

► Actualización de aspectos fundamentales para el tratamiento de la Covid-19 en Uruguay.

.....
Dres. Jimena Prieto, Julio Medina.

14 de Marzo de 2021



**Cátedra de
Enfermedades Infecciosas**

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA • FACULTAD DE MEDICINA

Prof. Dr. Julio Medina

Actualización de aspectos fundamentales para el tratamiento de la Covid-19 en Uruguay.

Dra. Jimena Prieto,¹ MD, MSc., Dr. Julio Medina,² MD, PhD.

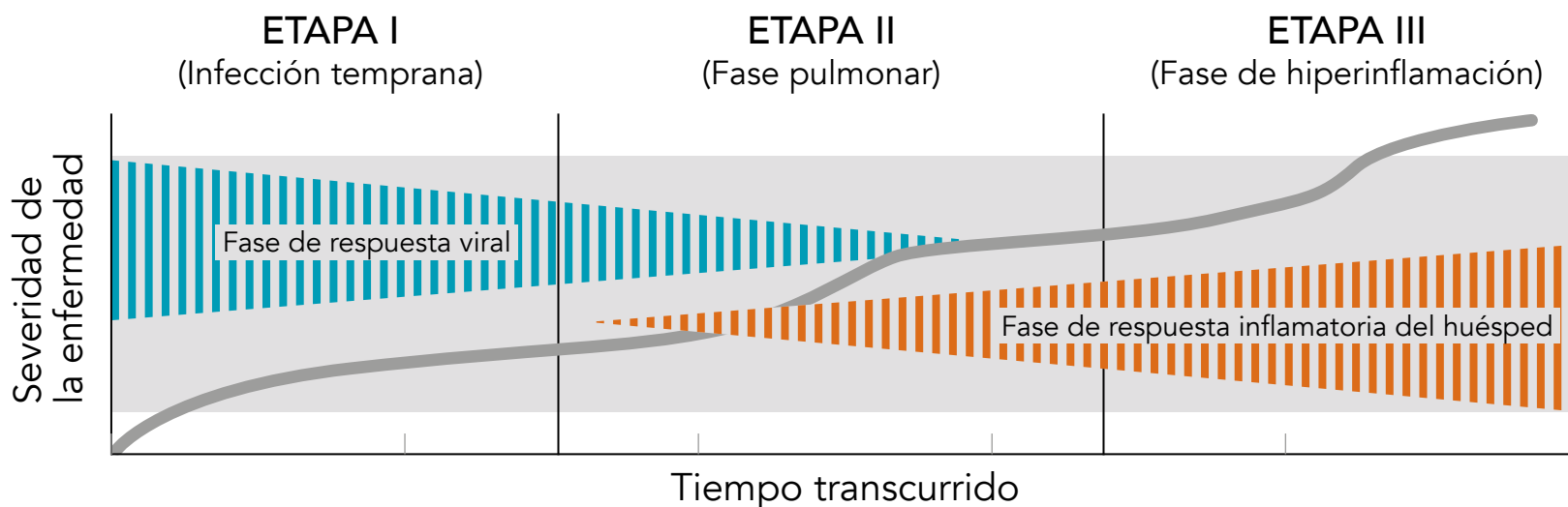
¹Docente auxiliar honorario de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Facultad de Medicina, UDELAR.

²Profesor Director de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Facultad de Medicina, UDELAR.

▶ Actualización de aspectos fundamentales para el tratamiento de la Covid-19 en Uruguay.

.....
Dres. Jimena Prieto, Julio Medina.

► Recomendación: estrategias terapéuticas COVID-19 disponibles en Uruguay.



Considerar **Plasma de convaleciente en grupo seleccionado (con Protocolo):**
Primeros 3 d. de síntomas y tener 65 años o más con comorbilidad o > 74 con o sin comorbilidades y con títulos de Ac IgG del plasma > 1:1000. (Libster R et al. N Engl J Med 2021)

Paciente hospitalizado: **tromboprofilaxis**

Soporte de oxigenoterapia: en pacientes que presentan desaturación de oxígeno.
Pronación vigil en pacientes aun no ventilados que desaturen soporte de oxigenoterapia no invasiva.

Corticoides: dexametasona
Indicado en pacientes hospitalizados que presenten SAT O₂ ≤ 94% ventilando espontáneamente al aire o con oxígeno. (Horby P et al N Engl J Med. 2021)



Si presenta biomarcadores compatibles con hiperinflamación: PCR ≥ a 75 mg/L y/o IL6 > 7 pg/ml que no se explique por otra causa (ej sobreinfección bacteriana) considerar asociar a la dexametasona:
Tocilizumab.
En pacientes en ventilación mecánica discutir caso a caso. De administrarlo la sugerencia es hacerlo lo más precozmente posible, en las primeras 24 horas del inicio de la ventilación mecánica (Peter H, et al. medRxiv 2021) (Gordon AC et al. NEJM 2021) (PROAnet).

► Recomendación: estrategias terapéuticas COVID-19 disponibles en Uruguay. Dosis y duración.

FÁRMACO	DOSIS	DURACIÓN	OBSERVACIONES
Plasma convaleciente	300 ml respetando compatibilidad ABO. Infundido en un máximo de una hora	Por única vez.	Bajo protocolo. De realizarse en domicilio debe ser administrado por médico hemoterapeuta.
Dexametasona	6 mg dexametasona base vía oral / día o 7,2 mg dexametasona fosfato IV / día. (corresponden a 6 mg de dexametasona base)	10 días	De no contar con ampollas de dexametasona de 7,2 mg se administrara dos ampollas de 4 mg de dexametasona fosfato.
Tocilizumab	Infusión intravenosa durante 60 minutos en solución salina (>90kg: 800 mg IV; >65 y ≤90 kg: 600 mg iV; >40 and ≤65 kg: 400mg IV; ≤ 40 kg: 8mg/kg IV)	Posibilidad segunda dosis a las 12-24 horas según evolución de los marcadores de inflamación seleccionados (PCR y/o IL6)	Contraindicaciones: TBC, infecciones graves activas, hipersensibilidad al fármaco. Precauciones: reactivación viral, complicación diverticulitis, hemorragia digestiva, enf. Hepática activa, elevación transaminasas, trombo y leucopenia entre otros

Recordar uso racional de antimicrobianos.

Se recomienda búsqueda activa temprana de Aspergilosis pulmonar asociada a COVID-19 en pacientes críticos.

(Voriconazol o Isavuconazol son de elección)

Citas bibliográficas

Plasma

Libster R, Pérez Marc G, Wappner et al. and Fundación INFANT–COVID-19 Group. Early High-Titer Plasma Therapy to Prevent Severe Covid-19 in Older Adults. N Engl J Med. 2021 Feb 18;384(7):610-618.

Up to date covid-19. Descargado de: <https://www.apiinfectologia.org/up-date-covid-19-febrero-2021>

Dexametasona

RECOVERY Collaborative Group, Horby P, Lim WS, Emberson JR et al. Dexamethasone in Hospitalized Patients with Covid-19. N Engl J Med. 2021 Feb 25;384(8):693-704.

Tocilizumab

Peter H, Pessoa-Amorim G, Peto L et al. Tocilizumab in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): preliminary results of a randomised, controlled, open-label, platform trial RECOVERY Collaborative Group. medRxiv 2021.02.11.21249258; doi: <https://doi.org/10.1101/2021.02.11.21249258>

PROAnet.

<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.proanetorg.proanetapp&hl=es&gl=US>

REMAP-CAP Investigators, Gordon AC, Mouncey PR, Al-Beidh F et al. Interleukin-6 Receptor Antagonists in Critically Ill Patients with Covid-19. N Engl J Med. 2021 Feb 25. doi: 10.1056/NEJMoa2100433. Epub ahead of print. PMID: 33631065.



Cátedra de Enfermedades Infecciosas

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA • FACULTAD DE MEDICINA

Prof. Dr. Julio Medina



Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela"
Piso 16. Av. Italia, S/N.
Montevideo, 11600. Uruguay.



clinfec@fmed.edu.uy



+598 2 4876981



@Infectologia_uy



/infectologia.edu.uy



www.infectologia.edu.uy