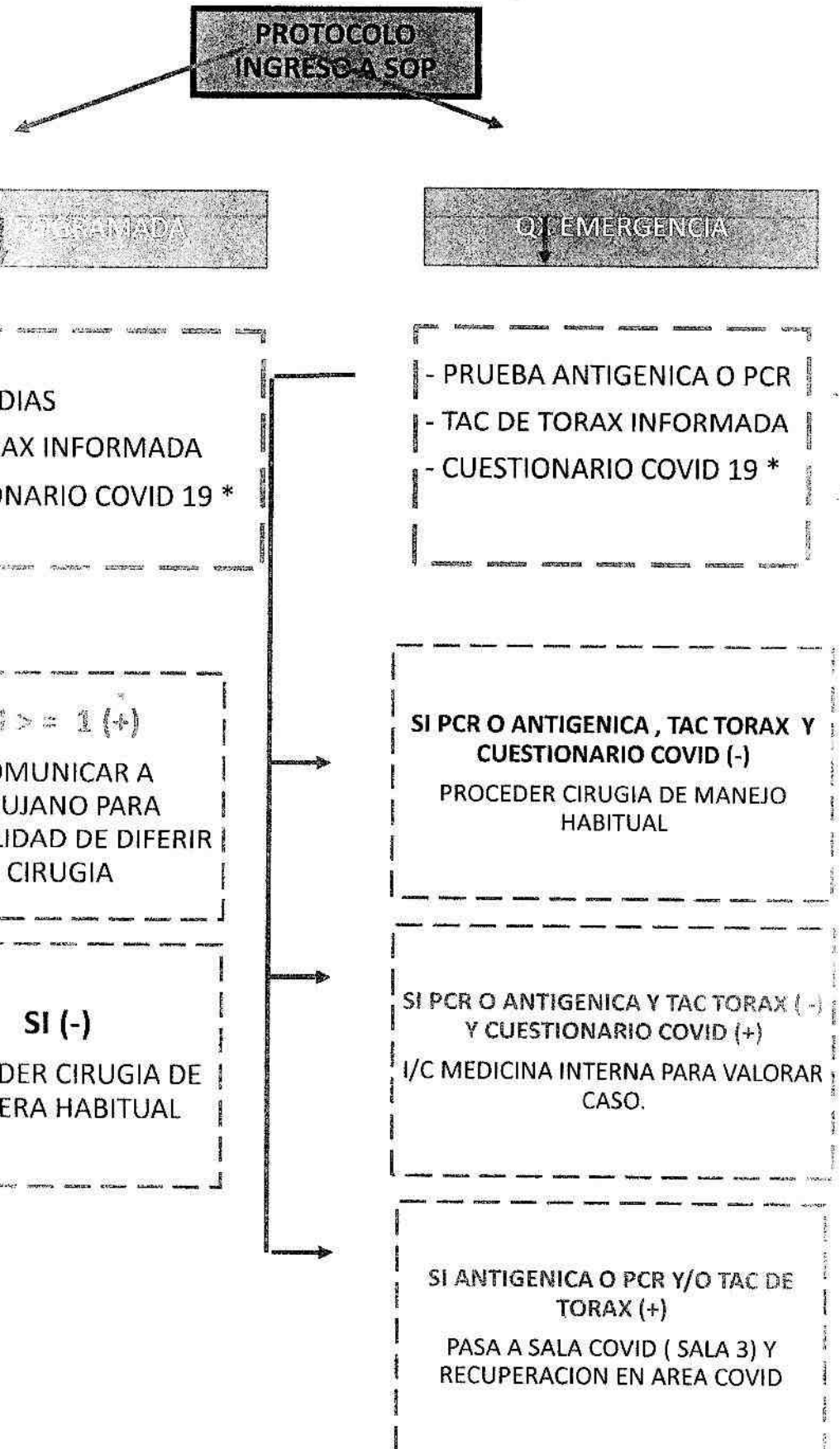


Anexo -6



FUENTE BIBLIOGRAFICA:

1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7685043/>
2. UPTODATE/CDC

Anexo -7

CUESTIONARIO COVID 19

SEÑALE SI EN LOS **ULTIMOS 7 DIAS** EL PACIENTE HA
PRESENTADO:

1	MALESTAR GENERAL	NO	SI
2	ESCALOFRIOS	NO	SI
3	PIREXIA	NO	SI
4	CEFALEA NO HABITUAL	NO	SI
5	DIFICULTAD RESPIRATORIA	NO	SI
6	MIALGIAS	NO	SI
7	PERDIDA DEL OLFATO Y/O GUSTO	NO	SI
8	TOS	NO	SI
9	RINORREA Y/O CONGESTION NASAL	NO	SI
10	ODINOFAGIA	NO	SI

SEÑALE SI EN LOS **ULTIMOS 14 DIAS** EL PACIENTE:

11	HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS CON DX Y/O SOSPECHA DE COVID	NO	SI
12	ALGUNO DE LOS HABITANTES DE SU DOMICILIO ATENDIO O HA TENIDO CONTACTO CON PACIENTES COVID	NO	SI
13	HA SIDO DIAGNOSTICADO DE COVID	NO	SI



Anexo -8

TIEMPO DE ESPERA PARA CIRUGIA ELECTIVA EN PACIENTES QUE HAN TENIDO COVID 19		
SEVERIDAD DEL COVID		
1	ASINTOMATICO O SINTOMAS LEVES NO RESPIRATORIOS	4 SEMANAS
2	SINTOMAS RESPIRATORIOS SIN HOSPITALIZACION	6 SEMANAS
3	SINTOMAS RESPIRATORIOS + HOSPITALIZACION	8 - 10 SEMANAS
4	SINTOMAS RESPIRATORIOS EN PACIENTES DIABETICOS O INMUNODEPRIMIDOS	
5	COVID QUE REQUIRIO UCI	12 SEMANAS

FUENTE BIBLIOGRAFICA: UPTODATE

