

PROTOCOLO DE MANEJO CLINICO DE PACIENTES ADULTOS CON COVID-19 SEGÚN ESTADIOS CLÍNICOS DE LA ENFERMEDAD EN LOS DISTINTOS NIVELES DE ATENCIÓN

**Disposiciones provisionales en el marco de la epidemia por COVID-19 en
Honduras ¹**

Versión 6-5-2020

TRATAMIENTO DOMICILIAR TEMPRANO

En vista que la mayor parte de la población infectada por SARS-CoV-2 en Honduras no tendrá acceso a los servicios de salud durante el periodo de mayor transmisión de la enfermedad, la Plataforma Todos Contra el COVID-19 considera oportuno plantear un tratamiento domiciliar temprano con el propósito de disminuir la cantidad de pacientes que requieran tratamiento hospitalario y por lo tanto disminuir la mortalidad.

El tratamiento domiciliar temprano que se recomienda es el siguiente:

-7-----0-----3-----Días	Ambulatorio	Ambulatorio	Presentación	Dosis
Asintomatico	Fiebre o Disfagia u odinofagia u Obstrucción Nasal o Tos / o cualquier			
Lavado de Manos, Microdacyn, uso de alcohol gel, uso de mascarilla, distanciamiento fisico. Ivermectina + (PCR/PDR positivo)	Acetaminofen +	500 mg (tabletas)	V.O. c/6 x 10 días	
	Hidroxiclороquina +	400 mg (tabletas)	V.O. c/12 hr primer día, 400 mg /día x 4 días	
	Azitromicina +	500 mg (gragea)	V.O. día x 5 días	
	Zinc +	100 mg (tabletas, grageas)	V.O 2.5 tab/día x 10 días	
	Ivermectina +	6 mg (tabletas)	200 µg/kg/día V.O. dosis única	
	Microdacyn	120 ml (ambulatorio)	Irrigación nasal y orofaríngea por paciente cada 6 horas, 3 aspersiones en cada fosa nasal, 6 aspersiones en orofaríngea	
	Lavado de manos, uso de alcohol gel, uso de mascarilla, distanciamiento fisico			

¹ Protocolo de manejo clínico de pacientes adultos con COVID-19 según estadios de la enfermedad en los distintos niveles de atención. Secretaria de Salud de Honduras. Tegucigalpa, Abril 2020. DEC19-10:2020

CONSIDERACIONES TERAPEUTICAS

CLOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA

En Honduras, con alrededor de 60 años de experiencia en el uso de cloroquina e hidroxicloroquina para el tratamiento de malaria y en enfermedades autoinmunes (lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoidea, etc.) no se encontraron, hasta la fecha, reportes publicados en la literatura nacional y muy escasas en la literatura internacional, de efectos cardiovasculares adversos importantes.

La cloroquina e hidroxicloroquina son las drogas de elección para el tratamiento de la malaria no complicada por parásitos *Plasmodium* spp. procedentes de zonas sin resistencia reconocida a la cloroquina (https://www.cdc.gov/malaria/resources/pdf/Malaria_Treatment_Table_120419.pdf). Las indicaciones y precauciones para el uso de cloroquina e hidroxicloroquina están descritas respectivamente en <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a682318-es.html> y en <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a601240-es.html>

IVERMECTINA

La ivermectina es un anti-helmíntico, que está indicada para el tratamiento de la estrogiloidiasis (<https://www.cdc.gov/parasites/strongyloides/treatment.html>), escabiosos (https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health_professionals/meds.html). También se usa para controlar la oncocercosis (https://www.cdc.gov/parasites/onchocerciasis/health_professionals/index.html#tx) y la filariasis (https://www.cdc.gov/parasites/lymphaticfilariasis/health_professionals/dtxt.html). Las indicaciones y precauciones para su uso están descritas en <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a607069-es.html>.

AZITROMICINA

La azitromicina es un antibiótico macrólido de amplio espectro. La azitromicina se utiliza para tratar ciertas infecciones bacterianas, como bronquitis; neumonía; infecciones de transmisión sexual (ITS) e infecciones de los oídos, pulmones, senos nasales, piel, garganta y órganos reproductivos. Las indicaciones y precauciones para su uso están descritas en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a697037-es.html#how>; Consenso cardiovascular atención de patologías cardíacas en la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 (COVID-19 /SARS CoV-2, <https://www.webhonduras.com/covid19/guiasExtendidas.php>); Guías de consulta rápida para el abordaje de pacientes con síntomas o enfermedades neurológicas en la crisis sanitaria por pandemia covid-19 en Honduras (<https://www.webhonduras.com/covid19/guiasExtendidas.php>).

Bibliografía

1. Adhikari et al. Epidemiology, causes, clinical manifestation and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) during the early outbreak period: a scoping review. *Infectious Diseases of Poverty* (2020) 9:29. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7079521/>.
2. Malaria Treatment (United States). Global Health, Division of Parasitic Diseases and Malaria. Centers for Disease Control. Guidelines for Treatment of Malaria in the United States (Based on drugs currently available for use in the United States — October 1, 2019). Accesible en: https://www.cdc.gov/malaria/diagnosis_treatment/treatment.html.
3. Gautret et al. (2020) Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID19: results of an open-label non randomized clinical trial. *International Journal of Antimicrobial Agents* – In Press 17 March 2020 – DOI: 10.1016/j.ijantimicag.2020.105949 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102549/>.
4. Correspondence from Dr. Vladimir Zelenko in the successful treatment of COVID-19 patients with hydroxychloroquine and azithromycin. Accesible en: <https://www.covidtrial.io/>.
5. Silva-Borba et al. Effect of High vs Low Doses of Chloroquine Diphosphate as Adjunctive Therapy for Patients Hospitalized With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus2 (SARS-CoV-2) Infection. A Randomized Clinical Trial. *JAMA Network Open*. 2020;3(4):e208857. doi:10.1001/jama_network_open.2020.8857. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2765499>
6. Vincent MJ, Bergeron E, Benjannet S, et al. Chloroquine is a potent inhibitor of SARS coronavirus infection and spread. *Virology*. 2005; 2:69. doi:10.1186/1743-422X-2-69 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16115318/>.
7. Keyaerts E, Vijgen L, Maes P, Neyts J, Van Ranst M. In vitro inhibition of severe acute respiratory syndrome coronavirus by chloroquine. *Biochem Biophys Res*

- Commun. 2004;323(1):264-268. doi:10.1016/j.bbrc.2004. 08.085
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7092815/>.
8. Multicenter collaboration group of Department of Science and Technology of Guangdong Province and Health Commission of Guangdong Province for chloroquine in the treatment of novel coronavirus pneumonia. Expert consensus on chloroquine phosphate for the treatment of novel coronavirus pneumonia. Zhonghua Jie He He Hu XiZaZhi.2020;43(3):185-188
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32164085/>.
 9. Wang M, Cao R, Zhang L, et al. Remdesivir and chloroquine effectively inhibit the recently emerged novel coronavirus(2019-nCoV) invitro. Cell Res.2020;30(3):269-271.doi:10.1038/s41422-020-0282-0 <https://www.nature.com/articles/s41422-020-0282-0>.
 10. Gao J, Tian Z, Yang X. Breakthrough: Chloroquine phosphate has shown apparent efficacy in treatment of COVID-19 associated pneumonia in clinical studies. Biosci Trends. 2020;14(1):72-73.doi:10.5582/bst.2020.01047 13.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32074550/>.
 11. Gautret P, Lagier J-C, Parola P, et al. Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an open-label non-randomized clinical trial. Int J Antimicrob Agents. 2020:105949.doi:10.1016/j.ijantimicag. 2020.105949
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857920300996>.
 12. Silva J A, Silva M B, Skare T L. Chloroquine and QT interval. Clin Exp Rheumatol. 2007;25(5):795. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18078640/>.
 13. Clinical Trials.gov. Chloroquine Diphosphate in the Prevention of SARS in Covid-19 Infection (CloroCOVID19II). Accessed April 21, 2020.
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04342650?term=NCT04342650&draw=2&rank=1>.
 14. Chorin E, Dai M, Shulman E, et al. The QT interval in patients with SARS-CoV-2 infection treated with hydroxychloroquine / azithromycin. Published April 3, 2020. Accessed April 20, 2020. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.02.20047050v1>
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.02.20047050v1>.

15. George Sakoulas, MD, Hana El Sahly, MD, and Richard T. Ellison III, MD. Chloroquine and Hydroxychloroquine: Old Drugs in a New COVID-19 World. NEJM Journal Watch. 24 Abril 2020. Disponible en: <https://www.jwatch.org/na51319/2020/04/24/chloroquine-and-hydroxychloroquine-old-drugs-new-covid-19>.
16. Liu D, Li X, Zhang Y, Kwong JS, Li L, Zhang Y, Xu C, Li Q, Sun X, Tian H, Li S. Chloroquine and hydroxychloroquine are associated with reduced cardiovascular risk: a systematic review and meta-analysis. Drug Des Devel Ther. 2018 Jun 11;12:1685-1695. doi: 10.2147/DDDT.S166893. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6001837/>.
17. US FDA Food and Drug Administration. Frequently Asked Questions on the Emergency Use Authorization (EUA) for Chloroquine Phosphate and Hydroxychloroquine Sulfate for Certain Hospitalized COVID-19 Patients. Accesible en: <https://www.fda.gov/media/136784/download>.
18. US FDA Food and Drug Administration. Ivermectin Intended for Animals: Letter to Stakeholders - Do Not Use in Humans as a Treatment for COVID-19. Accesible en: <https://www.fda.gov/safety/medical-product-safety-information/ivermectin-intended-animals-letter-stakeholders-do-not-use-humans-treatment-covid-19>.