

I-MASK+

PROTOCOLO PROFILAXIS Y TRATAMIENTO AMBULATORIO TEMPRANO PARA COVID-19

Página 1/2

PROTOCOLO DE PROFILAXIS

Ivermectina ¹	Profilaxis para individuos de alto riesgo 0,2 mg/kg por dosis (tomar con o después de las comidas) – una dosis hoy, repetir después de 48 horas, luego una dosis semanal*
	Profilaxis posterior a la exposición al COVID-19 ² 0,2 mg/kg por dosis — una dosis hoy, 2ª dosis en 48 horas*
Vitamina D3	1.000–3.000 UI/día
Vitamina C	500–1.000 mg dos veces al día
Quercetina	250 mg/día
Zinc	30–40 mg/día
Melatonina	6 mg antes de acostarse (causa somnolencia)

PROTOCOLO TEMPRANO DE PACIENTE AMBULATORIO³

Ivermectina ¹	0,2–0,4 mg/kg por dosis (tomar con o después de las comidas) – una dosis diaria, tomar durante 5 días o hasta la recuperación* Utilizar el rango de dosis superior si: 1) en regiones con variantes más agresivas; 2) el tratamiento se inicia en o después del día 5 de los síntomas o en fase pulmonar; o 3) múltiples comorbilidades/factores de riesgo.
Fluvoxamina ⁴	50 mg dos veces al día durante 10–14 días. Añadir a la ivermectina si: 1) respuesta mínima tras 2 días de ivermectina; 2) en regiones con variantes más agresivas; 3) tratamiento iniciado en o después del día 5 de síntomas o en fase pulmonar; o 4) numerosas comorbilidades/factores de riesgo. Evitar si el paciente ya está tomando un ISRS.
Saneamiento nasofaríngeo	Inhalación de aceite esencial vaporizado 3 veces al día (p. ej. Vapo-Rub) y/o gárgaras de enjuague bucal de clorhexidina/benzidamina y spray nasal de Betadine 2–3 veces al día
Vitamina D3	4.000 IU/día
Vitamina C	500–1.000 mg dos veces al día
Quercetina	250 mg dos veces al día
Zinc	100 mg/día
Melatonina	10 mg antes de acostarse (causa somnolencia)
Aspirina	325 mg/día (a menos que esté contraindicado)
Oxímetro de pulso	Se recomienda la vigilancia de la saturación de oxígeno (para instrucciones por favor vea la página 2 de este archivo)

Para conocer los **medicamentos opcionales** y una visión general de los avances en la prevención y el tratamiento de la COVID-19, visite flccc.net/optional-medicines

* Esta dosificación puede actualizarse a medida que surjan más estudios científicos.

¹ No se ha establecido la seguridad de la ivermectina en el embarazo. Es necesario discutir los beneficios frente a los riesgos con su proveedor antes de su uso, especialmente en el primer trimestre.

² Para usar si un miembro del hogar es COVID-19 positivo, o si tiene una exposición prolongada a un paciente COVID-19 positivo sin usar una máscara.

³ Para la fase tardía (pacientes hospitalizados), consulte el **Protocolo de Tratamiento Hospitalario MATH+** del FLCCC para COVID-19 en www.flccc.net

⁴ Algunos individuos a los que se les prescribe fluvoxamina experimentan una ansiedad aguda que debe ser cuidadosamente vigilada y tratada por el clínico que la prescribe para prevenir una rara escalada de comportamiento suicida o violento.

Tenga en cuenta nuestro **descargo de responsabilidad** y más información en la página 2 de este documento.

Profilaxis conductual



Usar máscara / Barbijo

Debe usar máscara/barbijo de tela, quirúrgica o N95 (sin válvula) en todos los espacios interiores con personas que no sean de su hogar.

Debe usar una máscara N95 (sin válvula) durante la exposición prolongada a personas ajenas a su hogar en cualquier área confinada y poco ventilada.



Mantén distancia

Hasta el final de la crisis de Covid-19, recomendamos mantener una distancia mínima de aproximadamente 2 m / 6 pies en público con personas que no son de su hogar.



Lavarse las manos

Recomendamos una limpieza de manos a fondo (20–30 segundos con jabón) después de cualquier visita, y cada vez que salga y/o regrese a su hogar (ir de compras, transporte público, etc.) O también utilizar un desinfectante de manos antes y después de cada salida

I-MASK+

PROTOCOLO PROFILAXIS Y TRATAMIENTO AMBULATORIO TEMPRANO PARA COVID-19

Página 2/2

IVERMECTINA

Resumen de las pruebas clínicas de la Ivermectina en COVID-19

La ivermectina, una medicina antiparasitaria cuyo descubrimiento ganó el Premio Nobel en 2015, ha demostrado tener propiedades antivirales y anti-inflamatorias muy potentes en estudios de laboratorio. En los últimos 4 meses, numerosos ensayos clínicos controlados de múltiples centros y países de todo el mundo están reportando grandes y consistentes mejoras en los resultados de los pacientes de COVID-19 cuando son tratados con ivermectina.

Nuestra revisión científica integral de estos ensayos de referencia sobre la ivermectina se puede encontrar en www.flccc.net/flccc-ivermectin-in-the-prophylaxis-and-treatment-of-covid-19/

Para una rápida visión general, un **resumen de una página** de nuestra revisión sobre la ivermectina se puede encontrar en

www.flccc.net/one-page-summary-of-the-clinical-trials-evidence-for-ivermectin-in-covid-19/

Conversión de peso corporal (kg/lb) para la dosis de ivermectina como profilaxis y tratamiento de COVID-19

Peso corporal Conversión (1 kg ≈ 2.2 lbs) (dosis calculadas por el límite superior del rango de peso)		Dosis 0.2 mg/kg ≈ 0.09 mg/lb (Cada tableta = 3 mg)*	
70–90 lb	32–40 kg	8 mg	(3 tabletas = 9 mg)
91–110 lb	41–50 kg	10 mg	(3,5 tabletas)
111–130 lb	51–59 kg	12 mg	(4 tabletas)
131–150 lb	60–68 kg	13.5 mg	(4,5 tabletas)
151–170 lb	69–77 kg	15 mg	(5 tabletas)
171–190 lb	78–86 kg	16 mg	(5,5 tabletas)
191–210 lb	87–95 kg	18 mg	(6 tabletas)
211–230 lb	96–104 kg	20 mg	(7 tabletas = 21 mg)
231–250 lb	105–113 kg	22 mg	(7,5 tabletas = 22.5 mg)
251–270 lb	114–122 kg	24 mg	(8 tabletas)
271–290 lb	123–131 kg	26 mg	(9 tabletas = 27 mg)
291–310 lb	132–140 kg	28 mg	(9,5 tabletas = 28.5 mg)

* Para obtener la dosis adecuada, cortar el comprimido de 3 mg a la mitad (así obtener comprimidos de 1,5 mg cada uno); Al sumar el miligramaje, redondear siempre hacia arriba para llegar a su dosis

Oxímetro de pulso (instrucciones de uso)

En los pacientes sintomáticos se recomienda la vigilancia con oximetría de pulso en el hogar (debido a la hipoxia asintomática). Deben reconocerse las limitaciones de los pulsioxímetros caseros, y es preferible utilizar dispositivos validados. Se deben tomar múltiples lecturas en el curso del día, y se debe considerar que una tendencia descendente es ominosa. La desaturación inicial o ambulatoria < 94% debería provocar la admisión en el hospital. Se sugiere la siguiente orientación:

- Utilizar el dedo índice o medio; evitar los dedos de los pies o el lóbulo de la oreja
- Sólo acepte los valores asociados a una señal de pulso fuerte
- Observe las lecturas durante 30-60 segundos para identificar el valor más común
- Quitar el esmalte de uñas del dedo en el que se hacen las mediciones
- Calentar las extremidades frías antes de la medición

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

El **Protocolo de Profilaxis y Tratamiento Ambulatorio Temprano I-MASK + para COVID-19** y el **Protocolo de Tratamiento Hospitalario MATH+ para COVID-19** respecto a las terapias potencialmente beneficiosas para COVID-19, tienen únicamente fines educativos. Nunca ignore los consejos médicos profesionales debido a algo que ha leído en nuestro sitio web y comunicados. Esta información no pretende ser un sustituto del asesoramiento, diagnóstico, o tratamiento médico profesional con respecto a ningún paciente. El tratamiento de un paciente individual debe depender del criterio de su médico u otro proveedor de salud calificado. Siempre busque su consejo con cualquier pregunta que pueda tener sobre su salud o condición médica.

Se puede descargar un resumen de los datos publicados que respaldan la justificación del uso de ivermectina en nuestro protocolo **I-MASK+** de flccc.net/flccc-ivermectin-in-the-prophylaxis-and-treatment-of-covid-19/

¡Por favor, compruebe nuestra página web www.flccc.net regularmente para ver las actualizaciones de nuestros protocolos de COVID-19! — Es posible que se añadan nuevos medicamentos y/o se modifiquen las dosis de los existentes a medida que surjan nuevos estudios científicos.