugerimos que seja coletado PCR para SARS-CoV-2 dos pacientes que tenham apresentado pelo menos um sintoma respiratório de provável causa infecciosa nos últimos 14 dias (tosse, congestão nasal, coriza, dor de garganta, dispneia, anosmia, disgeusia) com ou sem febre.

Alguns casos sem manifestações respiratórias podem ocorrer, é importante a valorização de vínculos epidemiológicos, como contato próximo de casos confirmados ou suspeitos de COVID-19 para a indicação do exame quando há somente sintomas inespecíficos como cefaleia, mialgia, astenia, náuseas.

Quadros abdominais febris, como dor abdominal aguda com ou sem diarreia podem ser considerados para coleta de PCR para SARS-CoV-2 quando não há diagnóstico ou causa bem definida após exames complementares (Apendicite, Infecção do trato urinário, colecistite, por exemplo).

Orientamos que pacientes com critérios de internação que apresentem quadros abdominais ou gastrointestinais, febris, sem elucidação diagnóstica antes da transferência para UI ou UTI, devem coletar PCR para SARS-CoV-2 e ser transferidos para UI ou UTI COVID-19 em isolamento de contato e aerossol.

• Critérios para coleta de PCR para SARS-CoV-2 dos pacientes internados por outros diagnósticos

Paciente internado por outro diagnóstico que evolua com febre **OU** sintoma respiratório, sem outra causa definida.

Observação: Não coletar PCR para SARS-CoV-2 de pacientes assintomáticos (no PS ou internados), mesmo que sejam contatos de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19. O PCR não detectado em paciente assintomático não descarta a possibilidade de infecção e início posterior de excreção viral.

• Diagnóstico diferencial de COVID-19 e possibilidade de coinfeção

- Nos pacientes com critérios para coleta de PCR para SARS-CoV-2, recomendamos solicitar também um dos seguintes testes, de acordo com a idade:
 - Menores de 2 anos de idade: Testes rápidos imunocromatográficos para Vírus Sincicial Respiratório e Influenza A e B.
 - Maiores de 2 anos de idade: Teste rápido imunocromatográfico para Influenza A e B
 - Em qualquer idade, para pacientes graves, internados na UTI, insistir na realização de Pannel Viral ou FilmArray, explicando que a positividade deste exame, pode mudar a conduta quanto ao suporte ventilatório.

• Quando repetir o PCR para SARS-CoV-2

- Como o intervalo de tempo para o pico de excreção viral do SARS-CoV-2 não é conhecido, o tempo ótimo para a coleta de amostras para o diagnóstico de infecção não foi estabelecido. O momento da coleta, assim com a quantidade de material coletado, pode influenciar o resultado do exame e levar ao falso negativo.
- Caso o PCR para SARS-CoV-2 seja não detectado, mas persista suspeita justificável por critérios clínico-radiológicos ou epidemiológicos, recomendamos que seja feita uma re-coleta. Considerar a possibilidade de realização de lavado broncoalveolar, que tem maior sensibilidade que o swab de nasofaringe.
- Considerar a realização de TC de tórax, como ferramenta auxiliar no diagnóstico nestes casos, tendo em vista a sensibilidade e especificidade dos achados tomográficos.

7 Outros documentos



Acesse aqui - Protocolo do Centro Cirúrgico de pacientes suspeitos

Acesse aqui - Procedimentos que geram aerossol

Acesse aqui - Orientações aos pais na alta

Acesse aqui - Orientações para Cuidadores com COVID-19

Acesse aqui - Orientações para Cuidadores contactantes de COVID-19

Acesse aqui - Protocolo de manejo de casos suspeitos de COVID-19