

**Protocolo de posición prono en paciente consciente con falla respiratoria aguda por COVID-19
INCMNSZ – Departamento de Urgencias 2020**



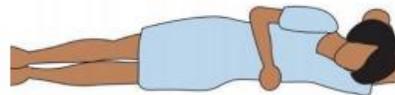
Cambios de posición programados		
Monitorizar DURANTE 15 minutos después de cada cambio de posición		
Posición	Tiempo	Comentarios
Prono completo	30 min a 2 horas	Revisar oxigenación 15 minutos
Prono derecho	30 min a 2 horas	Revisar oxigenación 15 minutos
Sentado	30 min a 2 horas	Revisar oxigenación 15 minutos/Cabecera a 30 a 60°
Prono izquierdo	30 min a 2 horas	Revisar oxigenación 15 minutos
Posteriormente se repite el ciclo		

In pictures:

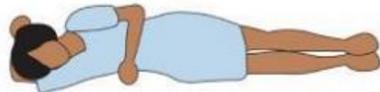
1. 30 minutes – 2 hours: lying fully prone (bed flat)



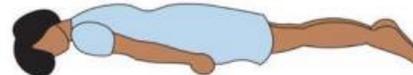
4. 30 minutes – 2 hours: lying on your left side (bed flat)



2. 30 minutes – 2 hours: lying on your right side (bed flat)



5. Then back to Position 1. Lying fully prone (bed flat)



3. 30 minutes – 2 hours: sitting up (30-60 degrees) by adjusting head of the bed



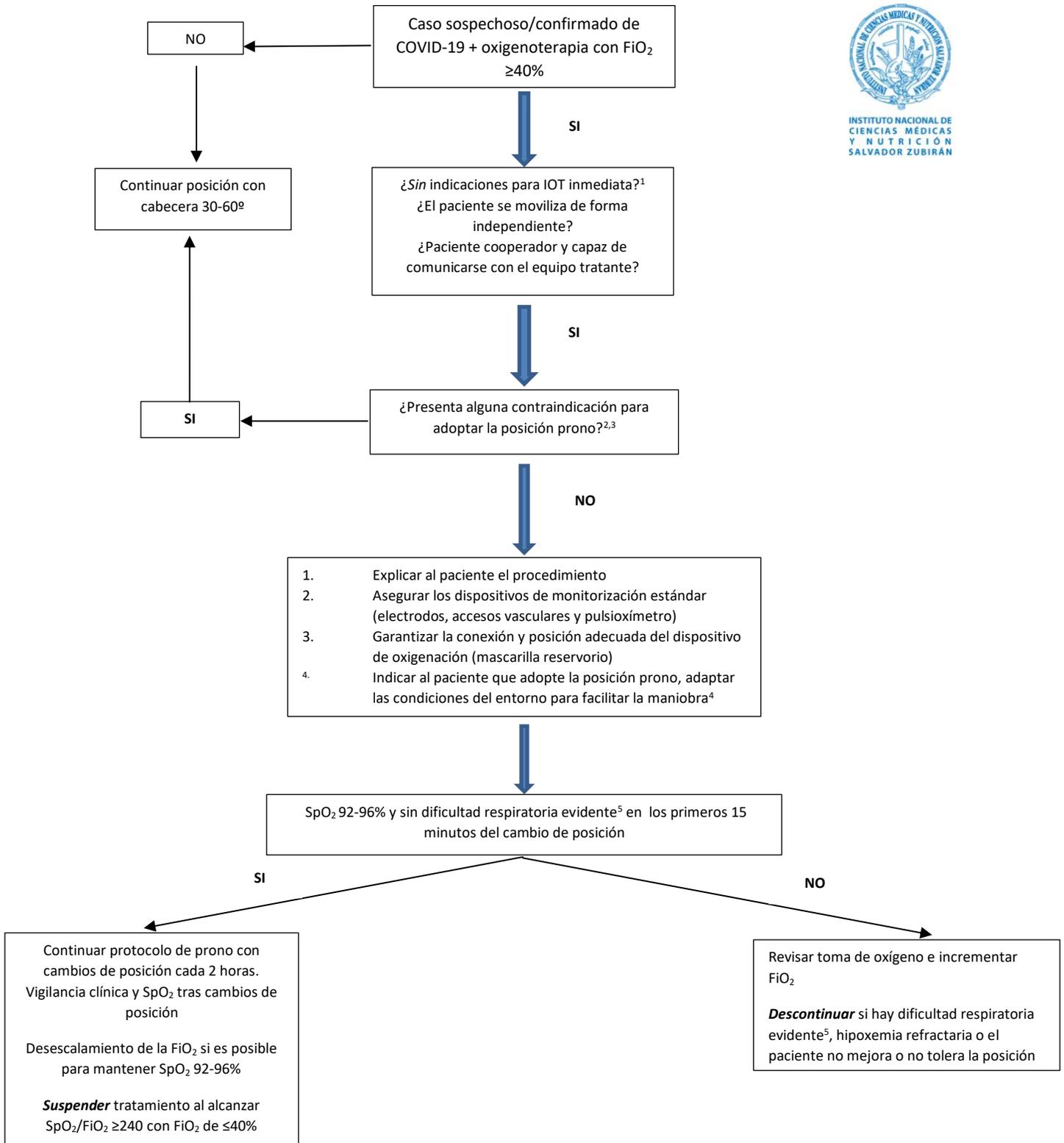
¹Hipoxemia refractaria (SpO₂ < 90% o PaO₂ < 60 mmHg con aporte de FiO₂ ≥ 60%) más síndrome de dificultad respiratoria (SDR), acidosis respiratoria aguda (PH < 7.15 o PaCO₂ > 45 mmHg) + SDR, protección de la vía aérea por causa aguda.

²Contraindicaciones absolutas: requerimiento inminente de IOT, estado de choque no resuelto, arritmias que condicionen inestabilidad clínica, embarazo, agitación o alteración aguda del estado mental (ECG < 10) que limiten la cooperación del paciente, trauma o cirugía abdominal/torácica en últimos 15 días; inestabilidad de columna, pelvis o femúr por fractura o cirugía reciente, TVP de < 2 días, marcapasos cardíaco de < 2 días, hipertensión intracraneal, sonda pleural con fuga aérea. ³Contraindicaciones relativas: cirugía/trauma facial reciente (4 días), obesidad mórbida, lesiones por presión; condición médica aguda no resuelta potencialmente grave a criterio del equipo tratante.

⁴Posición Trendelenburg invertida y colocación de dispositivos de protección en sitios de presión (tórax, abdomen y rodillas)

⁵Frecuencia respiratoria ≥ 35 rpm, uso de músculos accesorios de la respiración, disociación toraco-abdominal, disnea en reposo persistente.

**Protocolo de posición prono en paciente consciente con falla respiratoria aguda por COVID-19
INCMNSZ – Departamento de Urgencias 2020**



¹Hipoxemia refractaria (SpO₂ <90% o PaO₂ <60 mmHg con aporte de FiO₂ ≥60%) más síndrome de dificultad respiratoria (SDR), acidosis respiratoria aguda (PH <7.15 o PaCO₂ >45 mmHg) + SDR, protección de la vía aérea por causa aguda.

²Contraindicaciones absolutas: requerimiento inminente de IOT, estado de choque no resuelto, arritmias que condicionen inestabilidad clínica, embarazo, agitación o alteración aguda del estado mental (ECG<10) que limiten la cooperación del paciente, trauma o cirugía abdominal/torácica en últimos 15 días; inestabilidad de columna, pelvis o femúr por fractura o cirugía reciente, TVP de <2 días, marcapasos cardíaco de <2 días, hipertensión intracraneal, sonda pleural con fuga aérea. ³Contraindicaciones relativas: cirugía/trauma facial reciente (4 días), obesidad mórbida, lesiones por presión; condición médica aguda no resuelta potencialmente grave a criterio del equipo tratante.

⁴Posición Trendelenburg invertida y colocación de dispositivos de protección en sitios de presión (tórax, abdomen y rodillas)

⁵Frecuencia respiratoria ≥35 rpm, uso de músculos accesorios de la respiración, disociación toraco-abdominal, disnea en reposo persistente.