

ATO DA SECRETÁRIA

RESOLUÇÃO SMS Nº 4350 DE 06 DE ABRIL DE 2020

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor,

RESOLVE:

Art.1º Aprovar e conceder efeito normativo a NOTA TÉCNICA SMS/SUBHUE sobre o [Protocolo de Utilização de Cloroquina ou Hidroxicloroquina nas Unidades de Saúde da Rede de Atenção Hospitalar da Secretaria Municipal do Rio de Janeiro](#), anexo I desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução produz efeitos enquanto durar a epidemia do novo Coronavírus no âmbito da Cidade do Rio de Janeiro.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Rio de Janeiro, 06 de abril de 2020.

CAROLINA ALTOÉ VELASCO

Substituta Eventual da
Secretária Municipal de Saúde

ANEXO I À RESOLUÇÃO SMS Nº 4350 DE 06 DE ABRIL DE 2020.

NOTA TÉCNICA da SMS/SUBHUE

ORIENTAÇÃO SOBRE O PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DE CLOROQUINA OU HIDROXICLOROQUINA NAS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE DE ATENÇÃO HOSPITALAR DA SECRETARIA MUNICIPAL DO RIO DE JANEIRO FRENTE À PANDEMIA DO COVID-19

Considerando que a Organização Mundial de Saúde classificou a doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19) como uma pandemia;

Considerando que o Rio de Janeiro encontra-se em fase de transmissão comunitária do vírus;

Considerando as regulamentações do Ministério da Saúde e Secretaria e Municipal de Saúde para enfrentamento da pandemia pelo Coronavírus 2019 (COVID-19);

Considerando a necessidade de padronização do tratamento nas unidades de saúde.

1. Segue abaixo o Protocolo de Utilização de Cloroquina ou Hidroxicloroquina nas Unidades de Saúde da Rede de Atenção Hospitalar da Secretaria Municipal do Rio de Janeiro:

PROTOCOLO DE REALIZAÇÃO DE CLOROQUINA OU HIDROXICLOROQUINA



PASSO 1
SOLICITAR DOSAGEM DE POTÁSSIO E MAGNÉSIO

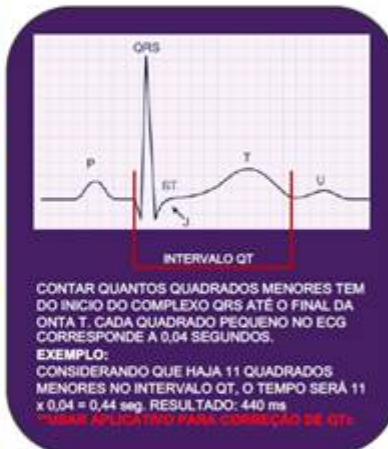
EXAMES LABORATORIAIS

- POTÁSSIO SÉRICO > 4,0 mmol/l
- MAGNÉSIO SÉRICO > 2,0 mmol/l

PASSO 2
REALIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA COM 12 DERIVAÇÕES E DZ LONGO

ELETROCARDIOGRAMA

- HOMENS QTc < 470 ms
- MULHERES QTc < 480 ms



PASSO 3

- ACESSO VENOSO CALIBROSO
- MONITORIZAR O PACIENTE
- GARANTIR VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENTERAL, SE INDICADO

VIA DE ADMINISTRAÇÃO

- PACIENTES COM CAT. NASAL → USAR VIA ORAL (SE POSSÍVEL)
- OBSERVAR RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO NA VIA ORAL
- EM VENTILAÇÃO MECÂNICA → USAR VIA CNE

PRESCRIÇÃO DA CLOROQUINA OU HIDROCLOROQUINA

- CLOROQUINA**
 1º DIA 450 MG 12/12 HORAS + 2º AO 5º DIA 450 MG 1X AO DIA.
 EM CASO DE INSUFICIÊNCIA RENAL OU HEPÁTICA GRAVE, REALIZAR 50% DA DOSE
- HIDROXICLOROQUINA**
 1º DIA 400 MG 12/12 HORAS + 2º AO 5º DIA 400 MG 1X AO DIA.
 EM CASO DE INSUFICIÊNCIA RENAL OU HEPÁTICA GRAVE, REALIZAR 50% DA DOSE

OBS: SOLICITAR DIARIAMENTE ELETROCARDIOGRAMA E DOSAGEM SÉRICA DE POTÁSSIO E MAGNÉSIO. CORRIGIR CASO K <4 mmol/l E/OU Mg <2,0 mmol/l.

ACOMPANHAMENTO DO ECG

CASO HAJA AUMENTO DO QT, PORÉM MENOR QUE 60 ms E O INTERVALO QT TOTAL FOR MENOR QUE 500 ms, MANTER O TRATAMENTO

SE O AUMENTO FOR MAIOR QUE 60 ms OU O INTERVALO QT TOTAL FOR MAIOR QUE 500 ms: CORRIGIR ELETROLITOS SE NECESSÁRIO; AVALIAR DROGAS EM USO QUE AUMENTEM O INTERVALO QT E PRINCIPALMENTE AVALIAR RELAÇÃO DE RISCO / BENEFÍCIO DA UTILIZAÇÃO DA MEDICAÇÃO

CONDUTA DE TRATAMENTO DA FA EM PACIENTES COM COVID-19

- INICIAR ANTICOAGULAÇÃO PLENA SE POSSÍVEL
- CORRIGIR DISTÚRBIOS HIDROELETROLÍTICOS PARA MINIMIZAR RISCO DE ARRITMIAS VENTRICULARES POLIMÓRFICAS
- REALIZAR CONTROLE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA COM BETABLOQUEADORES E/OU ANTAGONISTA DE CANAIS DE CÁLCIO
- A CARDOVERSÃO ELÉTRICA ESTÁ INDICADA NA PRESENÇA DE INSTABILIDADE HEMODINÂMICA
- RECOMENDA-SE O USO DA AMIODARONA COM PONDERAÇÃO DEVIDO AO RISCO DE ARRITMIAS CARDÍACAS
- SEMPRE FAZER A MEDIDA DO INTERVALO QT ANTES DE SE INICIAR A TERAPIA COM AMIODARONA

DROGAS QUE AUMENTAM QT

P iscotrópicos
 A miodarona
 P rocaïnâmica e quinidina
 E ritromicina e outros macrolídeos
 R emédios para fungos
 S otalol

Outros: Quinolonas, propofol e domperidona