In caso di sospetto COVID-19 non inviare il paziente presso ambulatori, laboratori e centri diagnostici per eseguire esami ematochimici e radiologici.

Gestire la patologia a domicilio tramite telefono o skype o audio/video conferenza

Suggerire al paziente di mantenere mascherina chirurgica, consumare pasti separatamente, se possibile utilizzare un bagno differente dal resto della famiglia, limitare la permanenza ad una singola stanza della casa senza contaminare altri luoghi.

In caso di visita da parte del MMG utilizzo dei DPI appropriati.

Criteri per la identificazione soggetti COVID-19 solo su base clinica

Febbre >37,5°C, tosse, dispnea, astenia, ageusia e/o anosmia, mialgie o artalgie, altri sintomi simil-influenzali, diarrea e/o vomito.

QUADRO CLINICO PAUCISINTOMATICO

In caso di sospetta infezione da SARS-CoV-2 paucisintomatica (febbre, non superiore a 37,5°centigradi e/o lieve sintomatologia respiratoria delle alte vie respiratorie e/o cefalea e/o congiuntivite e/o diarrea) è consigliata la contumacia domiciliare per almeno 14-21 giorni.

Terapia delle forme paucisintomatiche

Assumere **Paracetamolo 1000** mg al bisogno non necessari altri provvedimenti.

QUADRO CLINICO LIEVE

In caso di sospetta infezione da SARS-CoV-2 caratterizzata da quadro clinico lieve : febbre > 37,5 °centigradi e/o tosse e/o sintomi da raffreddamento e/o dispnea lieve (frequenza respiratoria <22 atti/min), pressione arteriosa normale, frequenza cardiaca normale e assenza di alterazioni della coscienza, non è necessario eseguire radiologia, è consigliata la contumacia domiciliare per almeno 14-21 giorni.

In caso di sospetta infezione lieve da SARS Cov2 la terapia a base di idrossicorochina va iniziata in modo precoce, specie in presenza di fattori di rischio (età=/> 65 anni, comorbilità, gravidanza, immunodepressione). Per i casi dubbi potrà essere richiesto parere specialistico: il parere potrà essere richiesto tramite contatto telefonico (vedi paragrafo: "*Numeri Regionali per consulenze*" del documento:

"*Raccomandazione n.1 Indicazioni per la prescrizione dei farmaci a base di farmaci idrossiclorochina ad uso domiciliare"*).

Terapia delle forme lievi

Idrossiclorochina 400 mg x 2 primo giorno, 200 mg x 2 per 6 giorni, non somministrare nelle persone note per favismo (deficit di G6PD) e, in ogni caso, prima della prescrizione è necessario effettuare una attenta valutazione del paziente e seguire le indicazioni riportate nel paragrafo "sicurezza" del documento: "*Raccomandazione n.1 Indicazioni per la prescrizione dei farmaci a base di farmaci idrossiclorochina ad uso domiciliare".*

Amoxicillina-ac. clavulanico 1 grammo x 3, per 7 giorni (evitare antibiotici come macrolidi e fluorochinoloni che notoriamente allungano il QT e che sono prescritti nelle polmoniti comunitarie).
Paracetamolo 1000 mg al bisogno.
In caso di rischio tromboembolico: **Enoxaparina** 100 U.I./kg per 7 gg.

Consulto specialistico

E' possibile da parte dei MMG consultarsi con gli specialisti infettivologi che sono contattabili telefonicamente, dalle ore 08.00 alle ore 16.00 ai numeri riportati nel paragrafo: "N*umeri regionali per consulenze*" del documento: "*Raccomandazione n.1 indicazioni per la prescrizione dei farmaci a base di farmaci idrossiclorochina ad uso domiciliare*".

Monitoraggio

Il monitoraggio del paziente con sospetto COVID-19 può essere eseguito con i seguenti strumenti: monitoraggio della temperatura corporea, Sat >94%, frequenza respiratoria <22 atti/resp, no dispnea evolutiva. Monitorare ogni 4-6 ore.
Particolare attenzione deve essere posta agli over 60 anni in presenza di comorbosità.

In caso di peggioramento clinico inviare in PS tramite 112

Criteri di riferimento per il 112

Presenza di Saturazione o2 <94% (se BPCO<90)
Frequenza respiratoria > 22 atti/min
Frequenza cardiaca >100 batt/min
Pressione Arteriosa Sistolica <100 mmHG
Temperatura >38°C

Note Finali

Si richiede ai medici di Medicina Generale di mantenere un elenco pazienti sospetti o confermati con numero di telefono per contatti futuri.

Mantenere la contumacia per 14-21 giorni o comunque fino alla completa risoluzione dei sintomi.

L'uso dei singoli farmaci deve tenere conto delle indicazioni e della scheda tecnica, nonché, relativamente a idrossiclorochina del documento: *" Raccomandazione n.1 Indicazioni per la prescrizione dei farmaci a base di farmaci idrossiclorochina ad uso domiciliare*".

Si ricorda che non vi è alcuna evidenza a supporto della interruzione degli ACE inibitori e dei sartani, che possono quindi continuare ad essere utilizzati dai pazienti con COVID-19 che ne abbiano necessità.
Si suggerisce, come antipiretico, l'utilizzo di PARACETAMOLO al posto dei FANS

Il presente documento riassume quanto oggi ritenuto plausibile e giustificato nel trattamento di COVID-19, in forma di raccomandazioni.

Il documento sarà soggetto a continuo aggiornamento sulla base della rapida evoluzione delle conoscenze.

Composizione Gruppo di lavoro Operativo per il coordinamento della Terapia Farmacologica COVID-19 (GOFT) costituito con Delibera A.Li.Sa. n.124 del 03.04.2020

COMPONENTI	AFFILIAZIONE
Dott.ssa Barbara Rebesco Direttore S.C. Politiche del Farmaco con funzioni di coordinamento	A.Li.Sa.
Dott. Lorenzo Bistolfi Direttore S.C. Cure Primarie funzioni distrettuali	A.Li.Sa.
Ing. Gabriella Paoli Direttore della S.C. Processi Ospedalieri e dell'assistenza specialistica	A.Li.Sa.
Dott. Matteo Bassetti Direttore U.O.C. Malattie Infettive	Policlinico IRCCS San Martino
Dott. Lorenzo Sampietro Direttore Sociosanitario	ASL3
Dott. Andrea Stimamiglio Rappresentante MMG	FIMMGE
Dott. Marco Bessero Direttore f.f. S.C. Servizio Farmaceutico Rappresentante Farmacisti AA.SS.LL.	ASL2 - C.U.
Dott. ssa Sabrina Beltramini Direttore f.f. U.O.C Farmacia Ospedaliera Rappresentante Farmacisti Ospedalieri	Policlinico IRCCS San Martino
Dott. Maria Susanna Rivetti Farmacista con funzione di segreteria tecnica	A.Li.Sa.
Dott.ssa Elisabetta Borachia, Presidente Federfarma Liguria *per le attività di individuazione di modalità di erogazione delle terapie farmacologiche finalizzate a non determinare un incremento degli spostamenti ed evitare l'accesso agli ospedali:*	Federfarma Liguria

REVISIONI

Rev.	Data Emissione	Pagine modificate	Tipo o Natura della modifica