

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. Fecha de nacimiento: ____/____/____	5. Escolaridad
2. Sexo: a. Femenino: ____ b. Masculino: ____	a. Primaria: a1. Completa: ____ a2. Incompleta: ____
3. Ocupación:	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. Procedencia (Departamento): _____	

B. Características clínicas

6. Paciente de: a. Consulta externa: ____ b. Hospitalización: ____	c. Sala: _____
7. Evolución de patología: a. Días: ____ b. Meses: ____	
8. ¿Cuál es la localización? (Puede marcar más de una opción)	9. Describe las lesiones dermatológicas: (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. ¿Cuál es la etiología de la dermatosis?	11. Paciente con COVID-19 (marque con una "X"): Sí: ____ No: ____ POST-COVID-19 (más de 14 días): ____
a. Eccematosas/Reaccional: ____	12. Si la respuesta es "Sí", cursa con COVID-19 actualmente o hace más de 14 días, diagnóstico por:
b. Hiperpigmentaria: ____	a. RT PCR: ____
c. Afección del folículo piloso: ____	b. Prueba antígeno: ____
d. Afección de glándulas sebáceas: ____	Confirmado: Si: ____ No: ____
e. Infecciosa: ____	(El MSS debe indicar si vio el resultado de la prueba)
f. Vasculares: ____	
g. Vesiculares/Ampollares: ____	
h. Misceláneas: ____	
i. Urticariforme: ____	
j. Eritematoescamosa: ____	
k. Otro: ____ Especifique: _____	
13. Estadio de la enfermedad del paciente: a. Enfermedad leve: ____ b. Moderada: ____ c. Grave: ____ d. Enfermedad severa: ____	
14. ¿Cuál es el diagnóstico clínico?: (Confirmado por médicos residentes o especialistas en dermatología del estudio)	