

COVID 19 Tratamiento Ambulatorio Pacientes institucionalizados y en domicilio

1. ANTIBIÓTICOS: Instaurar tratamiento antibiótico en **SOSPECHA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA** por coronavirus (confirmada o no por PCR) y Coinfección/sobreinfección bacteriana.

CUADRO CLÍNICO	TRATAMIENTO DE ELECCIÓN	ALTERNATIVA
Leve- Moderado	Azitromicina 500 mg/24h oral 3 días + Amoxicilina 1 gr/12 h x 7 días oral	Levofloxacino 500 mg/12h 1 ^{er} día + Levofloxacino 500 mg/24h 4 días (1ª elección si Asma Bronquial o EPOC)
Grave	Azitromicina 500 mg/24h oral 3 días + Ceftriaxona IM 1 g/24h 5 días	Levofloxacino 500 mg/12h 1 ^{er} día + Levofloxacino 500 mg/24h 4 días + Ceftriaxona IM 1 g/24h 5 días
Sospecha NEUMONÍA	Añadir Hidroxicloroquina 400 mg/12 hr. 1º día + 200 mg/12 hr. hasta 10 días.	

2. HIDROXICLOROQUINA: Añadir en caso de **sospecha NEUMONÍA por COVID**.

- Los **comprimidos pueden triturarse** para pacientes con sonda nasogástrica o con dificultades de deglución. Administrar **con comida o con un vaso de leche**.
- Efectos secundarios: hipoglucemia, toxicidad hematológica, alt musculoesqueléticas y ocular. Prolongación intervalo QT (mayor con la combinación con Azitromicina). Vigilar síntomas de alerta (palpitaciones, vértigo, mareo).
- **Antiácidos:** separarse un intervalo de al menos 4 horas.
- La evidencia de este tratamiento es aún escasa. Su uso se considera como compasivo.
- **Para que se facilite la Hidroxicloroquina desde la farmacia hospitalaria es imprescindible el registro del diagnóstico de Neumonía por Covid en la HCE Medora/Jimena4/Jimena3.**

3. OXÍGENO con insuficiencia respiratoria: SpO₂<92% con objetivo SpO₂ ≥90%. Administrar si es posible con mascarilla con filtro de exhalado.

4. BRONCODILADORES: Administración únicamente en cartucho presurizado con cámara espaciadora individual, para evitar la generación de aerosoles.

- Salbutamol 100 mcg/inh + Ipratropio bromuro 20 mcg/inh: 2 inhalaciones cada 4-6 h.
- Corticoides inhalados: SOLO SI Asma Bronquial o EPOC.

5. CORTICOIDES SISTÉMICOS: NO RECOMENDADOS de forma general.

Información actualizada por la DT Prestación Farmacéutica de la GRS el 24.3.2020