

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA  
POSGRADO DE DERMATOLOGÍA

**INSTRUMENTO N°1**

**Dermatosis asociadas a COVID-19 de manera directa e indirecta en la población adulta en áreas de influencia y centros asignados de los Médicos en Servicio Social y en el Hospital Escuela, periodo de octubre 2021-marzo 2022.**

No. de encuesta: \_\_\_\_\_ Unidad de Salud: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Investigador: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** La presente encuesta consta de preguntas abiertas y cerradas, así mismo se realizará un examen físico a cada participante, consignando datos del mismo en esta encuesta.

**A. Datos generales**

1. <b>Fecha de nacimiento:</b> ____/____/____	5. <b>Escolaridad</b>
2. <b>Sexo:</b> a. Femenino: ____ b. Masculino: ____	a. Primaria: a1. Completa: ____ a2. Incompleta: ____
3. <b>Ocupación:</b>	b. Secundaria b1. Completa: ____ b2. Incompleta: ____
a. Ama de casa: ____	c. Universitaria c1. Completa: ____ c2. Incompleta: ____
b. Agricultor: ____	d. Ninguna: ____
c. Oficinista: ____	
d. Motorista: ____	
e. Trabajo de campo (Ingeniería): ____	
f. Estudiante de medicina: ____	
g. Médico: ____	
h. Licenciado en enfermería: ____	
i. Auxiliar de enfermería: ____	
j. Estudiante de enfermería: ____	
k. Otro: ____	
Especifique: _____	
4. <b>Procedencia (Departamento):</b> _____	

**B. Características clínicas**

6. <b>Paciente de:</b> a. Consulta externa: ____ b. Hospitalización: ____	c. Sala: _____
7. <b>Evolución de patología:</b> a. Días: ____ b. Meses: ____	
8. <b>¿Cuál es la localización?</b> (Puede marcar más de una opción)	9. <b>Describe las lesiones dermatológicas:</b> (Puede marcar más de una opción)
a. Cara: ____	a. Pápula: ____
b. Cuello: ____	b. Mácula: ____
c. Extremidades superiores: ____	c. Vesícula: ____
d. Tronco: ____	d. Placa: ____
e. Uñas de pies: ____	e. Alopecia: ____
f. Extremidades inferiores: ____	f. Ronchas: ____
g. Piel cabelluda: ____	g. Excoriación: ____
h. Generalizado: ____	h. Comedón: ____
i. Genitales: ____	i. Costra: ____
j. Uñas de manos: ____	j. Lesión ungueal: ____
k. Otra: ____	Especifique: _____
Especifique: _____	k. Otra: ____
	Especifique: _____
10. <b>¿Cuál es la etiología de la dermatosis?</b>	11. <b>Paciente con COVID-19</b> (marque con una "X"): Sí: ____ No: ____ <b>POST-COVID-19</b> (más de 14 días): ____
a. Eccematosas/Reaccional: ____	12. <b>Si la respuesta es "Sí", cursa con COVID-19 actualmente o hace más de 14 días, diagnóstico por:</b>
b. Hiperpigmentaria: ____	a. RT PCR: ____
c. Afección del folículo piloso: ____	b. Prueba antígeno: ____
d. Afección de glándulas sebácea: ____	Confirmado: Si: ____ No: ____
e. Infecciosa: ____	<b>(El MSS debe indicar si vio el resultado de la prueba)</b>
f. Vasculares: ____	
g. Vesiculares/Ampollares: ____	
h. Misceláneas: ____	
i. Urticariforme: ____	
j. Eritematoescamosa: ____	
k. Otro: ____ Especifique: _____	
13. <b>Estadio de la enfermedad del paciente:</b> a. Enfermedad leve: ____ b. Moderada: ____ c. Grave: ____ d. Enfermedad severa: ____	
14. <b>¿Cuál es el diagnóstico clínico?:</b> (Confirmado por médicos residentes o especialistas en dermatología del estudio)	