

Tabla 2: COVID-19: PLAN TERAPÉUTICO Y TERAPIAS POTENCIALES

Días desde Inicio de Síntomas	Periodo de Incubación (en prom. 4 días, 3 a 6 d con + frec.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
		Los casos Leves no presentan compromiso pulmonar o este es muy poco					Días q + se Hospitalizan					SI PROGRESA →	Requiere UCI	Requiere VM	Infec. 2ria	+ ó no						
<b>ETAPAS</b>	<b>I. NASOFARINGEA o LOCALIZADA</b> <i>Etapa de mayor transmisión o contagio</i>						<b>II. PULMONAR C/SDRA LEVE e HIPERCOAGUBILIDAD</b>					<b>III. ALTA CARGA VIRAL Y AUTOINMUNIDAD</b>			<b>IV. SDRA SEVERO y Progr. a CID y SDMO</b>							
<b>LOCALIZACIÓN</b>	En Faringe y Nariz, con frecuencia también afecta intestinos						+ Pulmones, D/C Miocardio, otros					+ D/C Pericardio, Cereb., otros			Sistémico, Múltiples órganos							
<b>CARGA VIRAL</b>	Baja Carga Viral Total Corporal: localizada en Nariz y Faringe.						Media: + Pulmones e Intestinos, otros					Alta Carga Viral Total Corpor.: presente en varios órganos										
<b>SEVERIDAD</b>	<b>ASINTOMÁTICO y MUY LEVE</b>		<b>LEVE</b>				<b>MODERADO</b>					<b>SEVERO</b>			<b>CRÍTICO</b>							
<b>PLAN TERAPÉUTICO</b>	<b>Reducir CARGA VIRAL y Cubrir Infec. Bacterianas</b>		Var < 50, Mu < 75		Varón > 50, Mujer > 75				<b>IVERMECTINA</b> FCO 0.6%: 2 gotas/ Kg. x 3 días ó, Si es en TB de 6mg. o frascos: Dar: 4 TB o ml. x 3 días más. Si pesa de 80 a 100 kg dar 5 TB o ml. x 3 días. Si pesa + de 100 kg dar 6 TB o ml. x 3 días. <b>FENOFIBRATO</b> , CP 160 ó 200 mg, 1/ d x 7 d. Contraind. en enf. hepática y de vesicul. <b>Bicarbonato de Sodio</b> : media cucharita en un vaso con agua c/ 12 horas x 4 días  Si persiste Fiebre dar: <b>LEVOFLOXACINO</b> , CP 500 ó 750mg. 1/d por 6 d. Si aún persiste F°: <b>MOXIFLOXACINO</b> , CP de 400mg, 1/día x 7 d + <b>CEFTRIAXONA</b> , AMP, 1 a 2 gr/d EV x 5-7 d  <b>ENOXAPARINA</b> AMP 40mg, SC: (a) Peso < de 80 Kg.: 40mg. c/ 24h. (b) De 80 a 100 Kg.: 60mg. c/ 24h. (c) Mayor de 100 Kg.: 40 mg. c/ 12h. Si func. renal < 30 ml/min: 20mg c/24h Solicit. Plaquetas, Dímero-D, T. Protrom. Preguntar x antec. de ulcera, gastritis.  (1) <b>DEXAMETASONA</b> , TB 4mg. VO 1 TB a las 9am y 1/2 TB 5pm por 2 días. Si aun hay disnea, dar 2 a 3 días más. (2) <b>N-ACETILCISTEÍNA</b> , Sobre x 600mg. 1 sobre disuelto VO c/ 12 hrs por 4 a 6 d. (3) <b>ZINC</b> , TB de 100 mg. 1 al día x 7 a 12 días (4) <b>COLCHICINA</b> , continuar tomando o iniciar					Dar (1) + (2) + (3) + Antibióticos: (1) <b>IVERMECTINA</b> FCO 0.6%. 3 gotas/ Kg. de carga, luego 2 gotas/ Kg. al día x 4 días; ó, Si es en TB de 6mg. o FCO sin perforar: Dar: 6 TB o ml. de carga, luego 4 TB o ml. al día x 4 días. Si pesa de 80 a 100 Kg dar 7 TB o ml. de carga, luego 6 TB o ml. x 4 d. En >100kg dar 7 TB (2) <b>NITAZOXANIDA</b> TB 500mg. 1 TB c/12h x 6 días. (3) <b>ENOXAPARINA</b> AMP 40mg. 0.5 mg/kg c/12 h. Si la Sat. O2 baja a menos de 85% dar c/8 h. <b>HEPARINA</b> 7,500 u. SC c/12h, Contraindicados si las Plaquetas están < 50,000 o Sangrado activo.  Si no hay una buena respuesta, valorar dar <b>PLASMA DE CONVALESCIENTE</b> o <b>OZONOTERAPIA</b> u <b>OTRA NUEVA TERAP.</b> o <b>ALTER.</b>			Dar (1) + (2) + Antibióticos: (1) <b>IVERMECTINA</b> FCO. 4 gotas/ Kg. de carga. Luego 3 gotas/ Kg. al día x 5 días. ó, Si es en TB de 6mg. ó FCO sin perforar Dar: 8 TB o ml. de carga y 6 TB o ml. x 5 d. Si pesa de 80 a 100 dar 10 TB o ml. de carga y 9 TB o ml x 5 d. En >100kg dar 10 TB x 6d. Si persiste síntomas dar + días (2) <b>ENOXAPARINA</b> AMP 40mg  <b>DOSIS ANTIVIRAL PARA LA ETAPA CRÍTICA DEL COVID:</b> 0.5 mg/kg. c/8 horas x 2 a 3 d. hasta alcanzar Sat. O2 > 85%, c/ O2 Húmedo con Mascarilla c/ Reservoirio o Venturi, y se pasa a c/ 12 h. la Enoxaparina Alternativa: <b>HEPARINA</b> AMP.					
			• <b>Gárgaras y Enjuague Bucal:</b> 4 veces al día, 1 vaso con agua c/ 1/2 cucharita de sal. Intercalar c/ Iodopovidona o Clorhexedrina. • <b>Lavados Nasales:</b> 1-2 veces/día con una Jeringa de 10ml con 1 vaso c/ agua con 1/2 cuch. sal. • <b>Hidratación adicional:</b> 1 a 2 lt./d  A Contactos dar <b>IVERMECTINA:</b> Dar 0.2 mg/kilo/ 1 día. En Varones > 50a y Mujeres > 75a dar 2 días. Para TB de 6mg: Dividir Peso/30		• <b>Gárgaras:</b> cada 2 horas durante el día. • <b>Lavados Nasales:</b> 3 veces al día. • <b>IVERMECTINA</b> FCO al 0.6%. 1 gota/ Kg/ día x 2 a 4 días. ó, Si es en TB de 6mg. o FCO al 0.6% sin perforar: Dar: 2 TB o 2 ml. al día x 2 a 4 d. No tomar con jugos. • <b>BROMHEXINA:</b> FCO, 15 cc c/ 8 h x 3d. • <b>Hipertermia:</b> no usar Paracetamol, solo si T° > 39 dar antipiréticos. A las 8pm poner periódico en el pecho.		<b>AZITROMICINA</b> CP 500mg 1 Compr. al día x 5 d., ó <b>DOXICICLINA</b> TB100 mg. c/12h x 5días. (1 de los 2)															
<b>Reducir HIPERCOAGUBILIDAD y TROMBOFILIA</b>	Deambulación en casa, evitar sedentarismo, evitar cruzar las piernas, cambiar de posición mínimo cada media hora en el día, ejercicios de flexión y extensión y movimientos circulares de los pies cada 2 h. en el día.																					
<b>Reducir AUTO-INMUNIDAD, SIRS Y ESTRÉS OXIDATIVO</b>	(1) MULTIVITAMÍNICO. 1 a 2/ día según contenido (2) VITAMINA C, TB de 1000mg. 1 a 2 /d x 30 d. (3) VITAMINA D, TB de 2000 a 5000 UI/d x 30 d. (4) VITAMINA A, CP o TB de 10, ó 50,000 UI 50,000 UI x 3 días seguidos, repetir en 7 días (5) ZINC, TB de 50 ó 100mg, 1 al día x 7 días. (6) MELATONINA, TB 3mg antes de dormir.																					

Fuente: Gustavo Aguirre Chang; Aurora Trujillo F.; José Anibal Córdova M. COVID-19: Plan Terapéutico que incluye a la Ivermectina en la primera línea de acción. 22 de Julio 2020.