



GUIA DE AYUDA PARA LA EVALUACIÓN CLÍNICA TELEFÓNICA EN EL SEGUIMIENTO DOMICILIARIO DEL PACIENTE INFECTADO POR COVID-19

VALORACIÓN CLÍNICA	PREGUNTA / IDENTIFICACIÓN EN EL PACIENTE	SI	NO
Hacer una primera valoración global que recoge la percepción del paciente	¿Cómo se encuentra usted hoy? Si el paciente no refiere mejoría o estabilidad preguntar si ha empeorado de forma importante desde el último contacto		
Disnea grave a severa (Clases III y IV, Escala NYHA)	¿Se fatiga al levantarse y al empezar a caminar o cuando está en reposo?		
Taquipnea	En la conversación se le nota el habla entrecortada y presenta dificultad para mantener la conversación.		
Dolor pleurítico	¿Tiene dolor que le dificulte la respiración? ¿Es un dolor nuevo? ¿Ha empeorado un dolor que tenía previo?		
Estado de alerta alterado	Si durante la entrevista sospecha alteración en el estado de alerta del paciente, hable con un acompañante del paciente para corroborarlo, siempre que sea posible.		
Fiebre alta $\geq 39,5$ °C	Indicar al paciente que se tome la temperatura durante la entrevista.		
Tos persistente	¿Tiene tos? ¿La tos que tiene le dificulta para comer o beber?		

Vómitos incoercibles	¿Tiene vómitos? ¿Los vómitos son tan continuos que le impiden alimentarse?		
Diarrea abundante	¿Tiene diarrea? ¿Ha tenido más de 10 deposiciones en un día o entre 5 y 10 durante más de 3 días?		
Expectoración abundante y purulenta	¿Tiene expectoración? ¿Es abundante, verdosa o marrón, con pus?		
Hemoptisis	¿La expectoración tiene cierto color rojo como con sangre?		

Ante la presencia de una respuesta afirmativa debe remitirse al paciente para valoración por el Médico de Familia.

En los seguimientos posteriores al 7º día deben considerarse:

PREGUNTAS	SI	NO
• Duración de dificultad respiratoria superior a 14 días		
• Duración de la fiebre (≥ 38 °C) superior a 7 días		
• Duración de la tos superior a 14 días		

Ante la presencia de una respuesta afirmativa debe remitirse al paciente para valoración por el Médico de Familia.