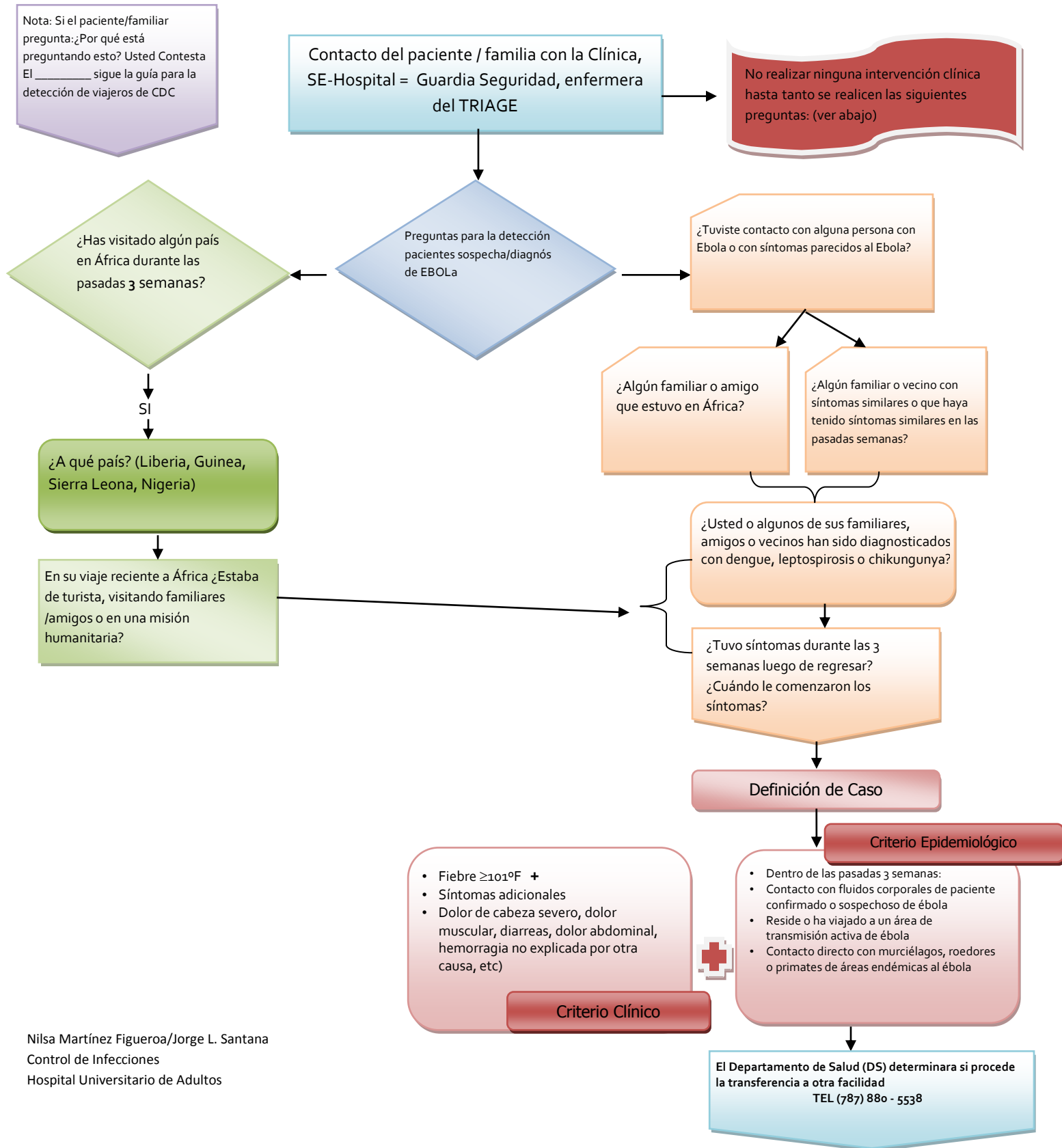




Guía para la Detección de casos de pacientes con sospecha/Diagnóstico de Ebola

Nota: Si el paciente/familiar pregunta: ¿Por qué está preguntando esto? Usted contesta El _____ sigue la guía para la detección de viajeros de CDC



PASOS EN EL MANEJO DEL EBOLA

- ¿Cuándo le comenzaron los síntomas? (tratar de ser lo más específico posible en cuanto a la cronología de fechas)

- ¿Has visitado algún país en África durante las pasadas 3 semanas? Si la contestación es Sí, ¿A qué país? (Liberia, Guinea, Sierra Leona, Nigeria).

- Sí
 No

- ¿Tuviste contacto con alguna persona con Ébola o con síntomas parecido al Ébola?

- Sí
 No

- ¿En su viaje reciente al África, estaba de turista, visitando familiares/amigos, en una misión humanitaria o realizando trabajos de investigación científica?

- ¿Tiene algún familiar o vecino con síntomas similares o que haya tenido síntomas similares en las pasadas semanas? ¿Algunos de ellos ha sido diagnosticado con Dengue, Leptospirosis o Chikungunya?

- Sí
 No

¿Tiene algún familiar o amigo que estuvo en África ¿Tuvo algun síntoma durante las 3 semanas luego de regresar?

Sí

No

Firma del Paciente

Fecha y Hora

Firma del profesional de la salud/Licencia

Fecha y Hora