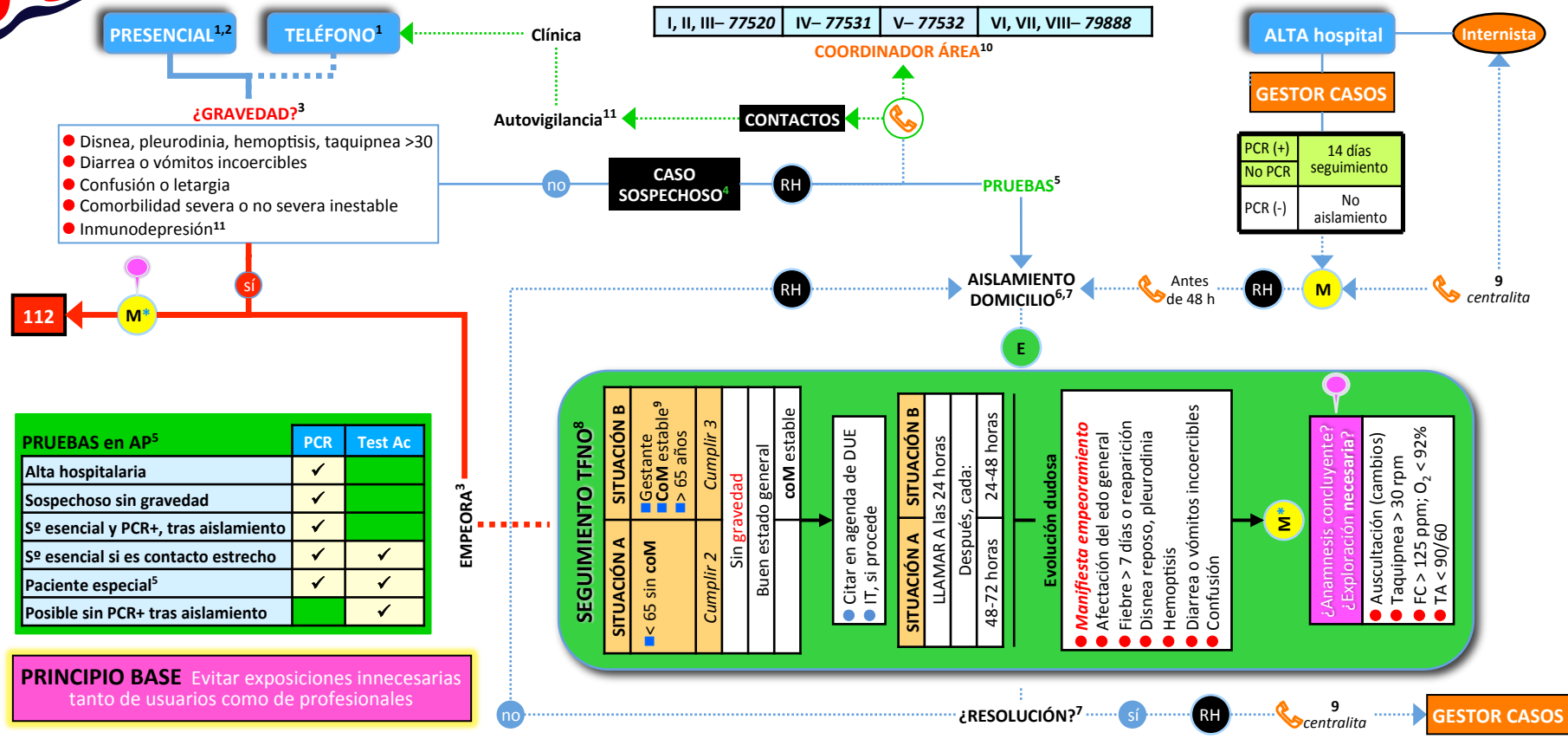




COVID19 Posibilidades en Atención Primaria [2020-05-11]



- (1) Cualquier infección respiratoria (fiebre, tos, disnea, odinofagia, cefalea, anosmia, ageusia) o diarrea sin diagnóstico microbiológico. Atención telefónica o presencial (**círculo respiratorio**)
- (2) Invitar a llamar por tfno (información en www.centrosaludnavia.com; entregar **MQ** y activar receta electrónica –en la TIS–). Si rehúsa, por urgencia: **círculo respiratorio**. Cita para PCR.
- (3) Exploración, ¿oportuna?; EPI, **MQ** para paciente y cuidador; bolsa de plástico con fonendo (auscultar desde su espalda), pulsioxímetro (dedo con guante transparente), termómetro y 2 empapadores
- (4) Paciente con lavado de manos, **MQ** y no tocando nada a la sala aislada; llamada telefónica (DUE/MAP) desde otra consulta; gravedad: atiende (¿es necesario?) MAP con EPI (mirar punto 3)
- (5) MIRAR tabla a la izquierda. **Paciente especial**: cirugía, parto, prueba cruenta. A valorar en paciente muy vulnerable. Profesiones esenciales (sanitarios, asistencia a domicilio o de residencias, fuerzas del orden, bomberos, protección civil, emergencias, salvamento, penitenciarios, suministro alimentos; mantenimiento energía, agua, saneamiento)
- (6) Registro de seguimiento. IT (COVID caso). INFORMACIÓN (www.centrosaludnavia.com) y activar el tratamiento en la receta electrónica. Valorar HBPM si riesgo trombótico
- (7) Aislar hasta 3 días sin clínica con mínimo de 14 días desde inicio (Sº esencial: 7; se reincorpora solo si PCR - y con MQ hasta 14º día). Llamar para fijar finalización. Si duda: consultar al Gestor de Casos
- (8) Interviene Trabajo Social (teléfono) si: vive solo, es cuidador de dependiente o menor, o no tiene apoyo para las tareas básicas o carece de habitación para aislamiento
- (9) Comorbilidad de situación B: EPOC no severo estable, enfermedad cardiovascular, diabetes, insuficiencia renal, hepatopatía crónica no cirrótica, tabaquismo
- (10) Hace 1ª entrevista y comunica al responsable del centro la relación de contactos para autovigilancia y seguimiento por tfno (inicio, 4º y 6º días y fin de cuarentena, salvo caso especial)
- (11) Si clínica, telefonar. IT. Aislar hasta 14 días tras contacto con el caso o tras finalización del aislamiento de este si es conviviente (Sº esencial: 7; se reincorpora si PCR - y con MQ hasta 14º día)
- (12) Corticoide (Prednisona >15mg/d, o equivalente, más de 2 semanas), inmunosupresores o inmunomoduladores biológicos, VIH, neoplasia, quimioterapia, transplantado, hemodiálisis o diálisis peritoneal

→ (*) Si precisa técnica urgente: a cargo del SAMU. **coM**: Comorbilidad. **E**: Enfermería. **M**: Medicina. **MQ**: Mascarilla quirúrgica. **RH**: registrar en la historia clínica.