



Tabla de criterios de vulnerabilidad para COVID-19

Alcance

La persona vulnerable y su entorno deben adoptar las medidas de prevención en su vida diaria y controlar su condición crónica de salud, para disminuir el riesgo de adquirir la forma grave de COVID-19.

Tener una ponderación de vulnerable sumada a otros elementos como por ejemplo función que cumple la persona, condiciones del entorno laboral y otros, determinarán la toma de decisiones por parte de los responsables en cada ámbito.

Uso

La aplicación de esta tabla es de uso médico exclusivamente

- En el expediente médico: se recomienda registrar su uso dejando una copia.
- En el certificado médico: dejar constancia solamente del puntaje y hacer referencia al uso de esta tabla.

Interpretación de la tabla

- Evaluar los criterios expuestos en la tabla sumando las ponderaciones, acordes a los hallazgos en la consulta médica
- Un paciente con ponderación de 5 puntos (o la sumatoria de 5 puntos o más) se interpretará como paciente vulnerable.

Área	Criterio	Puntaje
Gineco obstétrica	Gestante CON patología inducida por el embarazo	5
	Gestante SIN patología inducida por el embarazo	2
	Lactancia (hasta los 6 meses del lactante)	2
Respiratoria	Asma moderada a severa (necesidad de dos más medicamentos para su control)	3
	EPOC (exacerbación en últimos 12 meses/tos productiva/disnea requiriendo medicación)	5
	Fibrosis quística moderada a severa	5
	Tuberculosis activa	5
	Tuberculosis con tratamiento culminado satisfactoriamente	2
	Tabaquismo	1
Hemato- onco	Cáncer en tratamiento* y hasta 6 meses después de finalizado el protocolo terapéutico	5
	Hemoglobinopatías (Ej: Talasemia)	5
	Cáncer CON tratamiento de hormonoterapia SIN inmunosupresión	2
	Cáncer en remisión o en control (de cualquier localización)	2
Cardiovascular	Cardiopatía isquémica	3
	Antecedente de accidente cerebrovascular (ACV) con secuelas	5
	Insuficiencia cardíaca descompensada	5
	Arritmias severas	5
	Cirugía cardiaca, menor de 1 año de realizada	5
	Portador de marcapasos o cardiodesfibrilador	3
	Hipertensión arterial con MAL control, tratada con dos o más medicamentos	3
	Cirugía cardiaca, más de 1 año de realizada	2
Metabólica	Hipertensión arterial con BUEN control	1
	Obesidad (índice de masa corporal ≥ 35)	5
	Diabetes con MAL control metabólico y/o con complicaciones	5
	Diabetes con BUEN control metabólico	2
	Obesidad (índice de masa corporal de 30 a 34,9)	2
	Hipertiroidismo o Hipotiroidismo descompensado	2
Inmunológica	Síndrome de Cushing descompensado o Enfermedad de Addison	2
	Enfermedad reumatólogica en tratamiento inmunosupresor o con terapia biológica	5
	Otras enfermedades crónicas en tratamiento inmunosupresor o con terapia biológica	5
	Trasplantados	5
	VIH/SIDA (CD4 menor a 200 cel/mm ³) y/o sin tratamiento antirretroviral	5
Otras	VIH, con CD4 mayor a 200 cel/mm ³	2
	Edad \geq a 65 años	5
	IRC requiriendo diálisis	5
	Insuficiencia Hepática moderada a severa	2
	Insuficiencia Renal Crónica (IRC) SIN diálisis	2
	TOTAL	

*Tratamientos: quimioterapia, radioterapia o inmunoterapia

Considerar **vulnerable** con 5 o más puntos



Tabla de criterios de vulnerabilidad para la COVID-19

Fuente: Este documento fue elaborado por expertos técnicos de las siguientes dependencias del MSPyBS, en base a la última evidencia disponible:

*Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS),
Dirección de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (DVENT),
Programa de Prevención Cardiovascular, Programa Nacional de Diabetes,
Programa de Enfermedades Respiratorias Crónicas,
Programa Nacional de Lucha contra el SIDA (PRONASIDA),
Programa Nacional de Tuberculosis,
Dirección General de Programas de Salud;
Programa Nacional de Control del Cáncer (PRONAC)
Dirección de Coordinación de Regiones (DGDSyRS)
Asesoría Médica de Gabinete.*

Bibliografía

- Organización Mundial de la Salud. Nota informativa COVID-19 y ENT. 28 de Marzo de 2020. [https://www.who.int/docs/default-source/inaugural-who-partners-forum/spanish-covid-19-and-ncds--published-\(23-march-2020\)-sp.pdf](https://www.who.int/docs/default-source/inaugural-who-partners-forum/spanish-covid-19-and-ncds--published-(23-march-2020)-sp.pdf)
- Rogado, J., Obispo, B., Pangua, C. et al. Covid-19 transmission, outcome and associated risk factors in cancer patients at the first month of the pandemic in a Spanish hospital in Madrid. *Clin Transl Oncol* (2020). <https://doi.org/10.1007/s12094-020-02381-z>
- Public Health England . Disparities in the risk and outcomes of COVID-19, 2020. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/892085/disparities_review.pdf
- David A Kass, Priya Duggal, Oscar Cingolani. Obesity could shift severe COVID-19 disease to younger ages. Publicado 4 de mayo, 2020. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S01406736%2820%2931024-2>
- Jianbo Tian, PhD *Prof Xianglin Yuan, MD *Jun Xiao, MD *Prof Qiang Zhong, MD *Chunguang Yang, MD *Bo Liu, MD *et al. Clinical characteristics and risk factors associated with COVID-19 disease severity in patients with cancer in Wuhan, China: a multicentre, retrospective, cohort study. *Lancet Oncol* 2020. Published Online May 29, 2020 [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30309-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30309-0)
- Micaela Fredi, MD, Ilaria Cavazzana, MD, Liala Moschetti, MD, Laura Andreoli, MD, Franco Franceschini, MD on behalf of the Brescia Rheumatology COVID-19 Study Group. COVID-19 in patients with rheumatic diseases in northern Italy: a single-centre observational and case-control study. *Lancet Rheumatol* 2020. Published Online June 18, 2020. [https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(20\)30169-7](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(20)30169-7)
- European centre for disease prevention and control. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in the EU/EEA and the UK – tenth. Actualizado el 11 de Junio 2020. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-COVID19-update10-2020-06-11.pdf>
- CDC. People of Any Age with Underlying Medical Conditions. Actualizado el 25 de junio de 2020. https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medicalconditions.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019ncov%2Fneed-extra-precautions%2Fgroups-at-higher-risk.html#hemoglobin-disorders
- CDC. Evidence used to update the list of underlying medical conditions that increase a person's risk of severe illness from COVID-19. Actualizado el 25 de junio de 2020. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/evidence-table.html>
- Daniel J. Jackson, MD,^a William W. Busse, MD,^a Leonard B. Bacharier, MD,^b Meyer Kattan, MD,^c George T. O'Connor, MD,^d Robert A. Wood, MD,^e Cynthia M. Visness, PhD,^f Stephen R. Durham, MD,^g David Larson, PhD,^h Stephane Esnault, PhD,^a Carole Ober, PhD,ⁱ Peter J. Gergen, MD,^j Patrice Becker, MD,^j Alkis Togias, MD,^j James E. Gern, MD,^a and Mathew C. Altman, MD^{k,l}. Association of respiratory allergy, asthma, and expression of the SARS-CoV-2 receptor ACE2. *J Allergy Clin Immunol*. 2020 Apr 22. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2020.04.009>
- Simonnet A, Chetboun M, Poissy J, et al. High Prevalence of Obesity in Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2) Requiring Invasive Mechanical Ventilation. *Obesity* (Silver Spring). 2020;28(7):1195-1199. <https://doi.org/10.1002/oby.22831>
- Vardavas CI, Nikitara K. COVID-19 and smoking: A systematic review of the evidence. *Tob Induc Dis*. 2020;18:20. Published 2020 Mar 20. <https://doi.org/10.18332/tid/119324>