



2015 - 2021



**Secretaría de
Gobierno**

Coordinación del Sistema Penitenciario
Gobierno del Estado de Michoacán



Dirección de Reinserción Social 2020





2015 - 2021



**Secretaría de
Gobierno**

Coordinación del Sistema Penitenciario
Gobierno del Estado de Michoacán



MANEJO AMBULATORIO A PPL SOSPECHOSOS Y/O PORTADORES COVID - 19





2015 - 2021



**Secretaría de
Gobierno**

Coordinación del Sistema Penitenciario
Gobierno del Estado de Michoacán



Objetivo

- Evaluar de manera segura a los pacientes.
- Dar un adecuado manejo a los pacientes.
- Evitar la saturación de hospitales de segundo nivel para pacientes realmente graves.





2015 - 2021



**Secretaría de
Gobierno**

Coordinación del Sistema Penitenciario
Gobierno del Estado de Michoacán

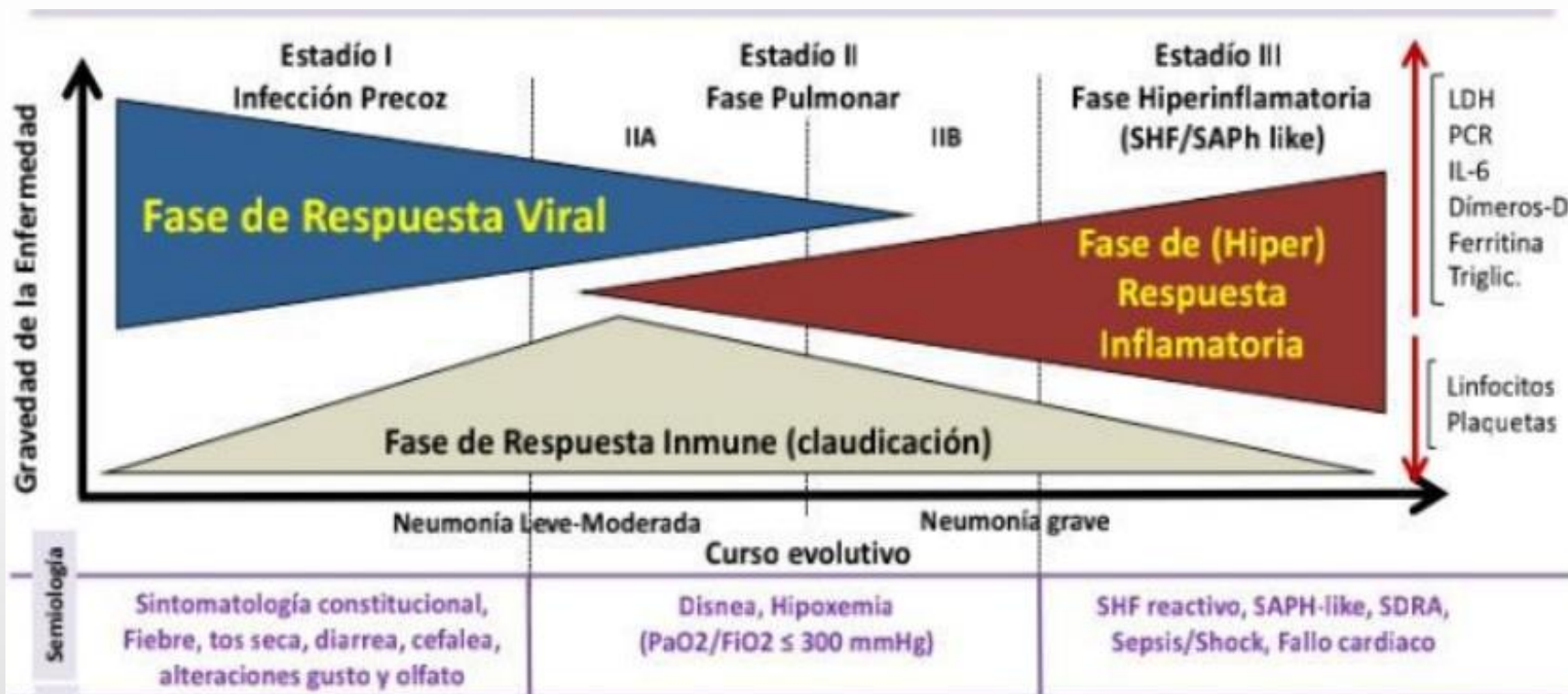


Justificación

- La mayoría de las personas entre 80-85 % se recupera de la enfermedad sin ningún tratamiento.
- Solo 1 de cada 6 personas que contraen COVID-19 desarrolla una enfermedad grave .



Esquema fisiopatogénico SARS-Cov-2



Fuente: Secretaría de Salud



**Secretaría de
Gobierno**

Coordinación del Sistema Penitenciario
Gobierno del Estado de Michoacán



Algoritmo de Atención



Modelo de Atención





2015 - 2021



**Secretaría de
Gobierno**

Coordinación del Sistema Penitenciario
Gobierno del Estado de Michoacán



Clasificación de Paciente

RIESGO BAJO

Paciente
asintomático
con SpO2
>92%, sin
factores de
comorbilidad.

RIESGO MEDIO

Paciente
sintomático,
pero con
SpO2 >92%, y
tiene 1 o más
factores de
comorbilidad

RIESGO ALTO

Paciente que
tiene SpO2 <
91% con
disnea, con o
sin
comorbilidad



**Secretaría de
Gobierno**
Coordinación del Sistema Penitenciario
Gobierno del Estado de Michoacán



Manejo de acuerdo al riesgo

MANEJO	AMBULATORIO		HOSPITALIZACIÓN	
Factor/Riesgo	BAJO	MEDIO	INTERMEDIO	ALTO
○ Síntomas	-	+	+	+
○ Comorbilidades	NO	1 o +	1 o +	SI o NO
○ Saturación	>95%	>92%	>92%	<92%

Fuente: Secretaría de Salud



Plan de Tratamiento

1) Riesgo bajo paciente positivo o sospechoso	<ul style="list-style-type: none">1) Recomendaciones de aislamiento e higiene personal.2) Paracetamol 500 mg c/6 a 8 horas para control de la fiebre y/o dolor.3) Hidratación VO satisfactoria.5) Alimentación por boca completa y variada.6) Actividad física moderada fuera de cama.7) Valoración diaria.8) Orientar sobre signos de alarma, y referirlos a área medica.
2) Riesgo medio PCR positivo o sospechoso	<ul style="list-style-type: none">1) Recomendaciones de aislamiento e higiene personal.2) Paracetamol 500 mg c/6 a 8 horas para control de la fiebre y/o dolor.3) Dexametasona 6 mg VO (1 tableta y media al día) por 10 días (a consideración del medico tratante)4) Nebulización em los casos necesario con esteroides y broncodilatadores (a consideración del medico tratante)5) Hidratación VO satisfactoria.6) Alimentación vía oral y variada.7) Actividad física moderada fuera de cama de ser posible o movilización en cama ayudado por cuidador.8) Monitoreo de Signos Vitales cada 8 horas9) Continuar su tratamiento médico crónico.10) Orientar sobre signos de alarma, y referirlos a área medica.
3) Riesgo alto positivo o Sospechoso	<ul style="list-style-type: none">1) Paciente requiere de atención hospitalaria para su cuidado integral.

Evolución

- Paciente Ambulatorios

No Fiebre (72 horas)

No Dificultad Respiratoria:

Realiza actividades cotidianas sin esfuerzo

Cuenta hasta 30 sin dificultad

Sube escaleras sin fatiga

No Fatiga

Saturación arriba de 95%

Buena Hidratación

Buena Tolerancia a la Vía Oral

Sin síntomas por 72 horas

Consideraciones

Este manual fue realizado con base en documentos oficiales, adaptado a las condiciones propias del SISTEMA PENITENCIARIO.

Sin embargo toda atención médica es responsabilidad del médico tratante, así mismo no olvidemos que hasta el momento no existe ningún tratamiento completamente avalado por las autoridades sanitarias.