

COVID-19 Guía de Monitoreo en el Hogar

Los recipientes de trasplantes están experimentando una amplia gama de síntomas debido a la infección por COVID-19. Algunos pueden no presentar síntomas, otros síntomas mínimos como una tos ligera o dolor de garganta, y algunos pueden tener síntomas severos que requieren hospitalización. Si ha estado expuesto a alguien con el virus, o tiene confirmada la infección por COVID-19 y está teniendo síntomas ligeros, su equipo de trasplante puede recomendar quedarse en casa y controlar sus síntomas. Con suerte completará su monitoreo y recuperación en casa, y la mayoría de las personas lo harán, pero es importante estar atento a los síntomas que pueden requerir que acuda al hospital para un control y atención más cercanos.

Para el monitoreo en el hogar, lo ideal sería tener un termómetro y un oxímetro de pulso confiables. También va a querer tener un brazalete automático para tomar la presión arterial (opcional). Si no tiene estos artículos, hable con su equipo de trasplante. Puede recibirlos de una farmacia local, en una farmacia de auto servicio, que un familiar o amigo que no esté en cuarentena se lo pueda dejar sin tener contacto, o entrega a domicilio en línea el siguiente día.

Diga diariamente la temperatura, los niveles de oxígeno y los síntomas en el registro de monitoreo proporcionado a continuación. Su equipo le informará por cuánto tiempo debe controlar sus síntomas; esto puede tardar hasta 20 días.

Si se enferma gravemente y es una emergencia médica, llame al 911.

Dígale al despachador del 911 que usted tiene COVID-19 para que el personal de emergencia pueda tomar las precauciones adecuadas.

Esto podría ser fiebre alta, temblores / escalofríos incontrolables, dolor en el pecho, desmayo, sentir que no puede respirar o recuperar el aliento, o que su nivel de oxígeno alcance 92% o menos, o cualquier cosa que usted o un cuidador encuentren preocupante o temible.

Si tiene síntomas de COVID-19, pida a su equipo de trasplante la siguiente información:

Número de contacto durante el día de mi coordinador o equipo de trasplante: _____

Número de contacto las 24 horas de mi coordinador o equipo de trasplante: _____

Comenzando en _____ (fecha), me han indicado hacer los siguientes cambios a mis medicamentos para el trasplante (inmunosupresores):

1. _____
2. _____
3. _____

Algunas personas con síntomas leves de COVID-19 pueden sentirse mejor con medicamentos de venta libre para la fiebre, dolores corporales, y dolor de garganta. Sin embargo, no todos estos son seguros para las personas que se han sometido a trasplantes. Pregunte a su coordinador o equipo de trasplante si puede usar los siguientes:

Acetaminofén (Tylenol)	<input type="checkbox"/> Sí (Max por día = _____)	<input type="checkbox"/> No
Ibuprofeno (Motrin) o naproxeno (Aleve)	<input type="checkbox"/> Sí (Max por día = _____)	<input type="checkbox"/> No
Aspirina	<input type="checkbox"/> Sí (Max por día = _____)	<input type="checkbox"/> No

Registro de Monitoreo Diario para Síntomas de COVID-19

Nombre: _____

Fecha de la última exposición potencial al virus, o fecha de la prueba positiva de COVID-19: _____

Fecha para completar el monitoreo (Según instrucciones del equipo, o 20 días desde la exposición / prueba positiva): _____

	Día 1 / /	Día 2 / /	Día 3 / /	Día 4 / /	Día 5 / /	Día 6 / /	Día 7 / /
Temperatura* (mañana)	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F
Temperatura* (tarde)	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F	____ °F
Lectura de Oxígeno	____ %	____ %	____ %	____ %	____ %	____ %	____ %
Frialdad o escalofríos ¿(temblores)?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Dolores musculares?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Fatiga (cansancio)?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Secreción nasal o congestión?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Dolor de garganta?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Tos (nueva o peor de una tos crónica)?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Jadeo?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Dificultad para respirar?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Dolor de pecho?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Nausea o vómito?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Diarrea?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Pérdida del apetito?	S N	S N	S N	S N	S N	S N	S N
¿Otros síntomas o comentarios?							
¿Medicinas de venta libre tomadas hoy? Si dice sí, lista:	S N _____ - _____ - _____	S N _____ - _____ - _____	S N _____ - _____ - _____	S N _____ - _____ - _____	S N _____ - _____ - _____	S N _____ - _____ - _____	S N _____ - _____ - _____

*Una fiebre es generalmente considerada 100.4°F (38°C) o más alta