CARTAS AL EDITOR

Cuestionario de estado actual de salud (autoadministrable) para una detección de riesgo de transmisión de Covid-19 en pacientes ambulatorios

Questionnaire of current health status (self-administered) for a detection of risk of transmission of Covid-19 in ambulatory patients

¹ Pavel Loeza Magaña¹, ¹ Maritza Martínez Tagle¹, ¹ Ana Belem Dávila Tejeida¹,
¹ José Rodolfo Arteaga Martínez¹, ¹ Guadalupe Monserrat Resendiz García¹

Estimada editora:

En el marco de la pandemia por Covid-19 es claro que debemos extremar precauciones en la atención de todos los pacientes, debido al largo periodo de incubación así como a la gran cantidad de portadores asintomáticos; ello con el fin de evitar preservar la transmisión comunitaria y posibles riesgos para los profesionales de la salud involucrados en ello¹⁻³.

Con las experiencias aprendidas, y en un intento por retomar gradualmente las actividades asistenciales ordinarias en el campo de la medicina, se vuelve prioritario desarrollar y mantener acciones que permitan al personal médico, de enfermería o de terapia física y ocupacional, identificar a los pacientes que potencialmente puedan ser transmisores ambulatorios de la infección por SARS-CoV-2 al momento de realizar una atención, ya sea en dicho momento o una vez que la vida cotidiana se vaya retomando³⁻⁶.

El Centro Médico Nacional “20 de Noviembre” en la Ciudad de México, ha sido centro Covid-19 desde el mes de marzo de 2020, contando con un aproximado de 500 pacientes egresados hasta la tercera semana de junio 2020; pensando en que en algún momento el hospital debe reabrir para la atención habitual a todos los derechohabientes, nos encontramos buscando herramientas clínicas simplificadas que nos permitan mejorar la práctica diaria en términos de prevención y seguridad.

Con estos antecedentes, queremos compartir con la comunidad médica el cuestionario de estado actual de salud (autoadministrable) que, basado en diferentes guías para retorno a la actividad, hemos desarrollado para realizar un

Autores:
¹Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) - Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Correspondencia:
Pavel Loeza Magaña
doctor.pavel@hotmail.com

Recibido:
25.06.20

Aceptado:
23.07.20

Publicación en línea:
24.07.20

Citación:
Loeza Magaña P, Martínez Tagle M, Dávila Tejeida AB, Arteaga Martínez JR, Resendiz García GM. Cuestionario de estado actual de salud (autoadministrable) para una detección de riesgo de transmisión de Covid-19 en pacientes ambulatorios. Rev Col Med Fis Rehab 2020;30(Suplemento):171-173.

Conflictos de interés:
Ninguno para este trabajo por parte de los autores.

triage del paciente que, presuntamente no es portador de Covid-19, y que acudirá a la atención ambulatoria de consulta externa, terapia física, terapia ocupacional o electrodiagnóstico; el instrumento trae calificaciones que permiten al personal de salud considerar distintas acciones en términos de prevención y manejo. Esperamos que esta herramienta sea de utilidad para los colegas de distintas unidades⁷.

REFERENCIAS

1. Hughes D, Sawa R, Panagodage-Perera NK, Mooneya M, Walleeta A, Cooke J, et al. The Australian Institute of Sport framework for rebooting sport in a Covid-19 environment. *J Sci Med Sport*. 2020;23(7):639-663. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2020.05.004>
2. Nieß AM, Bloch W, Friedmann-Bette B, Grim C, Gärtner B, Halle M, et al. Recommendations for Exercise Testing in Sports Medicine during the Current Pandemic Situation (SARS-CoV-2 / Covid-19). *Germ J Sports Med*. 2020;71(5):e1-e2. Disponible en: <http://doi.org/10.5960/dzsm.2020.438>
3. Ahmed I. Covid-19 – does exercise prescription and maximal oxygen uptake (VO₂ max) have a role in risk-stratifying patients? *Clin Med* 2020;20(3):282-284. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.7861%2Fclinmed.2020-0111>
4. Sheehy LM. Considerations for Postacute Rehabilitation for Survivors of Covid-19. *JMIR Public Health Surveill*. 2020;6(2):e19462. Disponible en: <http://doi.org/10.2196/19462>
5. Nieß AM, Bloch W, Friedmann-Bette B, Grim C, Halle M, Hirschmüller A, et al. Position stand: return to sport in the current Coronavirus pandemic (SARSCoV-2 / Covid-19). *Germ J Sports Med*. 2020;71(5):e1-e4. Disponible en: <http://doi.org/10.5960/dzsm.2020.437>
6. Herrero-González H, Martín-Acero R, Del Coso J, Lalin-Novoa C, Pol R, Martín-Escudero P, et al. Position statement of the Royal Spanish Football Federation for the resumption of football activities after the Covid-19 pandemic (June 2020). *Br J Sports Med* 2020;54(19):1133-1134. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1136%2Fbjsports-2020-102640>
7. Wang TJ, Chau B, Lui M, Lam GT, Lin N, Humbert S. PM&R and Pulmonary Rehabilitation for Covid-19. *Am J Phys Med Rehabil*. 2020;99(9):769-774. Disponible en: <http://doi.org/10.1097/PHM.0000000000001505>

CUESTIONARIO DE ESTADO ACTUAL DESALUD (AUTOADMINISTRABLE)

Nombre:

Registro:

Fecha:

Lea cuidadosamente y llene este cuestionario *antes de entrar a su consulta o procedimiento ambulatorio*.

¿Usted fue paciente *sospechoso* o *confirmado* de Covid-19?

Sí No

Sí: Conteste la sección 1. **No:** Vaya directo a la sección 2.

SECCIÓN 1. CONTESTAR SOLAMENTE SI USTED FUE PACIENTE *SOSPECHOSO* O *CONFIRMADO* DE Covid-19.

¿Cumplió ya sus 14 días de confinamiento obligatorio tras el alta?

Sí__ No__ Sí = 0, No = 1

¿Persisten síntomas como fiebre o tos con flemas?

Sí__ No__ Sí = 1, No = 0

En caso de que sí, ¿cuenta usted con una prueba Covid-19 negativa tras su alta?

Sí__ No__ Sí = 0, No = 1

¿Lleva usted al menos 7 días SIN síntomas como tos, fiebre dificultad para respirar?

Sí__ No__ Sí = 0, No = 1

SECCIÓN 2. CONTESTAR NECESARIAMENTE.

1. ¿Cuenta usted con estudios de sangre recientes?

Sí__ No__ Sí = 0, No = 1

2. ¿Cuenta usted con rayos X del pecho o tomografía de tórax reciente?

Sí__ No__ Sí = 0, No = 1

3. ¿Cuenta usted con prueba PCR para Covid-19 reciente?

Sí__ No__ Sí = 0, No = 1

4. ¿Ha estado en contacto con una persona *sospechosa* o *confirmada* de Covid-19 en los últimos 14 días?

Sí__ No__ Sí = 1, No = 0

5. ¿El día de hoy presenta usted, dolor de cabeza y/o, tos seca, fiebre, dolor de garganta o dificultad para respirar?

Sí__ No__ Sí = 1, No = 0

Para calificar por el personal de salud:

Sección 1. 0 - 1 = Poco riesgo 2 - 4 = Atención de riesgo

Sección 2. Preguntas 1- 4: 0 - 1 = Poco riesgo 2 - 3 = Atención de riesgo

Preguntas 5 y 6: 0 = Poco riesgo 1 = Muy Alto riesgo TR = Enviar a triage respiratorio

Poco riesgo: Medidas necesarias para atención de un paciente que posiblemente no sea portador asintomático de Covid-19.

Atención de riesgo: Enfatizar medidas preventivas orientadas a un paciente que cursa con alguna posibilidad de ser portador de Covid-19.

Muy Alto Riesgo: Valorar el riesgo - beneficio y/o urgencia/necesidad de atención, con probable diferimiento de la cita a fin de prevenir contagios comunitarios de Covid-19.

TR: Envío inmediato al triage respiratorio difiriendo la cita actual.