Valle Invencible | GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA Secretaría de Salud

En algún momento ha salido del hogar del adulto mayor Si _____ No _____

En caso de una respuesta afirmativa,

1 – 3 veces por semana _____ 4 – 6 veces por semana _____ Diariamente _____

Fecha de toma de la prueba rapida

Hora de toma de la prueba rapida

Codigo de la prueba

Resultado

IgM Positivo _____ Negativo _____

IgG positivo _____ Negativo _____

Clasificación final

Tamizaje para COVID19 en hogares del adulto mayor

Propósito: La Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca, como parte de las acciones para prevenir, controlar y mitigar la transmisión del Coronavirus COVID-19 en la población del departamento se encuentra realizando un tamizaje con pruebas rápidas cuyo objetivo es identificar el comportamiento de la infección entre las personas que residen y laboran en los hogares del adulto mayor de diferentes municipios del departamento de Valle del Cauca dado que las personas mayores de 70 años son las que presenta mayor probabilidad de presentar enfermedad severa y morir. Las pruebas rápidas son pruebas de sangre que evalúan la presencia de anticuerpos (sistema de defensa de nuestro cuerpo) cuando una persona ha estado expuesta al virus, sin embargo, no permiten diagnosticar la enfermedad, implican la extracción de una gota de sangre que será depositada en el casete de la prueba y cuyo resultado se obtiene a los 10 minutos. **Costo**: Su aplicación durante esta jornada no tiene ningún costo. **Confidencialidad**: La información recolectada será utilizada únicamente por la entidad descrita con el fin de promover la salud de los trabajadores y garantizar la seguridad en las jornadas laborales. **Sus derechos:** Su participación es completamente voluntaria. Si no desea participar, no tendrá ninguna consecuencia para usted y puede hacer todas las preguntas que requiera cuando así considere fueran necesarias, de acuerdo con el resultado de la prueba deberá proceder de la siguiente manera: si el resultado es negativo puede continuar con sus funciones normales, si el resultado es positivo y en caso de presentar síntomas compatibles con COVID 19 o tener IgM positiva se debe proceder con toma de RT-PCR para SARS CoV2, aislamiento y todas las medidas epidemiológicas necesarias.

Valle Invencible | GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

Cuestionario para hogares del adulto mayor

Nombre: Edad:

Municipio de residencia

Nombre hogar del adulto mayor

Residente _____ Trabajador _____

En caso de ser trabajador reside en un municipio diferente al municipio donde queda ubicado el hogar del adulto mayor Si _____ No_____

En caso afirmativo especifique cual _____

Presencia de sintomas en los ultimos 11 dias (marque con una x)

Fiebre _____ Tos _____ Odinofagia _____

Disgeusia _____ Anosmia _____ Dificultad respiratoria _____

Diarrea _____ Dolor abdominal _____ Vomito_____

Comorbilidades (marque con una x)

Hipertensión _____ Obesidad _____ ERC _____

Tabaquismo _____ EPOC _____ Asma _____

Inmunosupresion _____ Problemas cardiacos _____ Drepanocitosis _____

Diabete mellitus _____ ACV _____ Fibrosis quistica _____

Problemas neurologicos ___ VIH _____ Hepatopatia _____

Otros _____

Antecedente de diagnostico previo de COVID 19 Si _____ No _____

En caso de haber tenido diagnostico previo de COVID 19 su manejo fue:

En casa _____ En hospitalización _____ En UCI _____

Antecedente de contactos con personas con COVID 19

Si _____ No _____