

## ENCUESTA DE VALORACIÓN A PACIENTES COVID PERSISTENTE

### SINTOMATOLOGÍA POST COVID

#### SÍNTOMAS GENERALES



	FECHA INICIO	FECHA FIN
Fatiga		
Fiebre		
Escalofríos		
Mareos		
Pérdida de peso		



#### SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Dolores Articulares		
Dolores Musculares		



#### SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Dolores Torácico		
Palpitaciones		
Aumento Frecuencia Cardíaca		
Edema Extremidades		



#### SÍNTOMAS RESPIRATORIOS

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Tos		
Disnea		
Capacidad Pulmonar Reducida		
Apnea del Sueño		



#### SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Anorexia		
Diarrea		
Nauseas		
Vómitos		
Dolor Abdominal		



### SÍNTOMAS DEL OÍDO NARIZ Y GARGANTA

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Rinitis		
Congestión Nasal		
Dolor o molestia orofaríngea		
Dolor de oídos		
Zumbido en los oídos		
Disfonía		



### SÍNTOMAS OCULARES

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Sequedad Ocular		
Conjuntivitis		



### SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Cefalea		
Confusión Mental		
Perdida de Concentración		
Problemas de Memoria		
Alteración del Sueño		
Vértigo o Inestabilidad		
Hormigueo / Entumecimiento		
Delirio		
Depresión o Ansiedad		
Pérdida de olfato		
Pérdida de gusto		



### SÍNTOMAS DERMATOLÓGICOS

	FECHA INICIO	FECHA FIN
Erupciones Cutáneas		
Caída del Cabello		



### OTROS SÍNTOMAS

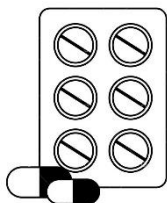
	FECHA INICIO	FECHA FIN



DATOS SOBRE LA COVID		
	FECHA INICIO	FECHA FIN
Inicio infección		
Hospitalización		
UCI		



PATOLOGÍAS CRÓNICAS PREVIAS	
Hipertensión	
Diabetes	
Dislipemia	
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	
Obesidad	
Enfermedad Inflamatoria Intestinal	
Hepatopatía Crónica	
Enfermedad autoinmune	
Enfermedad Hematológica	
Coronariopatía	
Fibrilación Auricular u otra Cardiopatía estructural o arritmogénica	
Enfermedad Endocrina	
Enfermedad Renal Crónica	
Ictus o Tromboembolismo venoso	
Ansiedad o Depresión	
Neoplasia Maligna Activa	



MEDICACIÓN SIN RECETA DEMANDADA PARA EL CONTROL DE SÍNTOMAS	
Analgésicos	
Antiinflamatorios	
Inductores del sueño (melatonina, valeriana, etc...)	
Antieméticos	
Antitusivos	
Descongestivos Nasales	
Hidratantes Oculares	
Otros:	



VACUNACIÓN		
	SÍ	NO
¿Ha sido vacunado frente a la Covid?		

