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 con IR ⁽¹⁾ Leve sin comorbilidades	Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): • 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 sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Leve con comorbilidades (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 200/50 mgrs (oral): • 2 cápsulas BID por 10 a 14 días Interferón Alfa 2b (subcutáneo): • 100.000 a 200.000 UI x kg cada 48 horas por 10 a 14 días	Hospitalizado sin ingreso a UTI
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Moderada o Grave (Primera opción) (Tratamiento combinado)	Lopinavir/Ritonavir 200/50 mgrs (oral): 2 cápsulas BID por 10 a 14 días Interferón Alfa 2b (subcutáneo): 200.000 a 400.000 UI x kg, cada 48 horas por 10 a 14 días. Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral): 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): • 800 mgs a 1.200 mgs BID por 10 a 14 días. ó Remdesivir (endovenoso): • Día 1: 200 mgs, dosis de carga • Día 2 a 10: 100 mgs, dosis diaria Interferón Alfa 2b (subcutáneo): • 200.000 a 400.000 UI x kg, cada 48 horas por 10 a 14 días. Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)(4): • 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
Clasificacion clinica	Tratainiento en milo	atención
Paciente confirmado sin Insuficiencia Respiratoria (IR) ⁽¹⁾	Sintomático	Aislamiento
msunciencia kespiratoria (ik)(-)	Hidroxicloroquina base 155 mgs (oral) ⁽³⁾ :	en el hogar Hospitalizado
	• menos de 25 kgs: 6,5 mgs x kg/día en 2	sin ingreso a
	dosis por 10 a 14 días	UTI
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Leve	• 25 a 50 kgs: 10 mgs x kg/día en 2 dosis	
sin comorbilidades ²	por 10 a 14 días	
	ó	
	Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral) ⁽³⁾ :	
	2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días	
	Lopinavir/Ritonavir 80/20 mgrs (suspensión	Hospitalizado
	oral):	sin ingreso a
	• 7-15 Kg:	UTI
Decients on Grand de con ID(1) I and	o Día 1: 12 mgs x kg, dosis de carga	
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Leve con comorbilidades ⁽²⁾	o Día 2 a 10: 12 mgs x kg/día en 2 dosis	
	• 15-50 Kg:	
(Tratamiento combinado)	o Día 1: 10 mgs x kg, dosis de carga	
	o Día 2 a 10: 10 mgs por kg/día en 2	
	dosis	
	Interferón Alfa 2b (subcutáneo):	
	• 3,5-6 millones UI por m ² sc ⁽⁴⁾ cada 48	
	horas por 10-14 días	
	Lopinavir/Ritonavir 80/20 mgrs (suspensión	Ingreso UTI
	oral):	
	• 7-15 Kg:	
	 Día 1: 12 mgs x kg, dosis de carga Día 2 a 10: 12 mgs x kg/día en 2 dosis 	
	 Dia 2 a 10: 12 mgs x kg/dia en 2 dosis 15-40 Kg: 	
	○ Día 1: 10 mgs x kg, dosis de carga	
	o Día 2 a 10: 10 mgs por kg/día en 2	
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾	dosis	
Moderada o Grave (Primera	Interferón Alfa 2b (subcutáneo):	
opción)	• 3,5-6 millones UI por m ² sc cada 48 horas	
(Tratamiento combinado)	por 10 a 14 días	
(Hidroxicloroquina base 155 mgs (oral) ⁽³⁾ :	
	• 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	
	ó	
	Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral) ⁽³⁾ :	
	• 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a	
	14 días	
	Antibióticos: según criterio	

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

Clasificación clínica	Tratamiento en niños	Lugar de
Clashicacion chinca		atención
Paciente confirmado con IR ⁽¹⁾ Moderada o Grave (Segunda opción) (Tratamiento combinado)	Ribavirina (oral): • menos de 40 kg: 15 a 25 mgs x kg/día en dos dosis por 10 a 14 días. • menos 50 kg: • menos 50 kg: • Día 1: 5 mgs x kg, dosis de carga • Día 2 a 10: 2,5 mgrs x kg, dosis diaria Interferón Alfa 2b (subcutáneo): • 3,5-6 millones UI por m²sc cada 48 horas por 10 a 14 días Hidroxicloroquina base 155 mgs (oral)(³): • 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 • 6 Fosfato de Cloroquina base 150 mgs (oral)(³): • 2,5-5 mgs x kg/día en 2 dosis por 10 a 14 días	Ingreso UTI
	Antibióticos: según criterio médico	

NOTAS:

- (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 oxigeno 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, pacientes oncológicos.
- (3) En pacientes en tratamiento antimalárico con Artemeter/Lumefantrine o Artesunato/Mefloquina **NO usar** ni Fosfato de Cloroquina, ni Hidroxicloroquina
- (4) Cálculo de m²sc:
 - menos de 10 kg = (peso x 4) + 9/100
 - más de 10 kg= (peso x 4)+7/(peso+90)

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

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):	Aislamiento en el hogar
 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 	

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