

CHOOSING WISELY INTERNATIONAL

COVID-19 RECOMMENDATIONS



A pandemia pelo coronavírus desafia sem precedentes a capacidade dos sistemas de saúde e seus profissionais ao redor do mundo. Agora, mais do que nunca, utilização sensata de recursos limitados é algo crítico.

Em resposta, essa lista foi desenvolvida para aumentar a conscientização sobre a necessidade de utilizar sabiamente recursos de saúde limitados.

Última revisão: 01/04/20

Tradução: CWB

RECOMENDAÇÕES PARA O PÚBLICO GERAL

1 NÃO SAIA DE CASA POR RAZÕES NÃO ESSENCIAIS. MANTENHA UMA DISTÂNCIA FÍSICA SEGURA DOS OUTROS (PELO MENOS 2 METROS) E SIGA ORIENTAÇÕES DE SUAS AUTORIDADES DE SAÚDE PÚBLICA NACIONAL E LOCAL.

Distanciamento físico e lavagem de mãos são as maneiras mais efetivas de reduzir transmissão da COVID-19. Evite aglomerações, viagem desnecessária e encontros sociais. Saia preferencialmente apenas para aquisição de produtos alimentares, farmacêuticos ou outras atividades essenciais. Minimizar a transmissão da COVID-19 pode aliviar a pressão sobre o sistema de saúde.

CLIQUE NO LINK ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

World Health Organization: Coronavirus Disease (COVID-19) Advice for the Public

2 NÃO PROCURE PESSOALMENTE HOSPITAL, AMBULATÓRIO OU PROFISSIONAL DA SAÚDE PARA AVALIAÇÃO DE ROTINA (VISITAS PREVENTIVAS OU CHECK-UPS) OU CUIDADO NÃO ESSENCIAL SEM ANTES BUSCAR ORIENTAÇÃO À DISTÂNCIA.

Evitar estes locais reduz risco individual de infecção. Clínicas, hospitais e instituições de saúde em geral estão dinamicamente estabelecendo o tipo de cuidado a seguir prestando e aqueles que devem ser reagendados ou postergados. Alguns testes e procedimentos de rotina podem ser desnecessários se o indivíduo não apresentar sintomas ou fatores de risco, enquanto outros não devem ser adiados. Converse antes com seu profissional da saúde – muitos estão oferecendo possibilidade virtual.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

CMAJ: What can Early Canadian Experience Screening for COVID-19 Teach us About How to Prepare for a Pandemic?

Canadian Medical Association: Managing your Practice During COVID-19

Ministério da Saúde - TeleSUS - para tirar dúvidas sobre o novo coronavírus (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

3 NÃO PROCURE EMERGÊNCIAS E PRONTO-SOCORROS PARA AVALIAÇÃO DE SINTOMAS LEVES DE COVID-19. USE FERRAMENTAS VIRTUAIS OU UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA, SE DISPONÍVEIS.

Indivíduos com sintomas leves não devem procurar emergência ou PS para diagnóstico. Serviços voltados para este tipo de triagem ou até ferramentas online devem ajudar na definição de necessidades adicionais. Evitar telefonemas ou visitas desnecessárias a emergências protegerá pacientes vulneráveis, assim como os profissionais da saúde que os atendem.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

Centers for Disease Control and Prevention: What To Do if You Are Sick

BMJ: COVID-19: A Remote Assessment in Primary Care

CMAJ: What can Early Canadian Experience Screening for COVID-19 Teach us About How to Prepare for a Pandemic?

4 NÃO SE AUTOMEDIQUE OU SUBMETA-SE A TERAPIAS NÃO COMPROVADAS PARA PREVENÇÃO OU TRATAMENTO DA COVID-19.

Não há, por ora, vacinas, medicamentos ou produtos naturais que protejam ou tratem. A utilização de tratamentos não baseados em evidência pode precipitar danos em pacientes ou levar à escassez de recursos. Adicionalmente, antibióticos não funcionam contra infecções virais.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

Centers for Disease Control and Prevention: Therapeutic Options

Public Health Agency of Canada: Coronavirus disease (COVID-19): Symptoms and Treatment

Hidroxicloroquina: o dia em que a ciência parou

(referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

Mesmo que existisse, nossos olhos seriam incapazes de perceber efeito de novos tratamentos para o coronavírus.

(referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

RECOMENDAÇÕES PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE

5 NÃO OFEREÇA SERVIÇOS PRESENCIAIS NÃO ESSENCIAIS, HAVENDO DISPONIBILIDADE DE FERRAMENTAS VIRTUAIS COMO TELEMEDICINA OU TELEFONE. RETARDE CUIDADOS E TESTES LABORATORIAIS NÃO ESSENCIAIS, SEMPRE QUE POSSÍVEL.

Cuidado virtual geralmente atende as necessidades deste perfil de pacientes de forma segura. Não bastasse, postergar cuidados e testes laboratoriais não essenciais pode liberar recursos para pacientes graves. Entretanto, é imperativa a necessidade de manutenção da continuidade do cuidado de pacientes com condições crônicas significativas, virtual ou presencialmente.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

Prem K, Liu Y, Russell T, et al. Lancet Public Health 2020. The Effect of Control Strategies to Reduce

Social Mixing on Outcomes of the COVID-19 Epidemic in Wuhan, China: A Modelling Study

World Health Organization: Operational Guidance for Maintaining Essential Health Services During an Outbreak

Carta Aberta aos Profissionais de Saúde Ambulatoriais da ABMH (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

Ofício do Conselho Federal de Medicina sobre telemedicina (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

6 NÃO ENCAMINHE IDOSOS FRÁGEIS INSTITUCIONALIZADOS PARA O HOSPITAL, A MENOS QUE NECESSIDADES MÉDICAS OU DE CONFORTO NÃO POSSAM SER OFERECIDAS LOCALMENTE PELA INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA.

Pode aumentar o risco de pacientes idosos contraírem COVID-19. Além disto, idosos frágeis têm maior risco de infecções hospitalares em geral, efeitos adversos de medicamentos, insônia, perda de funcionalidade enquanto acamados. Danos frequentemente superam benefícios. Se uma transferência é inevitável, forneça instruções claras ao hospital sobre Diretivas Antecipadas de Vontade.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

Shepperd S, Iliffe S, Doll H, et al. Cochrane Systematic Review. Admission Avoidance Hospital at Home

World Health Organization: Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the Context of COVID-19

Recomendações da SBGG para Prevenção e Controle de infecções por coronavírus (SARS-Cov-2) em

Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPIs) (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)



7 NÃO TRANSFUNDA HEMÁCIAS BASEANDO-SE EXCLUSIVAMENTE EM ALGUM VALOR ARBITRÁRIO DE HEMOGLOBINA. OFEREÇA UMA UNIDADE DE CADA VEZ, REAVALIANDO EVENTUAL NECESSIDADE ADICIONAL.

Inúmeras recomendações Choosing Wisely alertam para sobreutilização de transfusões de hemácias. Conservar os níveis de estoque durante a pandemia é fundamental.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

Choosing Wisely Canada: Why Give Two When One Will Do Transfusion Toolkit

Pagano M, Hess J, Tsang H, et al. Transfusion. Prepare to Adapt: Blood Supply and Transfusion Support During the First 2 Weeks of the 2019 Novel Coronavirus (COVID-19) Pandemic Affecting Washington State.

Orientações da ABHH para transfusão de hemocomponentes em virtude do desabastecimento de sangue ocasionado pela pandemia COVID-19 (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

8 NÃO INTUBE IDOSOS FRÁGEIS SEM DISCUSSÃO PRÉVIA COM O PACIENTE OU FAMILIARES SOBRE DIRETIVAS ANTECIPADAS DE VONTADE, SEMPRE QUE POSSÍVEL.

Na pandemia, decisões dessa natureza devem ser encaradas como urgência, com sorte amparadas em conversas prévias. Idosos frágeis que estão doentes o suficiente para que intubação por qualquer razão, incluindo COVID-19, seja considerada, têm baixa sobrevida ou propensão a comprometimento de qualidade de vida. Conversas precoces com pacientes e familiares ajudam a prevenir decisões apressadas ou que não reflitam os desejos do paciente.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

Canadian Frailty Network: End-of-Life Care (EOL)/Advance Care Planning (ACP)

Site especial sobre COVID-19 da ANCP (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

Recomendações da SBGG para a elaboração de Diretivas Antecipadas de Vontade (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

9 NÃO PRESCREVA TERAPIAS NÃO COMPROVADAS PARA PACIENTES COM COVID-19.

Não há consenso entre grupos profissionais sobre muitas alternativas e as evidências estão evoluindo. O tratamento de pacientes não amparado em ensaios clínicos limitará nossa habilidade de cientificamente avaliar eficácia, podendo colocar pacientes em risco por efeitos adversos de medicamentos. O uso compassivo pode ser aceitável em algumas jurisdições específicas.

CLIQUE NOS LINKS ABAIXO PARA MAIS INFORMAÇÕES:

Kalil A. JAMA. Treating COVID-19—Off-Label Drug Use, Compassionate Use, and Randomized Clinical Trials During Pandemics

Cunningham A, Goh H, Koh D. Critical Care. Treatment of COVID-19: Old Tricks for New Challenges.

Hidroxicloroquina: o dia em que a ciência parou (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

A Incompreendida Cegueira da Experiência Clínica (referência de responsabilidade exclusiva da CWB)

COMO ESTA LISTA FOI GERADA?

Uma lista de potenciais recomendações foi coletada com base nos esforços atuais percebidos no enfrentamento ao COVID-19 em diversos países. Uma lista preliminar foi desenvolvida por lideranças da Choosing Wisely Canada, com sugestões de profissionais de diferentes especialidades, representantes de pacientes e líderes da Choosing Wisely International. Uma survey foi enviada no seguimento a 293 líderes de organizações da saúde, membros da Choosing Wisely Canada e todos os membros da Choosing Wisely International. A taxa de resposta em 4 dias foi de 55% e todas as recomendações receberam 4 ou 5 em uma escala de concordância de 1-5. Sugestões foram incorporadas.