



2. Tratamiento

Consejo general:

- Recomendar una lista de autoevaluación para verificar los síntomas de los pacientes de COVID-19 (Tabla 1: Lista de verificación de autoevaluación para casos que no constituyan una emergencia, página 25).
- Prescribir reposo.
- Mantener una buena hidratación y equilibrio electrolítico: beber abundantes líquidos (no más de 2 litros/día). Evitar las bebidas gaseosas o azucaradas.
- Hay que recordar que no todos los pacientes con fiebre y tos tienen necesariamente la COVID-19.
- Los pacientes con ciertas condiciones como edad avanzada, comorbilidades, inmunocomprometidos, obesidad y las mujeres embarazadas pueden experimentar síntomas severos. Estos pacientes deben ser remitidos inmediatamente a un hospital o centro de salud cercano para su evaluación.
- Indicar al paciente que no se automedique y que utilice únicamente los medicamentos recomendados por un profesional de la salud certificado.



Manejo de la fiebre:

- La fiebre puede comenzar en el transcurso de 3 a 5 días desde la aparición de los síntomas.
- En caso de fiebre, tomar acetaminofén según la dosis recomendada por los profesionales de la salud:
 - Adultos: 500 mg, vía oral cada 6 horas.
 - Niños: 10-15 mg/kg/dosis cada 6 horas (la presentación habitual es de 120 mg/5 ml, pero siempre se debe revisar el frasco).



Manejo de la tos:

- Los pacientes mayores o aquellos con el sistema inmunológico comprometido pueden tener menos tos. Esto es importante ya que una enfermedad grave podría pasar desapercibida.
- Si es posible, se debe aconsejar al paciente que evite acostarse boca arriba, ya que esto afecta la eficacia del reflejo de la tos.
- Aconsejar al paciente que comience con medidas sencillas para controlar la tos. La ingesta de 1 cucharada de miel al día podría ayudar (excepto en el caso de los menores de 1 año, para los cuales está contraindicada la ingesta de miel).
- Si la tos es angustiosa: el personal de salud autorizado podrá recomendar un antitusivo de venta libre en las farmacias (podrá contener productos naturales, dextrometorfano o ambroxol).



Manejo de la dificultad respiratoria:

- Monitoreo de la dificultad respiratoria (incluido el aumento de la frecuencia respiratoria y del nivel de oxígeno mediante un pulsioxímetro). Un nivel de oxígeno en sangre por debajo del 92% requerirá que el paciente acuda inmediatamente a un hospital.
- Indicar al paciente y su cuidador: mantener la habitación bien ventilada y aconsejar al paciente que deje las ventanas y/o puertas abiertas (siempre y cuando se abran al exterior, y no hacia el interior de la casa). El uso de un ventilador puede provocar la propagación de infecciones; por lo tanto, no se recomienda su uso.



La disnea (dificultad para respirar) provoca ansiedad y esta, a su vez, hace que aumente la disnea aún más. Por lo tanto, los trabajadores de la salud autorizados pueden recomendar los medicamentos que consideren adecuados para aliviar la ansiedad.



Oxigenoterapia en casa

La oxigenoterapia consiste en aportar oxígeno de manera artificial cuando el paciente tenga dificultad para respirar o la saturación haya descendido por debajo del 92%.

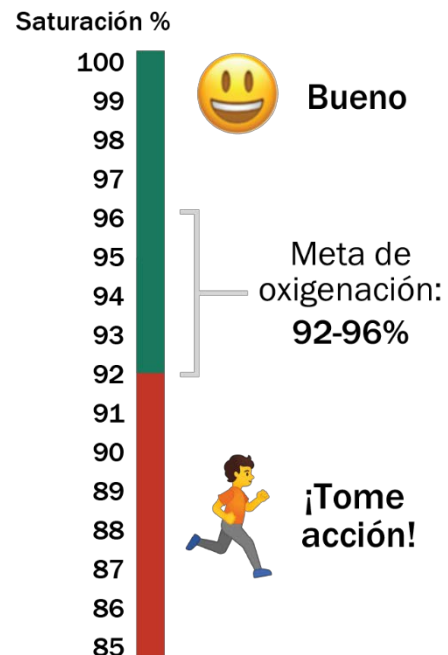
El personal o equipo de salud deberá capacitar al paciente, al cuidador y a la familia en cuanto al uso de los equipos médicos que se utilizarán para brindar oxigenoterapia en la casa.

La oxigenación se mide con un aparato llamado **oxímetro o pulsioxímetro**.




¿Cómo utilizar el oxímetro o pulsioxímetro?



Explique lo siguiente al paciente y su cuidador:

- Procurar que el paciente se encuentre tranquilo y que esté sentado o acostado boca arriba.
- Elija el sensor adecuado: pediátrico o adulto.
- Confirme el buen funcionamiento del sensor y del equipo antes de evaluar al paciente.
- Seleccionar el lugar donde se colocará el sensor (un dedo de la mano, normalmente el medio de la mano derecha).
- Asegúrese de que no haya ningún elemento que pueda interferir con el buen funcionamiento del oxímetro, como cremas, esmaltes de uñas, pinturas, etc.
- Siempre se debe colocar la luz roja sobre el lecho ungueal, y la parte que no emite luz, sobre el pulpejo.
- Evite cualquier presión sobre el lugar de la medición.
- Controle la pantalla del pulsioxímetro: la estabilidad de la curva debe tener un ritmo constante (ondas del mismo tamaño).
- Realice la lectura de la saturación y frecuencia cardíaca.



¿Qué hacer y qué no hacer con el pulsioxímetro?

¿Qué hacer?	¿Qué no hacer?
Registro de datos	
<ul style="list-style-type: none"> • Registrar la lectura del pulso y saturación en una hoja de control.  	
Uso del pulsioxímetro	
<ul style="list-style-type: none"> • Use el pulsioxímetro en el dedo medio de su mano dominante o en la misma mano en la que se coloca el manguito de presión arterial.  • Cambie ligeramente la posición del oxímetro de pulso cada vez que lo use, a fin de evitar daños en la piel. • Por lo general, las mediciones en la pantalla del pulsioxímetro cambian si se mueve la posición de la mano. Asegúrese de leerlo con precisión o pídale a su cuidador que se lo lea. • Use el oxímetro de pulso unos pocos minutos al día, tres veces al día. Mientras esté recibiendo oxígeno, monitoree la saturación por lo menos una vez cada hora, o antes si hay incremento de la dificultad para respirar. • Espere de 4 a 6 segundos para que los resultados se muestren en la pantalla del aparato. • Mantenga su nivel de oxígeno entre 92 y 96%. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si la piel está dañada o es doloroso usarlo en el dedo medio, puede usarlo en el dedo índice.  • No use el oxímetro de pulso si está húmedo. • No utilizar inmediatamente después de caminar, debe esperar al menos 15 minutos.

¿Qué hacer?	¿Qué no hacer?
Mantenimiento del pulsioxímetro	
<ul style="list-style-type: none"> • Retire las baterías si planea guardarlo durante un período de tiempo prolongado.  • Mantenga la tapa de la batería cerrada cuando se utilice el dispositivo. • Reemplace la batería después de un tiempo. • Limpie el dispositivo después de utilizarlo. Lo puede hacer con un paño limpio o con alcohol (papel o algodón y desinfectante para manos). 	<ul style="list-style-type: none"> • No utilice el dispositivo junto a la fuente de oxígeno (cilindro) o cualquier otro gas inflamable.  • No mire a la luz infrarroja del pulsioxímetro ya que puede dañarle los ojos. • La luz intensa (luz solar directa) puede afectar el funcionamiento del pulsioxímetro. • No cargue las baterías en la misma habitación con la fuente de oxígeno, ya que se puede provocar un incendio.

<p>Generalidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El pulsioxímetro mide la cantidad de hemoglobina oxigenada en la sangre y también brinda la frecuencia cardíaca. FC representa la frecuencia cardíaca y SpO2 es el nivel de oxígeno. • Es posible que el pulsioxímetro no proporcione lecturas precisas en mujeres embarazadas, pacientes anémicos o pacientes con piel oscura, baja presión arterial, atrofia vascular, dedos fríos, durante la agitación o cuando se aplica demasiada presión sobre el aparato. • Es posible que el oxímetro de pulso no proporcione una lectura precisa si el usuario está utilizando esmalte o uñas artificiales. • Es posible que el pulsioxímetro no proporcione una lectura precisa en personas con dedos pequeños o con flujo sanguíneo a las extremidades disminuido, o en pacientes con intoxicación por monóxido de carbono.
