



Belo Horizonte, 25 de novembro de 2020.

De: Comissão Interna de Enfrentamento ao Coronavírus do GSCBH

Assunto: Principais orientações no manejo dos casos suspeitos/confirmados de COVID no Hospital Santa Casa de Belo Horizonte

À equipe multidisciplinar do GSCBH

Os fluxos de manejo de SRAG para CTI e demais unidades respiratórias estão disponíveis no site da Santa Casa (<http://santacasabh.org.br/app/webroot/coronavirus/>), na página inicial. Abaixo, seguem importantes informações:

- Pacientes com COVID positivo devem ser mantidos em precaução de contato e respiratória por 20 dias a partir do início dos sintomas. Deverão receber alta para casa assim que sua condição clínica permitir (mesmo que os resultados laboratoriais ainda não estejam disponíveis e sem completar os 20 dias). À alta, entregar o formulário de orientações para isolamento domiciliar, disponível no campo Comunicados e Termos do Grupo Santa Casa na aba de Coronavírus (site da Santa Casa).
  - Pacientes adultos assintomáticos candidatos a cirurgia: colher PCR na sala de alta do 1º andar (pacientes externos), ou na sala de coleta no 6ºB ou leito isolado (se internado) na manhã da cirurgia. Após a coleta, o paciente retorna ao seu leito de origem; o resultado será disponibilizado em cerca de 2 horas, no sistema MV. Deverão ser notificados apenas os casos positivos. Não está indicado a coleta para neonatos e crianças.
- Não deve-se coletar PCR de pacientes previamente positivos, fora da transmissibilidade e assintomáticos e nem dos pacientes com hipótese diagnóstica de COVID descartada com exames laboratoriais recentes (estes devem ser discutidos caso a caso com o SCIH).
- Pacientes COVID positivo que necessitam de procedimento cirúrgico dentro do período de transmissão devem ser operados na sala específica do BC, após discussão entre as equipes cirúrgica e anestésica e validação da Diretoria Técnica.
  - Tempo de isolamento de assintomáticos com PCR positivo para COVID-19: 10 dias à partir da data da coleta do exame (exceto para aqueles com imunossupressão acentuada, cujo tempo é de 20 dias).
  - Pacientes provenientes da UPA, já tendo coletado PCR de COVID: o NUVEH acompanhará, cobrará e importará os resultados para o MV (anexo de prontuário). O SCIH comunicará verbalmente os casos positivos para equipe assistencial.
  - Pacientes admitidos com resultados de exames de COVID externos devem ter o documento anexado no MV como anexo de prontuário, pela equipe da unidade de internação.

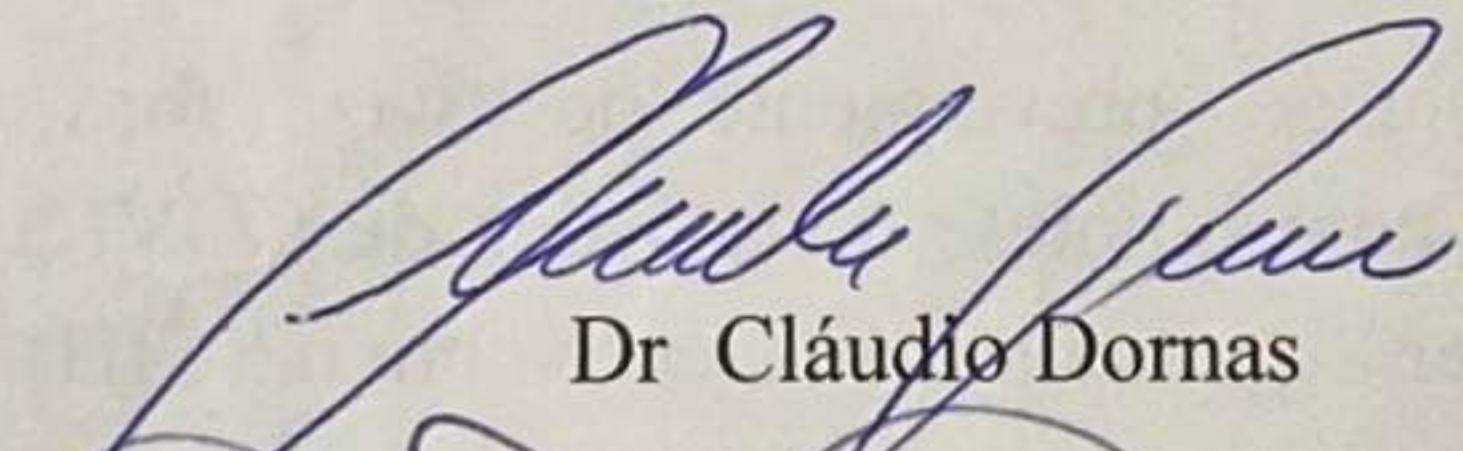




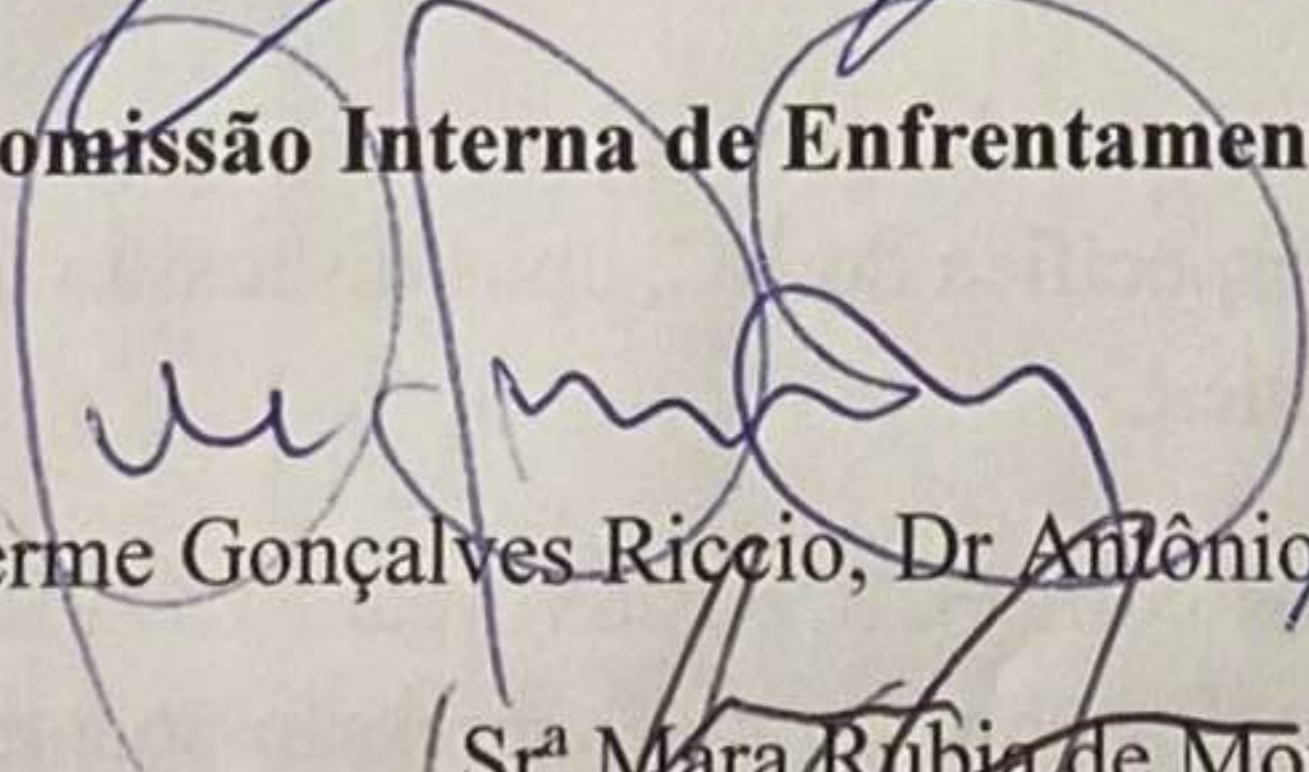
- Coletar PCR de nasofaringe do 3º ao 7º dia do início dos sintomas (exceções precisam ser discutidas individualmente). Teste rápido para detecção de IgG deve ser feito a partir do 10º dia de sintomas.
- Paciente nas enfermarias do Hospital Geral com quadro respiratório que o médico assistente considera poder ser explicado por outro diagnóstico (ex: neoplasia pulmonar com derrame, ICC, etc): coletar PCR na sala de coleta do 6ºB. Se positivo, transferir para o Hospital Respiratório, se negativo, documentar no prontuário que a suspeita de COVID foi afastada e que o paciente poderá permanecer no Hospital Geral.
- Caso o paciente não tenha condição clínica de ser transportado para o 6ºB para coletar os exames, fazer a coleta no isolado do andar ou, em último caso, na própria enfermaria (isolar o leito com biombo e colocar máscara cirúrgica nos demais pacientes).
- Pacientes que não tem patologia de base que o resultado de PCR negativo não exclua a suspeita de COVID devem, obrigatoriamente, ser notificados e transferidos para o Hospital Respiratório (a coleta de PCR será realizada após a transferência).
- Antimicrobianos não devem ser prescritos de rotina; utilizar naqueles pacientes em que realmente haja indícios convincentes de infecção bacteriana.

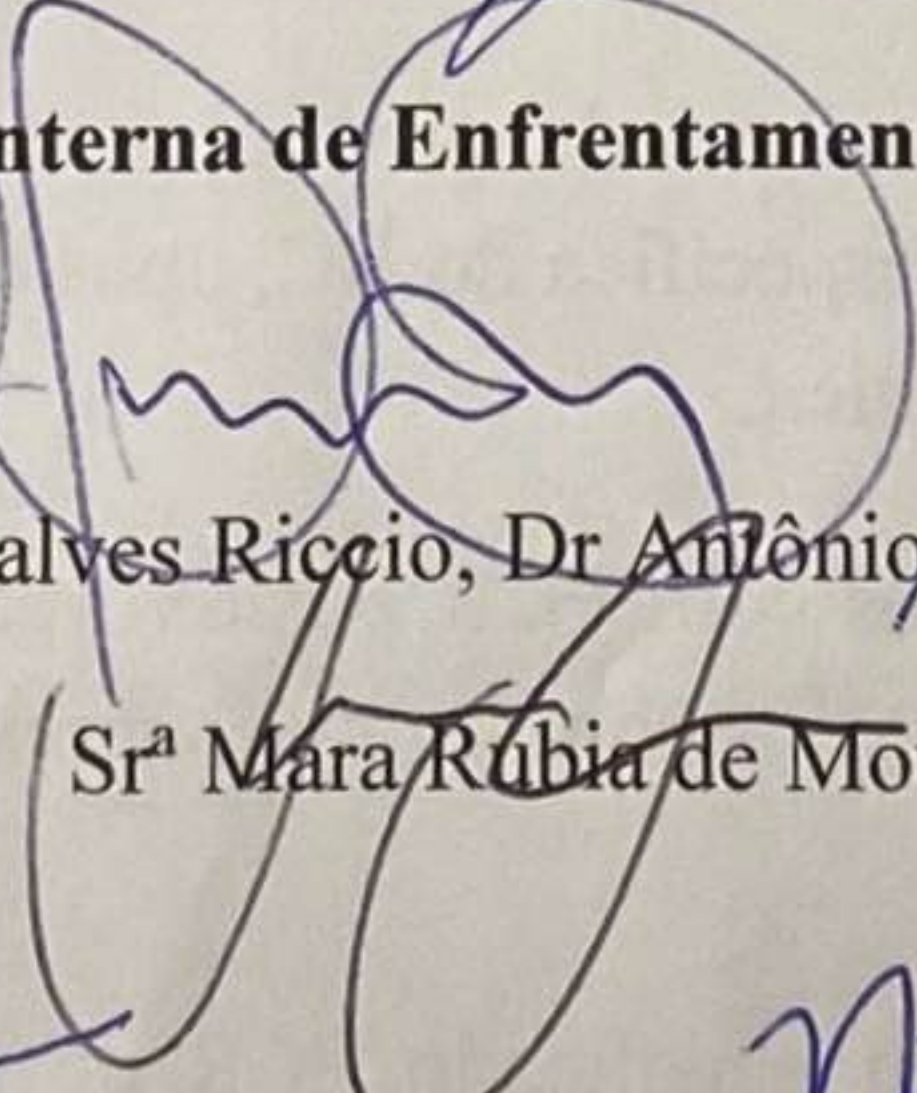
É fundamental que os fluxos sejam seguidos, que as exceções sejam discutidas e documentadas, e que todos façam uso correto e racional dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI), além das boas práticas da assistência, incluindo a higienização das mãos.

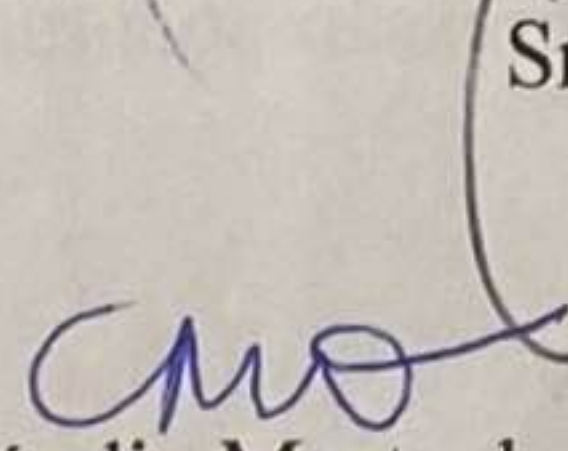
Atenciosamente,

  
Dr Cláudio Dornas

**Presidente da Comissão Interna de Enfrentamento ao Coronavírus do GSCBH**

  
Dr Guilherme Gonçalves Riccio, Dr Antônio Tarcísio de Faria Freire

  
Srª Mara Rúbia de Moura

  
Drª Cláudia Murta de Oliveira, Srta. Neila Natásha Chaves Félix

**Integrantes da Comissão Interna de Enfrentamento ao Coronavírus do GSCBH**