AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
Piazza Igea n.1
97100 - RAGUSA

Telefono 0932/234219

EMAIL direttore.sanitaria@asp.rg.it

WEB www.asp.it

ASP - RAGUSA
PROTOCOLLO GENERALE
N.PROT. U - 0010634
DEL 02/04/2020

DATA

PROT. _____/

Presidente Ordine dei Medici di Ragusa

Responsabile Distretto Sanitario di Modica

Responsabile Distretto Sanitario di Ragusa

Responsabile Distretto Sanitario di Vittoria

Responsabile Servizio Assistenza Sanitaria di Base e Convenzionata

E p.c. Direttore U.O.C. Malattie Infettive

Oggetto: Terapia domiciliare pazienti affetti da COVID e sorvegliati a domicilio.

Con la presente si trasmette lo schema di TERAPIA DOMICILIARE per pazienti affetti da COVID e sorvegliati a domicilio.

Il protocollo è stato prodotto e validato dagli specialisti infettivologi dell'ASP di Ragusa ed è basato sulle evidenze scientifiche recenti in rapporto all'emergenza assistenziale dei pazienti COVID a livello Nazionale e Internazionale, sulle linee guida per la terapia della polmonite SARS-Cov 19 e tiene conto delle disposizioni AIFA in materia di prescrizione e rimborsabilità dei farmaci antivirali.

Le indicazioni contenute nel suddetto protocollo sono basate sulle linee di indirizzo dei documenti emanati da SIMIT (Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali) - SEZIONE REGIONE LOMBARDIA del 13 Marzo 2020 e condiviso da FIMMG e SIMG il 31 marzo 2020.

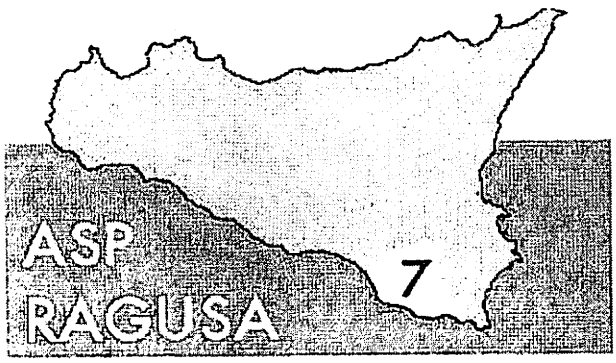
Lo schema di terapia è da intendersi passibile di modifica in relazione all'evoluzione delle evidenze scientifiche e cliniche per la gestione dei soggetti affetti da COVID-19 in tutte le sue manifestazioni sintomatologiche.

Ciò posto, si invitano le SS.LL. a voler trasmettere ai Medici di Medicina Generale lo schema in allegato così da iniziare precocemente la terapia al domicilio degli stessi pazienti ove indicato.

Sarà cura dei MMG, raccordarsi, se del caso, con gli specialisti infettivologi al fine di concordare gli aspetti terapeutici individuali.

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia



TERAPIA PRECOCE IN EMERGENZA INFEZIONE COVID

Tipologia di paziente	Presentazione clinica	Terapia di supporto	Note
Paziente asintomatico		Nessuna	Sorveglianza telefonica periodica
Paziente con sintomi respiratori lievi (esordio <4 gg) **Senza fattori di rischio**	Febbre >37,5°C tosse, sintomi da raffreddamento eupnoico (walking test) PA normale FC normale Sensorio integro	Trattamento sintomatico: Paracetamolo fino a 1gr x3 Idratazione Alimentazione sana	Monitoraggio clinico telefonico ogni 24-48 ore
Paziente con sintomi respiratori lievi (esordio <4 gg) **Con fattori di rischio:** • **età>60 aa** • **comorbidità(ipertensione arteriosa,diabete ,cardiopatie,obesità,insufficienza renale cronica)** • **Gravidanza** • **Immunodepressione**	Febbre >37,5°C tosse, sintomi da raffreddamento sintomi aspecifici (*) eupnoico (walking test) PA normale FC normale Sensorio integro	Paracetamolo fino a 1gr x3 Idrossiclorochina 200 mg 1 x2 + Azitromicina 1 cp /die Idratazione	Monitoraggio clinico telefonico ogni 24 ore
Paziente con sintomi moderati (>4 gg) **Con deterioramento clinico**	Tosse, dispnea SO2 90-95% (Se BPCO< 90%)	Idrossiclorochina200 mg x2 + Azitromicina 500 1 cp	In attesa di valutazione di ricovero monitoraggio clinico telefonico

	Frequenza respiratoria >22/m Frequenza cardiaca >100 Astenia marcata Febbre >37,5°C	+ Ceftriaxone 2gr + Lopinavir-ritonavir(Kaletra/Aluvia)2 cp x2 a stomaco pieno O Darunavir-cobicistat(Rezolsta) 1 cp a stomaco pieno	

Sintomi aspecifici:

temperatura corporea >37.5°C (88.7%)

- tosse (67.8%)
- anoressia (40%)
- astenia (38.1%)
- espettorazione produttiva (33.7%)
- faringodinia (19.9%)
- dispnea (18.7%)
- mialgie-altralgia(14.9%)
- cefalea (13.6%)
- brivido (11.5%)
- congestione nasale (4.8%)
- nausea e vomito (5%)
- diarrea (3.8%)
- emottisi (0.9%)
- congiuntivite (0.8%)

- anosmia
- ageusia
- vertigini

NB:

- Non usare FANS
- Non usare Cortisone; è consigliato solo a dosi moderate in ARDS in ICU
- Controversa la scelta di modificare la terapia anti ipertensiva con ACE inibitori o sartanici. Preferire non modificare la terapia a domicilio
- Non praticare Aerosol per il rischio di maggiore diffusione del virus
- Sintomi neurologici:Anosmia,Ageusia frequentemente presenti anche negli asintomatici
- Descritta frequentemente anche diarrea (soprattutto in corso di terapia con idrossiclorochina e/o Kaletra)

Bibliografia

1)Linee Guida SIMIT Lombardia

2) Kenneth McIntosh, MD

Section Editor:
Martin S Hirsch, MD
Deputy Editor:
Allyson Bloom, MD
Contributor Disclosures
All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.
Literature review current through: Feb 2020. | This topic last updated: Feb 18, 2020.

3) GU Numero 69 del 17 marzo 2020