



Protocolos de Estrategias Ante un Brote: Cuidado Infantil

Directrices para la respuesta ante un brote de COVID-19 en entornos de cuidado infantil

Versión 2.1: 8 de noviembre de 2021

**RHODE
ISLAND**

Tabla de contenidos

- Carta a los proveedores de cuidado infantil – página 3
- Propósito y uso del manual de estrategias – página 4
- Glosario – página 6
- Resumen de cambios en el manual de estrategias – página 9
- Expectativas del manual - página 10
- Síntomas de COVID-19 – página 12
- Estrategias de prevención en entornos de cuidado infantil – página 19
- Vacuna contra la COVID-19 – página 26
- COVID-19 y alergias – página 32
- Prueba de COVID-19 – página 35
- Confirmación de una prueba de antígeno asintomática positiva – página 41
- Períodos de contagio y aislamiento para COVID-19 – página 45
- Cuarentena – página 48
- Viajes y cuarentena – página 56
- Cuarentena y aislamiento dentro del hogar – página 60
- Guía para personas con COVID-19 positivo en los últimos 90 días – página 64
- Protocolos de respuesta en los centros de cuidado infantil – página 68
- Recursos adicionales – página 74

Carta a los Proveedores de Cuidado Infantil

Sabemos que la reapertura en tiempos de COVID-19 no ha sido fácil y esperamos que este Manual de estrategias para servicios de cuidado infantil ante un brote de COVID-19 lo ayude a navegar la nueva normalidad, en caso de que un niño o un miembro del personal se enferme. Mientras revisa este Manual de estrategias, tenga en cuenta lo siguiente:

- A medida que avanza la pandemia de COVID-19, surge nueva información científica, y las recomendaciones pueden cambiar. El Departamento de Servicios Humanos (DHS, por sus siglas en inglés) y el Departamento de Salud del Estado de Rhode Island (RIDOH, por sus siglas en inglés) se reúnen de manera continua para revisar el manual de estrategias, sus protocolos y los desafíos y éxitos de la implementación. Las actualizaciones del manual de estrategias se comunicarán por medio de correo electrónico a todos los proveedores del servicio de cuidado infantil autorizados con una nota clara sobre ediciones/adiciones/redacciones.
- Debido a que cada caso es único, una vez que un niño o miembro del personal presente síntomas o tenga un resultado positivo, comuníquese con el RIDOH para recibir orientación. El RIDOH evaluará cada situación y proporcionará recomendaciones caso por caso.
- Las recomendaciones del RIDOH indicarán claramente si se requiere o se recomienda seguimiento. Los proveedores del servicio de cuidado infantil también son dueños de negocios y pueden establecer requisitos más estrictos en un esfuerzo por prevenir la transmisión de la COVID-19, siempre y cuando se refleje en el Acuerdo con padres/familiares del programa y se adhiera a las Normas y Regulaciones del CCAP (si trabajan con familias del CCAP.)
- El RIDOH y el DHS siempre están disponibles para responder preguntas y brindar orientación para ayudarlo a superar esta pandemia histórica.

Llame a la Línea de Información sobre COVID-19 del RIDOH: 401-222-8022

Teléfono del DHS: 401- 462-3009 (de 8:30 AM a 4 PM, de lunes a viernes) DHS.ChildCareLicensing@dhs.ri.gov

Propósito del Manual de Estrategias

- Este Manual de estrategias brinda orientación sobre cómo responder si un niño o un miembro del personal presenta un síntoma de COVID-19 o da positivo en la prueba de COVID-19.
- El objetivo de este manual es proporcionar visibilidad sobre el proceso en que los proveedores del servicio de cuidado infantil se involucrarán junto con el RIDOH en diferentes escenarios. Hasta la fecha, los protocolos incluidos en este manual de estrategias son acordes al enfoque general del RIDOH y los proveedores de servicios de cuidado infantil.
- El Manual de estrategias no reemplaza la interacción directa con el RIDOH, sino que ofrece una visión general de lo que ocurrirá durante todo este proceso de compromiso.
- La información compartida en este documento asume que los proveedores de servicios de cuidado infantil y los padres/tutores legales cumplen con las [Regulaciones actuales del RIDOH](#), las [Normas de cuidado infantil para COVID-19 del DHS](#) y las [directrices del CDC](#).

Tenga en cuenta que el material de este documento puede cambiar a medida que se publiquen nuevas regulaciones.

Uso del Manual de Estrategias

- Mantenga este Manual de estrategias en un área de fácil acceso como referencia.
- Este Manual de estrategias está destinado a **compartir las mejores prácticas generales** que pueden ser utilizadas por **todos los proveedores**; no aborda preguntas únicas y específicas de una situación a la que usted se pueda enfrentar.
- Este Manual de estrategias es una guía de referencia que complementa pero no reemplaza las conversaciones con el RIDOH.
- En caso de un brote, además de este recurso, el RIDOH y la Unidad de Concesión de Licencias para Cuidado Infantil del DHS lo apoyarán durante todo el proceso.

Tenga en cuenta que el material de este documento puede cambiar a medida que se publiquen nuevas regulaciones.

Glosario



Glosario

Término	Definición
Asintomático	Se refiere a una persona que no presenta ningún síntoma.
Contacto cercano	Estar a menos de 6 pies de una persona contagiada (con o sin máscara facial) durante 15 minutos durante un período de 24 horas o tener contacto directo sin protección con las secreciones o las excreciones de una persona con COVID-19 confirmada durante el período infeccioso.
Transmisión comunitaria	Ocurre cuando las personas se contagian de COVID-19 a través del contacto con una persona en su comunidad local, en lugar de a través de un viaje a un sitio afectado.
Caso confirmado	Persona que dio positivo para la infección SARS-CoV-2 (virus que causa la COVID-19).
Grupo fijo/estable	Cada miembro del personal/niño será colocado en "grupos fijos/estables" de no más de 26 personas y cada grupo debe distanciarse físicamente de otros grupos fijos. Los centros de cuidado infantil pueden tener múltiples grupos fijos/estables, mientras que los hogares familiares de cuidado infantil solo tienen un grupo fijo/estable.
Rastreo de contactos	Proceso de identificación de personas que pueden haber tenido contacto cercano (véase la definición anterior) con alguien que dio positivo para COVID-19.
COVID-19	Abreviatura de la enfermedad causada por el nuevo coronavirus SARS CoV-2.

Glosario

Término	Definición
Período de incubación	Tiempo entre la exposición a una infección y la aparición de los primeros síntomas. El virus que causa la COVID-19 tiene un período de incubación de 2 a 14 días.
Aislamiento	Proceso de separación de personas contagiadas con COVID-19 de otras personas.
Cuarentena	Proceso de separación y restricción del movimiento de personas que estuvieron en contacto cercano con alguien que dio positivo o tuvo síntomas de COVID-19.
RIDOH	Departamento de Salud de Rhode Island.
Evaluación	Evaluar a las personas para buscar síntomas de COVID-19 verbalmente y mediante controles de temperatura.
Persona sintomática	Persona que muestra los síntomas o signos de COVID-19 de acuerdo con las <u>normas del CDC</u> .

Resumen de Cambios en el Manual de Estrategias

Versión 2.0 (9 de septiembre de 2021)

- Protocolo actualizado para personas sintomáticas – páginas 12 y 13
- Mensaje sobre el uso de mascarilla en interiores – página 17
- Recordatorio sobre burbujas estables y estrategias de prevención – página 19
- Información actualizada sobre centros de pruebas en entornos desde preescolar hasta 12.º grado y de cuidado infantil – página 30
- Protocolo revisado de pruebas para contactos estrechos – páginas 23, 24, 55
- Guía de viaje revisada – página 62

Versión 2.1 (3 de noviembre de 2021)

- Protocolo revisado para el tratamiento de los síntomas - Página 15
- Refuerzos de vacunas - Página 27
- Vacunas para niños de 5 a 11 años - Página 28, 29
- Las personas totalmente vacunadas deben realizarse la prueba entre cinco y siete días después de la exposición - Página 30, 39, 72
- Preguntas frecuentes sobre los contactos al aire libre en los centros de cuidado infantil - Página 53

Nuevo: Expectativas del Manual

- Este manual está diseñado para utilizarse como un recurso para los proveedores de cuidado infantil, las enfermeras y las familias a fin de delinear los requisitos actuales del estado y las recomendaciones de las mejores prácticas para prevenir la propagación de la COVID-19.
- Aclaración sobre la terminología de salud pública:
- Los **requisitos** son políticas o comportamientos que **deben** seguirse. Pueden ser una ley federal, un reglamento estatal o un decreto ejecutivo del gobernador.
 - Las **recomendaciones** son políticas o comportamientos que **deben** seguirse. Las recomendaciones se basan en las mejores prácticas, la ciencia, los datos, la experiencia y los recursos.
- * Los proveedores de cuidado infantil pueden tener políticas más estrictas que los requisitos estatales y las recomendaciones del RIDOH.

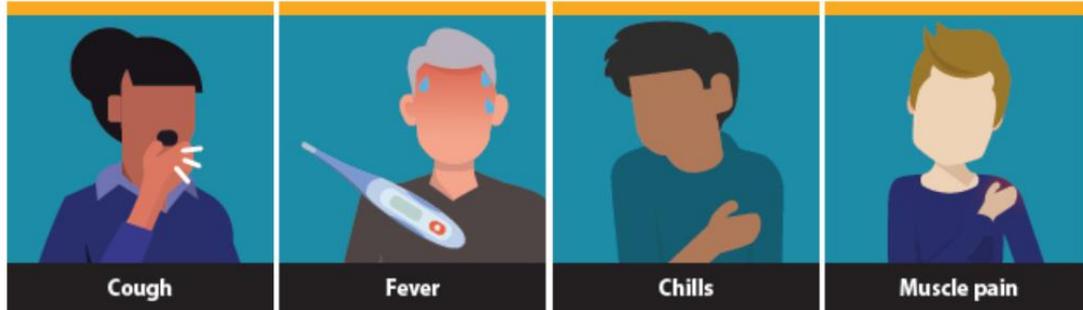
Nuevo: ¿Por Qué Existen Diferencias Entre las Pautas de los Centros de Cuidado Infantil y las de Preescolar hasta 12.º grado?

- El RIDOH y el DHS trabajan estrechamente para actualizar el manual de cuidado infantil y garantizar que la guía represente las mejores prácticas para los centros de cuidado infantil.
- Las expectativas y los contextos no son los mismos en el ámbito del cuidado infantil que en el de preescolar hasta 12.º grado:
 - Con la variante delta, hemos visto dos o tres veces más propagación en los centros de cuidado infantil que en las instituciones de preescolar hasta 12.º grado.
 - Los centros de cuidado infantil no están tan estructurados como las instituciones de preescolar hasta 12.º grado y mantener la distancia no es tan factible.
 - Aunque se recomienda enfáticamente, en los centros de cuidado infantil, los niños mayores de dos años no están obligados a usar mascarilla en el interior como en las escuelas públicas de preescolar hasta 12.º grado.

Síntomas de COVID-19

Síntomas de COVID-19

Ante la ausencia de un diagnóstico más preciso, una persona con uno o más de los siguientes síntomas debe aislarse y hacerse una prueba de detección de COVID-19:



- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Fatiga
- Dolores musculares o corporales
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Pérdida reciente del gusto u olfato
- Congestión o secreción nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

Utilizar los Criterios Clínicos al Evaluar los Síntomas

Cualquier
síntoma
importante:

- Tos (reciente)
- Falta de aire o dificultad para respirar
- Pérdida nueva del gusto o del olfato

Cualquiera de
los DOS
síntomas
menores:

- Fiebre o escalofríos
- Dolores musculares o corporales
- Dolores de cabeza
- Dolor de garganta
- Fatiga
- Congestión o secreción nasal (reciente)
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

COVID-19: Políticas de Gestión de Síntomas y Enfermedades Existentes

Las políticas de COVID-19 deben incluirse en las políticas existentes sobre enfermedades en entornos de cuidado infantil.

- Por ejemplo, si alguien tiene fiebre o vómitos, debe regresar al hogar si esto se contempla en las políticas de enfermedades existentes.
- Los proveedores de cuidado infantil pueden elegir la mejor política de síntomas de COVID-19 en función de las índices de contagios en la comunidad y en el centro y de otros factores relevantes. Los proveedores pueden optar por aplicar la opción A o la opción B:

Opción A

Cualquier persona que presente un nuevo síntoma de COVID-19 debe aislarse, irse a casa y hacerse la prueba.

Opción B

Los mismos criterios clínicos utilizados durante el año académico 2020-21:

Las personas con **un síntoma importante** o **dos síntomas menores** de COVID-19 deben aislarse, irse a casa y hacerse la prueba.

** Si elige la opción B, cualquier persona que tenga un síntoma menor de COVID-19 puede permanecer en la guardería. Los proveedores pueden seguir enviando a casa a cualquier persona con un síntoma como fiebre, vómitos o diarrea, de acuerdo con las políticas existentes sobre enfermedades en entornos de cuidado infantil.*

Nuevo: Qué Hacer si un Miembro del Personal o un Niño Presentan Síntomas

Si un miembro del personal o un niño presentan signos de una enfermedad infecciosa compatible con el COVID-19:

1. Envíe al miembro del personal a su casa o retire al niño del aula para que espere en la sala de aislamiento designada.
 - Mientras el niño espera en la sala de aislamiento, asegúrese de que le entreguen una mascarilla si es mayor de 2 años de edad.
2. Llame al padre, la madre o el tutor legal y disponga el retiro del niño a su casa.
3. Indique al miembro del personal que se haga una prueba de detección o a los padres del niño que le hagan una prueba PCR en un laboratorio.
 - Además, los padres pueden comunicarse con el proveedor de atención médica del niño para que lo evalúe.
4. Limpie, desinfecte y ventile las áreas donde estuvo el niño enfermo.
5. Si el resultado de la prueba es negativo, el miembro del personal o el niño pueden regresar al centro de cuidado infantil después de completar el formulario de certificación.
 - Si el resultado es positivo, se debe notificar de inmediato al RIDOH para que haga un pronto seguimiento.

Consulte el diagrama de flujo completo de los CDC para el diagnóstico de COVID-19 en las escuelas.

Preguntas Frecuentes: Cómo Responder Ante una Persona con Síntomas

¿Qué hago si una persona con síntomas de COVID-19 se niega a hacerse la prueba?

- Si una persona tiene síntomas que coinciden con la opción B de la diapositiva 16 y se niega a hacerse la prueba, debe tratarse de la misma manera que un caso positivo de COVID-19:
 - la persona debe aislarse durante 10 días;
 - los contactos del hogar deben hacer cuarentena y hacerse la prueba; y
 - los contactos del centro de cuidado infantil deben hacerse una prueba de PCR en el laboratorio, independientemente de su estado de vacunación.
- Si una persona ha sido identificada como contacto estrecho, debe hacerse la prueba independientemente de los síntomas o del estado de vacunación, según el [decreto ejecutivo](#).

Preguntas Frecuentes Sobre Personas Sintomáticas

¿Cuándo deben ponerse en cuarentena los contactos cercanos de un caso sintomático?

- Cuando una persona es sintomática y se le indicó que se aísle y se haga una prueba, el RIDOH recomienda que los hermanos que también asisten al centro de cuidado infantil hagan cuarentena mientras la persona se realiza una prueba y espera los resultados.
- Los contactos de centros de cuidado infantil y otros contactos de un caso sintomático no están obligados a quedarse en su hogar mientras los resultados de las pruebas están pendientes. En ciertas situaciones, el RIDOH podrá sugerir que los contactos de centros de cuidado infantil realicen la cuarentena mientras los resultados de las pruebas están pendientes.

Estrategias de Prevención en Entornos de Cuidado Infantil

Preguntas Frecuentes Sobre el Uso de Mascarilla en Interiores

¿Aún es necesario usar mascarilla en interiores para el cuidado infantil?

- Las normas de la Oficina de Cuidado Infantil del DHS aún exigen que todos los adultos usen mascarilla en interiores.
- El DHS y el RIDOH respaldan firmemente la recomendación de los CDC del uso universal de mascarilla en interiores en centros de cuidado infantil.

Como proveedor, ¿qué opciones tengo para implementar el uso de mascarilla en niños?

- Puede elegir implementar una política de uso universal de mascarilla para niños mayores de 2 años de edad.
- Puede elegir implementar una política de “elección de los padres” en la que el uso de mascarilla quede a discreción de los padres.

Actualización Sobre el Uso de Mascarilla al Aire Libre

El 1 de junio, el gobernador McKee y el RIDOH anunciaron una guía actualizada para el uso de mascarillas en Rhode Island.

- A partir del 2 de junio, no se requerirá que las personas vacunadas y no vacunadas usen mascarillas al aire libre en Rhode Island.
- Se recomienda encarecidamente a las personas no vacunadas que usen mascarillas en lugares concurridos al aire libre y durante las actividades con contacto cercano y sostenido con otras personas que no estén completamente vacunadas, así como en lugares de transmisión “sustancial” o “alta”.
- **Esto se aplica a todas las edades y entornos, incluidos los centros de cuidado infantil y los campamentos de verano.**

Preguntas Frecuentes Sobre el Uso de Mascarilla en Interiores en Entornos de Cuidado Infantil

¿Pueden las personas que están completamente vacunadas quitarse la mascarilla en interiores? En este momento, no hay cambios en la guía de uso de mascarilla en interiores. Las personas completamente vacunadas deben seguir usando mascarillas en interiores cuando brinden atención a los niños.

- En este momento, no hay cambios en la guía de el uso de máscaras en el interior. Las personas completamente vacunadas deben seguir usando máscaras en el interior mientras cuidan a los niños.
- El personal completamente vacunado puede quitarse las mascarillas en el interior de las áreas donde esté permitido, incluidas las salas de descanso del personal, las oficinas personales, las áreas designadas para el “descanso de las mascarillas” para el personal, etc.

¿Puedo yo (el proveedor) optar por seguir aplicando el uso de mascarillas al aire libre por parte del personal y los niños?

- Sí, de acuerdo con la [Orden Ejecutiva](#), puede optar por hacer cumplir el uso de la mascarilla al aire libre a su propia discreción. **Nota:** Es decisión de su centro, y no del estado, hacer cumplir el uso de mascarillas al aire libre en su centro.

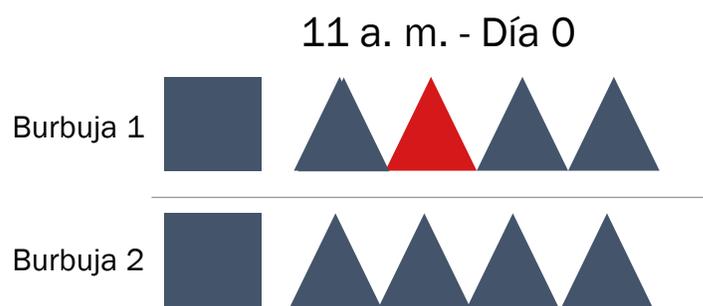
Recordatorios Sobre la Combinación de Burbujas Estables

Mantener un formato de burbuja estable y limitar la cantidad de personal eventual sigue siendo el objetivo principal en entornos de cuidado infantil, especialmente con la variante delta, que es altamente contagiosa. Sin embargo, el DHS permitió la combinación de burbujas estables durante una hora al comienzo y al final del día para ayudar con la dotación de personal. Tenga en cuenta lo siguiente:

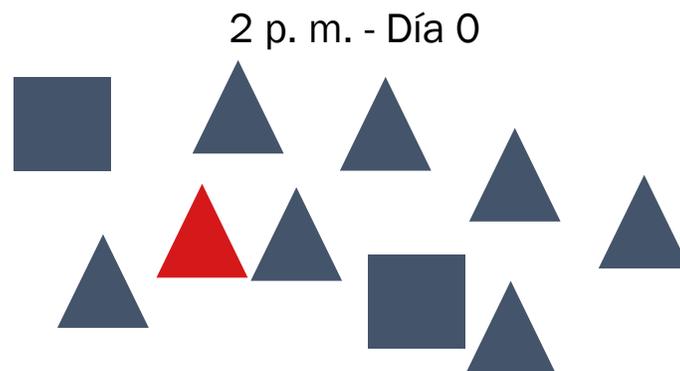
- Las burbujas estables no deben combinarse a lo largo del día. Esto incluye el recreo al aire libre, la hora del almuerzo, la hora de actividades, etc.
- Si las burbujas estables se combinan al inicio y al final del día, se recomienda que la combinación se haga siempre con el mismo grupo.
- Combinar burbujas estables no aumenta el riesgo de exposición y contactos cercanos si surge un caso positivo.
- Los trabajadores eventuales también deben tener un movimiento limitado dentro de las burbujas.

Ejemplo de Transmisión en un Centro de Cuidado Infantil

Como la variante delta predomina en Rhode Island, los centros de cuidado infantil y las guarderías en el hogar presentan un aumento en los conglomerados de casos y brotes de COVID-19. Este es un ejemplo reciente:



- Un niño asiste al centro con un goteo nasal.
- Uno o dos miembros del personal están completamente vacunados.
- El personal usa mascarilla, los niños de tres a cinco años no.
- Ambas burbujas comparten el mismo baño, que se limpia al final del día.



- Las burbujas 1 y 2 se combinan adentro para el almuerzo y afuera para el recreo durante una hora, mientras que ni el personal ni los niños usaron mascarilla.



- Ambas burbujas estuvieron expuestas al niño sintomático el día 0 alrededor de las 2 p. m., lo cual tuvo como resultado cinco casos más.

■ Personal ▲ Niños ▲ Caso positivo de COVID-19

Recordatorio de Estrategias de Prevención

Es importante seguir aplicando múltiples estrategias de prevención para evitar la propagación del COVID-19 en los centros de cuidado infantil:

Mascarillas para personas mayores de dos (2) años de edad. El RIDOH y el DHS respaldan la recomendación de los CDC sobre el uso universal de mascarilla en interiores en centros de cuidado infantil.

Promover la **vacunación** entre personas elegibles puede ayudar a los programas de cuidado infantil a proteger al personal, los niños y las familias.

Examinar los síntomas a diario (consulte la página 13 para ver la guía de manejo de un caso de persona sintomática).

Burbujas estables. Limite la combinación de burbujas estables y el uso de personal eventual entre burbujas.

Desinfección frecuente de superficies y áreas comunes y **ventilación** adecuada.

Vacunación Contra la COVID-19

RHODE
ISLAND

Refuerzo Autorizado de la Vacuna Contra la COVID-19

- En el caso de las personas que hayan recibido una vacuna **Pfizer-BioNTech** o **Moderna** contra la COVID-19, los siguientes grupos son elegibles para recibir una vacuna de refuerzo a los 6 meses o más después de la segunda dosis:
 - Mayores de 65 años
 - Mayores de 18 años que viven en centros de cuidado a largo plazo
 - Mayores de 18 años que tienen enfermedades subyacentes
 - Mayores de 18 años que trabajan o trabajan en entornos de alto riesgo (se incluirían los docentes y otros empleados escolares)
 - En el caso de los casi 15 millones de personas que recibieron la vacuna contra la COVID-19 de **Johnson & Johnson**, también se recomiendan las vacunas de refuerzo para quienes tienen 18 años o más y recibieron la vacuna hace dos o más meses.
- **Combinación de vacunas de refuerzo:**
 - Las personas que reúnen los requisitos pueden elegir la vacuna que reciben como dosis de refuerzo.
 - Algunas personas pueden preferir el tipo de vacuna que recibieron originalmente y otras, pueden preferir recibir un refuerzo diferente.
 - Actualmente, en las recomendaciones de los CDC se permite este tipo de combinación de dosis de refuerzo.
 - Los datos disponibles en este momento muestran que las tres vacunas contra la COVID-19 aprobadas o autorizadas en los Estados Unidos siguen siendo muy eficaces para reducir el riesgo de enfermedad grave, hospitalización y muerte, incluso contra la variante delta que circula ampliamente.

La Vacuna de Pfizer Contra la COVID-19 Está Autorizada para Niños de 5 a 11 Años

- Los niños de 5 a 11 años ya son elegibles para recibir la vacuna contra la COVID-19. La vacuna para los niños más pequeños fue revisada exhaustivamente antes de que las autoridades sanitarias federales autorizaran su uso.
- La vacuna pediátrica de Pfizer contra la COVID-19 mostró una eficacia del 90,7 % contra la enfermedad por COVID-19 en niños de 5 a 11 años, y no se identificaron problemas de seguridad significativos.
- La vacuna pediátrica de Pfizer contra la COVID-19 es la misma que reciben millones de adultos y niños a partir de los 12 años, aunque se trata de una dosis mucho más pequeña.
 - Los niños deben recibir dos dosis, y la segunda se administrará como mínimo tres semanas después de la primera.
- Encuentre información actualizada en covid.ri.gov/5to11vaccinefaqs

Oportunidades de Vacunación para Niños de 5 a 11 Años

Los niños de 5 a 11 años pueden vacunarse en los siguientes lugares:

- *Clínicas en las escuelas.* Los distritos escolares se están asociando con los municipios y el RIDOH para ofrecer más de 160 clínicas de vacunación (tanto de primera como de segunda dosis) para niños de 5 a 11 años a partir del 7 de noviembre.
 - Cada clínica está abierta a todos los niños de 5 a 11 años (independientemente de la escuela, ciudad o municipio de procedencia); sin embargo, la vacuna no estará disponible para los niños mayores y los adultos en las clínicas escolares.
 - Inscríbase para programar una cita por adelantado en una de las clínicas locales de la ciudad o municipio en covid.ri.gov/5to11vaccine.
- *Centro estatal de Sockanosset.* Los niños de 5 a 11 años también pueden programar una cita en el centro estatal en: www.vaccinateri.org. Si necesita ayuda para concertar una cita, llame al 844-930-1779.
- *Farmacias.* La vacuna para niños de 5 a 11 años estará disponible en muchas tiendas de CVS, Walgreens, Walmart y Stop and Shop. Visite los sitios web de estas farmacias para obtener más información.
- *Los consultorios de algunos proveedores de atención primaria.* Muchos consultorios de pediatras y de medicina familiar están inscritos como proveedores de la vacuna contra la COVID-19. Comuníquese con el proveedor de atención médica de su hijo/a para saber si están vacunando a los niños más pequeños.
- *Otros sitios de vacunación.* La información sobre otros sitios de vacunación se publicará en C19vaccineRI.org.

Consejos Rápidos Sobre la Vacuna Contra la COVID-19

- La vacuna contra la COVID-19 es segura, altamente efectiva contra la enfermedad grave y puede prevenir que se contagie de COVID-19.
- Las vacunas contra la COVID-19 no contagian COVID-19.
- Dado que aún puede haber una pequeña posibilidad de que contraiga la enfermedad y contagie el virus a otros, continúe practicando una buena higiene, use mascarilla en interiores en entornos de cuidado infantil y hágase la prueba si presenta algún síntoma.
- Visite el sitio web del Departamento de Salud de Rhode Island para conocer otras preguntas frecuentes sobre la vacuna: [Preguntas frecuentes sobre la vacuna contra la COVID-19 | Portal de información de RI sobre COVID-19](#)

Vacuna e Inmunidad Contra la COVID-19

¿Cuándo comienza la inmunidad de una persona luego de vacunarse?

- Deben pasar 14 días después de la dosis final recomendada de la vacuna contra el COVID-19 para alcanzar la inmunidad completa contra el virus.

¿Cuánto dura la inmunidad luego de vacunarse contra la COVID-19?

- No sabremos cuánto dura la inmunidad luego de vacunarse hasta que tengamos más datos sobre qué tan bien funcionan las vacunas en el mundo real. La vacuna brinda protección contra la enfermedad y la forma grave de la enfermedad provocada por el COVID-19, y protege al entorno.
- Los expertos están trabajando para obtener más información sobre la inmunidad natural y la inmunidad inducida por las vacunas. Los CDC mantendrán al público informado a medida que haya nueva evidencia disponible.

Exención de Cuarentena Luego de la **Vacuna** Contra la COVID-19

Luego de que una persona completa la **vacunación** contra la COVID-19, está exenta de la cuarentena si:

- Recibió todas las dosis recomendadas de una vacuna contra la COVID-19; y
- Pasaron **más de 14 días** desde que recibió la última dosis recomendada de la vacuna contra la COVID-19.

Cuarentena para contactos cercanos	Exenta. Hágase una prueba entre 5 y 7 días luego de la exposición. Use mascarilla en espacios públicos cerrados durante 14 días o hasta que obtenga un resultado de prueba negativo. Siempre controle si tiene síntomas durante 14 días después de la exposición.
Cuarentena para viajes nacionales o internacionales	Exenta. Se recomienda enérgicamente hacer una prueba entre 3 y 5 días luego de un viaje; y Siempre controle si tiene síntomas durante 14 días después de la exposición.
Prueba siendo asintomática	Se recomienda hacer una prueba siendo asintomática. La vacuna no afecta los resultados de la prueba.
Poblaciones elegibles	La exención se aplica a todas las personas, salvo pacientes internados y vacunados, y residentes vacunados en lugares de cuidado a largo plazo, como residencias geriátricas y hogares de ancianos.

Preguntas Frecuentes: Síntomas Inmediatamente Después de la Vacunación Contra la COVID-19. ¿Qué Debo Hacer?

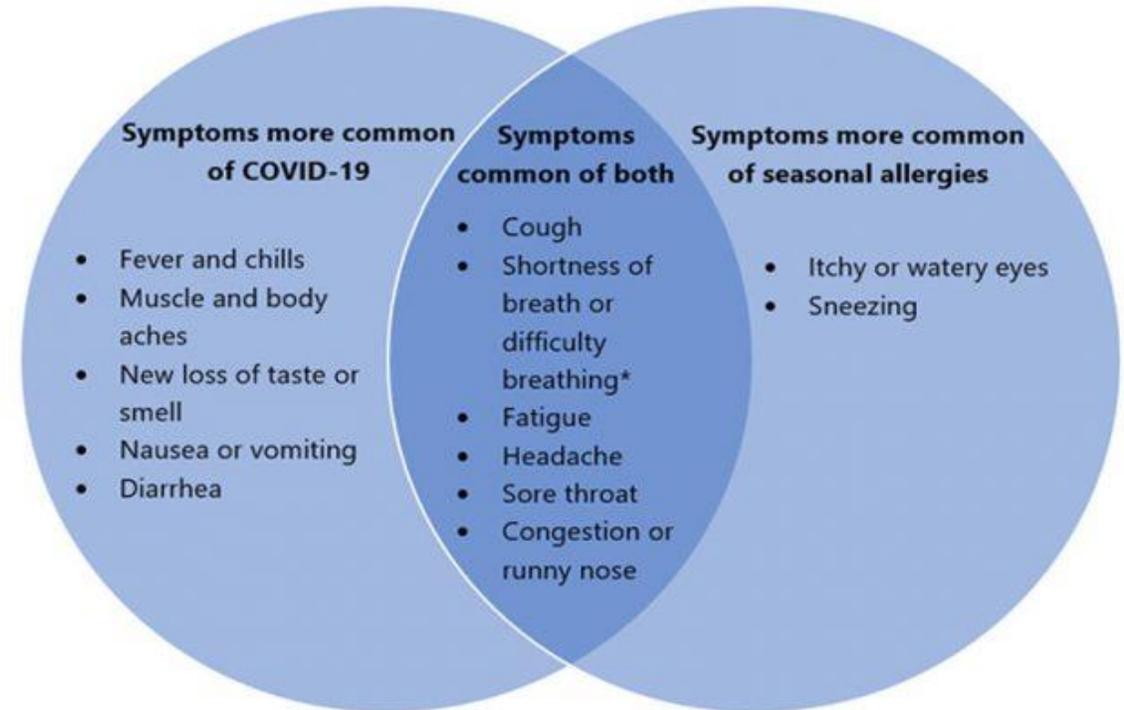
- Es probable que la gente tenga síntomas luego de recibir una vacuna contra la COVID-19. Esto significa que el sistema inmunológico está trabajando. Esto es saludable, normal y esperable.
- Si tiene síntomas de COVID-19 luego de vacunarse, aíslese en casa, llame a un proveedor de atención médica y hágase la prueba. Informe a su proveedor de atención médica sobre su estado de vacunación.

COVID-19 y Alergias

COVID y Alergias

- La COVID-19 y las alergias estacionales comparten muchos de los mismos síntomas. Es difícil saber si esos síntomas son causados por COVID-19 o alergias sin una prueba de COVID-19.
- Cuando tenga una nueva aparición de CUALQUIER síntoma, asuma que es COVID-19, no alergias y

- Quédese en casa;
- Hágase una prueba de COVID-19; y
- Obtenga asesoramiento médico sobre sus síntomas.



COVID y Alergias Estacionales

Si tiene una nueva aparición de CUALQUIER síntoma de COVID-19, quédese en casa y hágase una prueba PCR de COVID-19:

- Si el resultado de la prueba es negativo, puede regresar al centro de cuidado infantil después de 24 horas sin fiebre y si los síntomas han mejorado.
 - Si los síntomas se deben a alergias estacionales, pueden durar semanas o más.
 - Este niño puede asistir al centro de cuidado infantil siempre que no tenga fiebre, ningún síntoma nuevo de COVID-19 y ningún cambio repentino o empeoramiento de los síntomas.
- Si hay un **nuevo síntoma adicional de COVID-19** o un **cambio repentino o un empeoramiento** de los mismos síntomas, entonces
 - Vaya a casa;
 - Busque asesoramiento médico; y
 - Hágase la prueba de COVID-19, como se exige para volver al centro de cuidado infantil.

Prueba de COVID-19

Servicio de Programación de Pruebas en Entornos Desde Preescolar Hasta 12.º Grado y de Cuidado Infantil

¿Quién puede programar una prueba para este servicio?

Cualquier persona relacionada con un programa desde preescolar hasta 12.º grado o de cuidado infantil (personal, estudiante, conductores de transporte, entrenadores, etc.) que tenga síntomas, un contacto cercano, o un compañero de clases de una persona con un resultado positivo para COVID-19, incluso si no tiene síntomas, puede programar una prueba.

Nota: No es necesario que pague por este servicio, incluso si no tiene seguro.

¿Cómo programo una prueba?

Puede programar una prueba en línea, en portal.ri.gov o por teléfono al 844-857-1814.

Horarios de atención (desde el 5 de agosto)

Lunes a viernes, excepto los días feriados, de 9 a. m.
a 5 p. m.

Fines de semana, de 9 a. m. a 1 p. m.

¿Dónde puedo obtener más información sobre las pruebas de detección del COVID-19 desde preescolar hasta 12.º grado?

Para consultar la guía más reciente sobre las pruebas de detección de COVID-19 para estudiantes y personal en escuelas y programas de cuidado infantil basado en centros y familias, visite la [página web de pruebas de detección desde preescolar hasta 12.º grado](#).

¿Cómo Puedo Acceder a los Resultados?

- Si recientemente le realizaron la prueba de COVID-19 en el estado de Rhode Island, puede acceder a un registro del resultado de su prueba en <https://portal.ri.gov/results>
- Lo que necesita para acceder a los resultados de su prueba es lo siguiente:
 - Nombre
 - Fecha de nacimiento
 - Fecha de la cita de la prueba
- La [Guía del usuario del portal de resultados de pruebas de COVID-19](#) está disponible si necesita ayuda.

Otras Preguntas Sobre las Pruebas

Si le realizan la prueba de COVID-19 a una persona sintomática, ¿puede la persona regresar al centro de cuidado infantil mientras el resultado de la prueba aún está pendiente?

- No, una persona sintomática no debe regresar hasta que reciba los resultados de la prueba.

Si estoy en cuarentena y me realizan una prueba, ¿debo permanecer en cuarentena mientras espero los resultados?

- Sí. Si usted no está vacunado, ha sido contacto cercano de una persona con COVID-19 y se realiza una prueba, debe permanecer en cuarentena mientras espera los resultados de la prueba. Si el resultado de la prueba realizada el día 5 o posterior es negativo, puede realizar una cuarentena mínima de siete días.

¿Es necesario que una persona con resultado positivo en la prueba obtenga un resultado negativo para poder volver al centro de cuidado infantil?

- No. Después de completar el aislamiento, no se requiere ni se recomienda que la persona presente una prueba de resultado negativo hasta 90 días después de la infección.

Pruebas a TODOS los Contactos Cercanos

- Las personas identificadas como contactos cercanos deben realizarse una prueba, según lo exigido por [decreto ejecutivo](#).
- TODOS los contactos cercanos no vacunados de personas con COVID-19 deben hacerse pruebas de detección de inmediato una vez que se los identifique como tales y, si obtienen un resultado negativo, deben hacerse una nueva prueba entre cinco y siete días después de la última exposición, o de inmediato si presentan algún síntoma.
- Los contactos cercanos completamente vacunados de personas con COVID-19 deben hacerse una prueba de detección entre cinco y siete días después de la última exposición. El propósito de las pruebas a contactos cercanos es identificar a aquellos que están contagiados y son asintomáticos.
 - Además de hacerse la prueba de detección, los contactos cercanos completamente vacunados deben hacer lo siguiente:
 - usar mascarilla en espacios públicos cerrados durante 14 días o hasta obtener un resultado de prueba negativo;
 - prestar atención a la aparición de síntomas durante 14 días después de la exposición.

Preguntas Frecuentes: Pruebas a los Contactos Cercanos

¿Cuáles son las situaciones en las que el RIDOH puede recomendar encarecidamente las pruebas?

- El RIDOH tiene evidencia de transmisión dentro de un grupo fijo (más de 2 casos positivos detectados en 14 días).
- El RIDOH puede recomendar pruebas en otras situaciones, según sea el caso.

¿Existe alguna alternativa a las pruebas para poner fin a la cuarentena?

- Según el [decreto ejecutivo](#), todos los contactos cercanos en Rhode Island deben hacerse la prueba. Si no se hace la prueba para acortar la cuarentena, se debe realizar una cuarentena de 14 días.

Confirmación de una Prueba de Antígeno Asintomática Positiva

Protocolo de Pruebas

- Si un niño sin síntomas y sin exposición conocida da positivo en una prueba de antígeno, como BinaxNOW, se recomienda una PCR confirmatoria procesada en laboratorio.
- El centro de cuidado infantil debería:
 - Informar al padre/tutor del niño acerca del resultado positivo de BinaxNOW.
 - Recomendar que el niño se haga una prueba PCR procesada en laboratorio el mismo día.
 - Indicar al niño que se aisle en casa hasta que reciba el resultado de la prueba PCR procesada en laboratorio.
 - NO iniciar el rastreo de contactos en este punto, por lo siguiente:
 - los resultados de la prueba PCR estarán disponibles en 24 horas;
 - es mejor que los niños estén en el centro de cuidado infantil, por lo que no es recomendable que hagan cuarentena de más;
 - los contactos del hogar no necesitan estar en cuarentena a la espera del resultado de la prueba PCR si son asintomáticos.

Resultados de la Prueba PCR

Si el resultado de la prueba PCR es **negativo**:

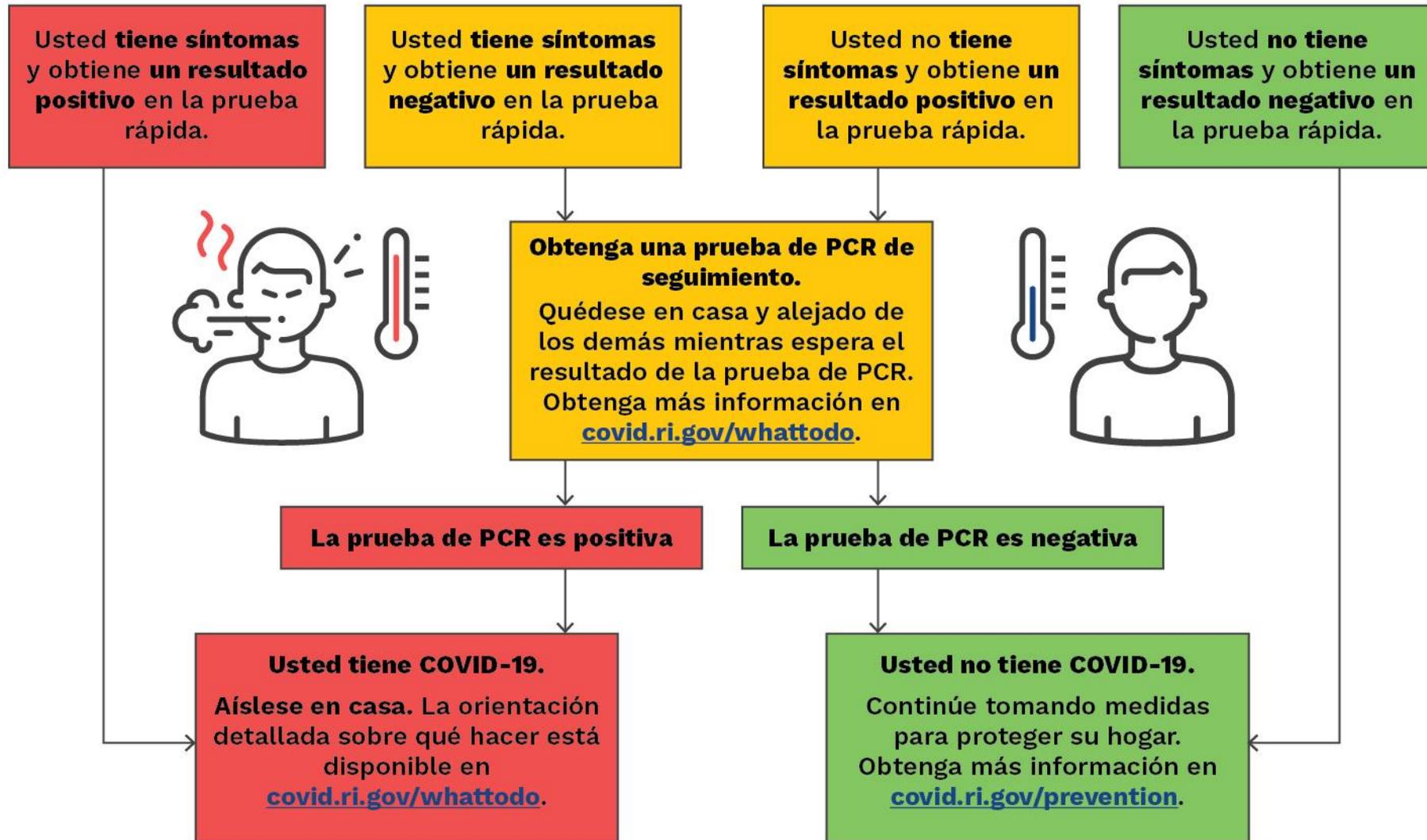
- La persona asintomática no se considera infectada por COVID-19;
 - No se considerará que la persona tiene 90 días de inmunidad a la COVID-19.
- El individuo puede regresar a la escuela y todas las demás actividades; y
- No es necesario rastrear y poner en cuarentena a los contactos cercanos.

Si el resultado de la prueba PCR es **positivo** o si el RIDOH no recibe ningún resultado de PCR dentro de las 72 horas posteriores a la prueba de antígeno, entonces:

- El individuo tiene COVID-19 y debe aislarse en casa según las instrucciones del RIDOH; y
- es necesario rastrear a los contactos cercanos y estos deben ponerse en cuarentena.

Nota: Se recomienda a los contactos cercanos asintomáticos hacerse una prueba PCR procesada en laboratorio.

Protocolo de pruebas confirmatorias de COVID-19



Períodos de Contagio y Aislamiento

¿Qué es el Período de Contagio de COVID-19?

Los casos sintomáticos son contagiosos:

- Desde dos (2) días antes del inicio de los síntomas hasta 10 días después del inicio de los síntomas.

Los casos asintomáticos son contagiosos:

- Desde dos (2) días antes de la prueba (la fecha en que se realizó el hisopado) hasta 10 días después de la fecha de la prueba.
- En algunos casos donde se conoce la exposición del caso a COVID-19, el RIDOH puede considerar que el período de contagio es mayor a dos días antes de la fecha de la prueba.

Aislamiento

- El aislamiento es para las personas enfermas o infectadas:
 - Separe a las personas infectadas con COVID-19 de las demás. Quédese en casa y aléjese de los miembros del hogar tanto como sea posible.

Aislamiento de una persona sintomática:

- al menos 10 días desde la aparición de los síntomas (20 días si está gravemente inmunodeprimida); y
- al menos 24 horas sin fiebre, sin medicación antifebril; y
- otros síntomas de COVID-19 están mejorando.

Aislamiento de una persona asintomática:

- 10 días a partir de la fecha en que se realizó la prueba (20 días si está gravemente inmunodeprimida).
- Si aparecen síntomas durante el aislamiento, siga las directrices para el aislamiento de personas sintomáticas.

Cuarentena



**RHODE
ISLAND**

¿Cómo se Define un Contacto Cercano?

Contacto cercano

- Persona que ha estado a menos de 6 pies de distancia de una persona con COVID-19 (con o sin máscara facial) durante 15 minutos acumulativos durante un período de 24 horas durante el período infeccioso.
 - Es decir, tres interacciones de 5 minutos durante el día.
- Persona que ha tenido contacto directo sin protección con secreciones o excreciones de una persona con COVID-19 confirmado durante el período de contagio.
 - Es decir, la persona contagiada tosió directamente en la cara de alguien.

Guía del RIDOH de Cuarentena para Contactos Cercanos

La **cuarentena** es para personas no vacunadas que se identificaron como contactos cercanos de un caso (una persona contagiada de COVID-19).

- La cuarentena mantiene a una persona que puede haber estado expuesta al virus alejada de otros.
- Esta persona debe quedarse en casa y estar atenta a la aparición de síntomas.
- La última fecha de exposición se considera el “día 0” para la cuarentena.
- [Encuentre una calculadora en línea para determinar las opciones para el fin de la cuarentena.](#)

Guía del RIDOH de Cuarentena para Contactos Cercanos

Opción de cuarentena menos disruptiva:

- Siete días desde el último día en que estuvo en contacto con la persona contagiada, si obtiene un resultado de prueba negativo (prueba PCR o de antígenos) a partir del día 5. Siga prestando atención a la aparición de síntomas hasta el día 14.

Otras opciones de cuarentena:

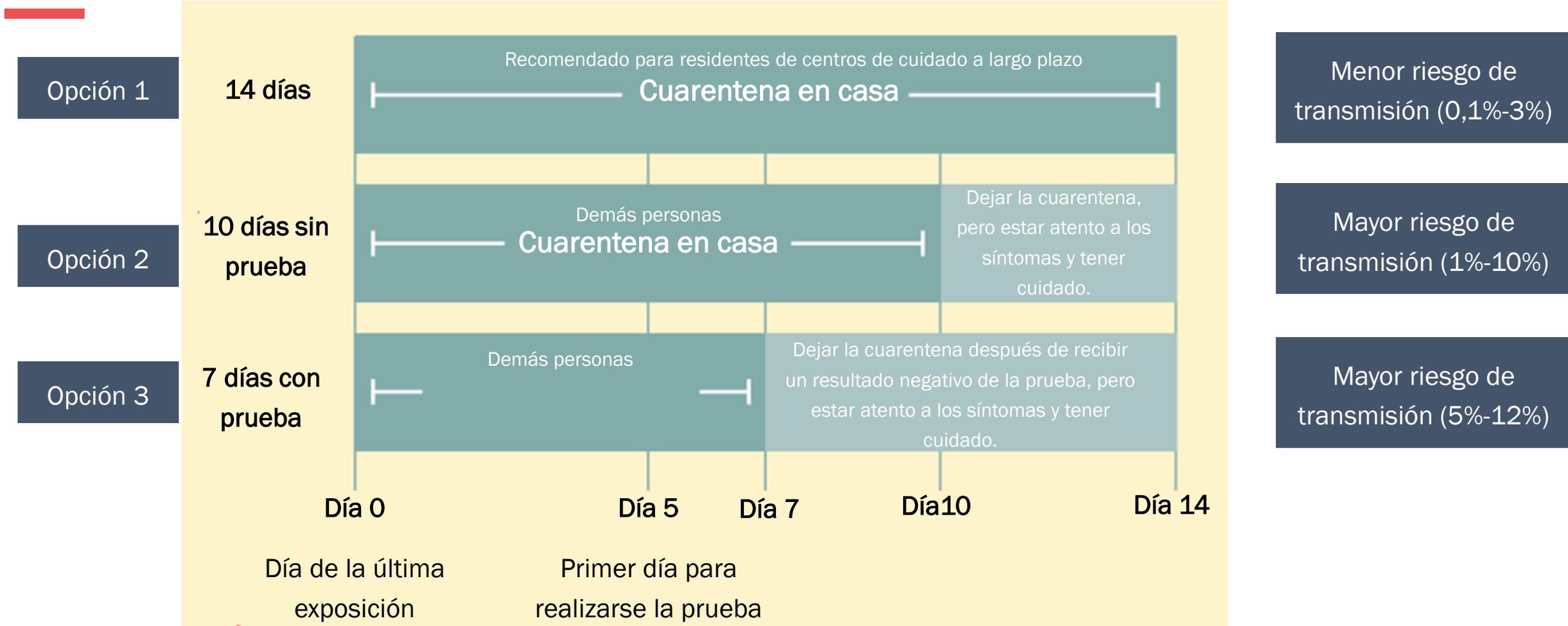
- 10 días desde el último día en que estuvo en contacto con la persona contagiada. Siga prestando atención a la aparición de síntomas hasta el día 14.
- 14 días desde el último día en que estuvo en contacto con la persona contagiada. Este es el protocolo más seguro.

El RIDOH **no** dictamina qué opciones deben implementar los proveedores de cuidado infantil.

El RIDOH **recomienda** a los proveedores que informen a las familias sobre qué opción decidieron implementar.

El RIDOH podría recomendar períodos de cuarentena más largos si surge un conglomerado de casos.

Ilustración de la Guía de Cuarentena



Nuevo Preguntas Frecuentes: Cuarentena para Contactos al Aire Libre en Centros de Cuidado Infantil

El último [decreto ejecutivo](#) establece que los alumnos y miembros del personal de instituciones de preescolar hasta 12.º grado están exentos de la cuarentena si la exposición se produjo durante el recreo al aire libre. ¿Esto se aplica también a los centros de cuidado infantil?

- En este momento, la exención no se aplica a los centros de cuidado infantil.
- Como se describe en la página 12, las directrices difieren entre las instituciones de preescolar hasta 12.º grado y los centros de cuidado infantil debido a la naturaleza de cada entorno. El uso de mascarilla no es obligatorio para los niños en los centros de cuidado infantil y mantener la distancia no es tan factible.
 - **Recordatorio:** Las burbujas estables deben seguir manteniéndose tanto al aire libre como en espacios cerrados.

Preguntas Frecuentes: Contactos Cercanos en el Cuidado Infantil

¿Si se nos notifica de un caso positivo durante la jornada escolar, debemos enviar a los contactos cercanos no vacunados a casa inmediatamente?

- Siempre es preferible enviar contactos cercanos a casa lo antes posible. Sin embargo, si no es posible enviar a alguien a casa inmediatamente, un contacto cercano puede permanecer en el cuidado infantil, seguir el proceso normal de despido y comenzar su cuarentena cuando llegue a casa.

¿Los contactos cercanos de las personas que están en cuarentena también deben hacer cuarentena?

- No. No es necesario que las personas que sean un contacto secundario, y que no hayan estado expuestas al caso positivo, hagan cuarentena.

Preguntas Frecuentes: ¿Pueden los Programas de Cuidado Infantil Ordenar a las Personas a Ponerse en Cuarentena?

- **No.** Solo el RIDOH tiene la autoridad para poner oficialmente en cuarentena y liberar a las personas de la cuarentena. Comuníquese con el RIDOH si tiene alguna pregunta acerca del período de cuarentena de una persona.
- Mientras el RIDOH completa la investigación, los proveedores de cuidado infantil tienen la autoridad de cerrar aulas potencialmente afectadas mientras esperan las órdenes del RIDOH.

* **Nota:** Aunque las personas completamente vacunadas no necesitan ponerse en cuarentena, sí es necesario incluirlas en las listas de contactos directos si están expuestas, de modo que el equipo de rastreo de contactos del RIDOH pueda brindar orientación específica para las personas vacunadas.

Viajes y Cuarentena

Cuarentena por Viaje

- **Cuarentena por viaje:** Si viaja a Rhode Island desde un lugar dentro de los Estados Unidos (EE.UU.) o los territorios de EE. UU., actualmente no es obligatorio que haga cuarentena o se haga la prueba después de la llegada, ya sea que esté vacunado o no.
- Sin embargo, para reducir la propagación de la COVID-19, el RIDOH recomienda a todos los viajeros que sigan las directrices de los CDC sobre cuarentena y pruebas.
 - Para obtener más información sobre estas recomendaciones, visite [Información de viaje para residentes y visitantes | Portal de información sobre COVID-19 de RI.](#)
- Los proveedores de cuidado infantil pueden optar por aplicar una política que exija la cuarentena después de viajar como una práctica recomendada de salud pública para los niños y el personal.

Recomendaciones de los CDC Después de Viajes Nacionales

Personas completamente vacunadas

- Las personas completamente vacunadas con una vacuna autorizada por la FDA o una vacuna autorizada para el uso de emergencia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) pueden viajar de manera segura dentro de los Estados Unidos.
- NO es necesario que se haga una prueba de detección o que haga cuarentena si está completamente vacunado o si se recuperó de COVID-19 en los últimos 90 días.
- Aún así debe seguir el resto de las recomendaciones de los CDC para viajes.

Personas no vacunadas

- Las personas que no están completamente vacunadas deben hacerse una prueba de detección entre tres y cinco días después de viajar Y hacer cuarentena en su casa durante siete días completos después de viajar.
 - Aunque el resultado de la prueba sea negativo, haga cuarentena en su casa durante siete días completos.
 - Si el resultado de la prueba es positivo, aíslese para evitar que otras personas se contagien.
- Si no se hace una prueba de detección, haga cuarentena en su casa durante 10 días después de viajar.
- Evite estar cerca de personas con riesgo alto de enfermarse gravemente durante 14 días, tanto si se hace una prueba como si no.

Recomendaciones de los CDC Después de Viajes Internacionales

Personas completamente vacunadas

- Las personas completamente vacunadas deben hacerse una prueba de detección entre tres y cinco días después de viajar.
- Controle la aparición de síntomas de COVID-19, aíslese y hágase una prueba de detección si presenta síntomas.

Personas no vacunadas

- Las personas que no están completamente vacunadas deben hacerse una [prueba viral](#) entre tres y cinco días después de viajar Y hacer cuarentena en su casa durante siete días completos después de viajar.
 - Aunque el resultado de la prueba sea negativo, haga cuarentena en su casa durante siete días completos.
 - Si el resultado de la prueba es positivo, aíslese para evitar que otras personas se contagien.
- Si no se hace una prueba de detección, haga cuarentena en su casa durante 10 días después de viajar.
- Evite estar cerca de personas con riesgo alto de enfermarse gravemente durante 14 días, tanto si se hace una prueba como si no.
- Controle la aparición de síntomas de COVID-19, aíslese y hágase una prueba de detección si presenta síntomas.

Cuarentena y Aislamiento Dentro del Hogar

Aislamiento Dentro del Hogar

Se considera que una persona aislada está separada de los demás durante su aislamiento en el hogar si se cumple lo siguiente:

- La persona aislada se encuentra en el hogar, pero permanece en su propio cuarto en todo momento y usa su propio baño sin compartir áreas comunes con los demás miembros del hogar;
 - Si no puede usar su propio baño, se debe desinfectar cuidadosamente el baño compartido después de cada uso.
- La persona aislada se encuentra en el hogar, pero en un piso o en un espacio completamente separado en todo momento; o
- La persona aislada o los demás miembros del hogar se mudan de la vivienda temporalmente mientras el caso está en aislamiento.

Cuarentena para los Miembros del Hogar No Vacunados que no Pueden Separarse de la Persona Aislada Dentro del Hogar

Los contactos de miembros del hogar no vacunados deben ponerse en cuarentena el tiempo que la persona con COVID-19 (persona contagiada) esté contagiando (al menos 10 días luego de la aparición de los síntomas) y, luego, empezar su cuarentena.

- El último día de aislamiento para la persona con COVID-19 es el día 0 para los miembros del hogar.

Los miembros del hogar tienen tres opciones de cuarentena a partir del día 0:

- **Opción 1:** siete días con un resultado de prueba negativo a partir del día 5 (total de 17 días en cuarentena, se libera el día 18);
- **Opción 2:** 10 días (total de 20 días en cuarentena, se libera el día 21);
- **Opción 3:** 14 días (total de 24 días en cuarentena, se libera el día 25).

Cuarentena para los Miembros del Hogar No Vacunados que Pueden Separarse de la Persona Aislada Dentro del Hogar

- Si la persona con COVID-19 puede evitar el contacto cercano con los miembros del hogar y mantener una distancia física de seis pies (dos metros) todo el tiempo, los miembros del hogar no vacunados solo tendrían que ponerse en cuarentena desde la fecha de la última exposición al miembro infectado del hogar (día 0).
- El día 0 es el último día que los miembros del hogar no vacunados y el miembro del hogar contagiado compartieron un espacio habitable; pasaron tiempo en la misma habitación; o tuvieron contacto cercano (menos de seis pies durante al menos 15 minutos, dentro de las últimas 24 horas).
- Los miembros del hogar tienen tres opciones de cuarentena a partir del día 0:
 - **Opción 1:** siete días con un resultado de prueba negativo a partir del día 5 (se liberan el día 8);
 - **Opción 2:** 10 días (se liberan el día 11);
 - **Opción 3:** 14 días (se liberan el día 15).

Guía para Personas con COVID-19 Positivo en los Últimos 90 Días

Si una Persona se **Contagió** de COVID-19 en los Últimos 90 Días

- Se cree que una persona contagiada de COVID-19 tiene una inmunidad al virus de 90 días.
- Cálculo de los 90 días:
 - Si fue **sintomática** (tuvo COVID-19 con síntomas), comience a calcular los 90 días desde el inicio de los síntomas (día 0); o
 - Si fue **asintomática** (tuvo COVID-19 sin síntomas), comience a calcular los 90 días desde la fecha de recolección del espécimen (día 0).
- No es necesario que una persona con un resultado positivo de COVID-19 en los últimos 90 días:
 - Haga cuarentena si se la identifica como contacto cercano (incluso si el contacto cercano es un miembro del hogar de la persona contagiada); o
 - Haga cuarentena después de viajes nacionales o internacionales.

Sintomáticos Dentro de los 90 días Posteriores al Resultado Positivo de COVID-19

- Las personas que presenten **nuevos síntomas compatibles con los de COVID-19** dentro de los 90 días posteriores a la infección por COVID-19 deben someterse a una evaluación médica por parte de un proveedor de atención médica profesional que pueda:
 - evaluar otros diagnósticos posibles; y
 - evaluar la posible exposición a la COVID-19 en los últimos 14 días (por ejemplo, viajes, grandes reuniones o eventos, contactos domésticos u otros contactos cercanos con sospecha de COVID-19 o COVID-19 confirmado, trabajadores de riesgo laboral/del sector de la salud, seguridad pública y casos recientes en el lugar de trabajo).
- Si el proveedor de atención médica no halla otro diagnóstico plausible, las recomendaciones pueden incluir el tratamiento como una nueva infección por COVID-19, el aislamiento de la persona sintomática y la cuarentena de los contactos cercanos.

Exención de Cuarentena Luego del **Contagio** de COVID-19

Luego de un **contagio** de COVID-19, se presume que una persona tiene inmunidad durante 90 días después del contagio.

Cuarentena para contactos cercanos	Exenta. No se exige si el contacto cercano es asintomático; y Siempre controle si tiene síntomas durante 14 días después de la exposición.
Cuarentena para viajes nacionales o internacionales	Exenta. No se exige si el contacto cercano es asintomático; y Siempre controle si tiene síntomas durante 14 días después de la exposición.
Prueba siendo asintomática	No recomendada dentro de los 90 días del contagio. Exenta de las pruebas en el trabajo, en la escuela u otras pruebas de control siendo asintomática.
Poblaciones elegibles	Se aplica a todas las personas.

Protocolos de Respuesta en los Centros de Cuidado Infantil

Regreso a los Centros de Cuidado Infantil

**RHODE
ISLAND**

Protocolo – Persona Sintomática

Situación	Protocolo de aislamiento y cuarentena	Protocolo de prueba recomendado	Regreso a los criterios de cuidado infantil
Un miembro del personal o un niño tiene síntoma(s) de COVID-19	<p>La persona sintomática es aislada y enviada a su hogar.</p> <p>No se recomienda el cierre de la(s) sala(s) expuesta(s).</p> <p>No se recomienda la implementación de cuarentena para contactos cercanos.</p>	<p>Aconsejar a las personas sintomáticas que busquen ayuda médica y pruebas si se los recomienda un profesional médico.*</p> <p>Algunos pacientes con COVID-19 han presentado solo un síntoma leve o síntomas atípicos, y los pacientes o proveedores pueden preferir realizar la prueba en ciertas situaciones.</p>	<p>Confirmación de parte de un <u>padre/madre o tutor</u> que indique lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Resultado negativo en prueba de COVID-19, sin fiebre por 24 horas y mejoría en los síntomas (estado de salud normal).2. Resultado positivo en prueba de COVID-19, y desde entonces ha cumplido las normas del RIDOH para concluir el aislamiento.3. No se ha realizado pruebas, sin fiebre por 24 horas y mejoría en los síntomas (estado de salud normal).

Notificación de Casos Altamente Probables

- Debe informar un **caso altamente probable** (persona que cumpla con los criterios de síntomas de la página 11) que también cumpla con uno o más de los siguientes criterios:
 - La persona presenta pérdida del gusto u olfato.
 - La persona tuvo contacto con una persona que dio positivo por COVID-19 en los últimos 14 días.*
 - La persona está en el mismo grupo fijo que una persona que dio positivo en la prueba.*
- La persona debe hacerse una prueba de detección de COVID-19 y aislarse en su casa hasta recibir el resultado. Los miembros del hogar deben hacer cuarentena a la espera de este resultado.
- El RIDOH puede recomendar poner en cuarentena a los contactos de cuidado infantil por estos casos probables especiales mientras se esperan los resultados de la prueba. **Los contactos cercanos que no tienen síntomas no son casos altamente probables. No es necesario notificarlos.**
- Para reportar un caso altamente probable, puede enviar un mensaje seguro a RIDOH.COVIDChildCare@health.ri.gov.

Protocolo – Caso Positivo

Situación	Protocolo de aislamiento y cuarentena	Protocolo de prueba recomendado	Regreso a los criterios de cuidado infantil
<p>Un miembro del personal o un niño dieron positivo en la prueba.</p>	<p>La persona que da positivo en la prueba es aislada según las normas del CDC/RIDOH.</p> <p>Los contactos cercanos se ponen en cuarentena según las normas del CDC y el RIDOH.</p>	<p>Los contactos cercanos en cuarentena deben automonitorearse para hallar síntomas durante 14 días y buscar asesoría médica si fuera necesario. El RIDOH recomienda que todos los contactos cercanos se hagan pruebas de inmediato y, si los resultados son negativos, las repitan entre los días 5 y 7 de cuarentena.</p> <p>Los contactos cercanos que hayan dado positivo en los últimos 90 días no tienen que ponerse en cuarentena.</p>	<p>Las personas con pruebas positivas deben cumplir las normas del CDC/RIDOH para dar fin al aislamiento: El RIDOH recomienda estrategias basadas en los síntomas. La persona debe aislarse hasta que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No tenga síntomas por 24 horas sin el uso de medicamentos para disminuir la fiebre y • Tenga una mejoría en los síntomas y • Pasen 10 días desde que los síntomas aparecieron por primera vez (20 días si está gravemente inmunodeprimido). <p style="text-align: center;">0</p> <p>Enfoque basado en tiempo al dar positivo. La persona debe aislarse hasta que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasen 10 días desde la recolección del espécimen (20 días si está gravemente inmunodeprimido) <p>No se requiere una prueba negativa para regresar; usar la estrategia basada en síntomas indicada arriba.</p>

Protocolo – Contacto Cercano de un Caso

Situación	Protocolo de aislamiento y cuarentena	Protocolo de prueba recomendado	Regreso a los criterios de cuidado infantil
<p>Un miembro del personal o un niño es un contacto cercano de un caso confirmado.</p> <p>Los contactos cercanos que hayan dado positivo en los últimos 90 días <u>no tienen que ponerse en cuarentena.</u></p> <p>Los contactos cercanos que estén completamente vacunados <u>no tienen que ponerse en cuarentena,</u> pero deben hacerse una prueba entre cinco y siete días después de la exposición.</p>	<p>Un contacto cercano debe estar en cuarentena según las normas del CDC y del RIDOH (consulte la página 49).</p> <p>Consulte la página 67 para obtener una guía sobre cuándo un contacto cercano puede estar exento de cumplir la cuarentena.</p>	<p>Los contactos cercanos en cuarentena deben automonitorearse para hallar síntomas durante 14 días y buscar asesoría médica si fuera necesario.</p> <p>Todos los contactos cercanos no vacunados deben hacerse pruebas de inmediato y, si los resultados son negativos, deben repetirlas entre los días 5 y 7 de cuarentena.</p>	<p>Los niños o el miembro del personal deben cumplir las normas del CDC/RIDOH para concluir la cuarentena antes de regresar al cuidado infantil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuar asintomático • Completar una de las siguientes opciones de cuarentena: <ul style="list-style-type: none"> • 14 días • 10 días • Siete días con una prueba negativa (antígeno o PCR) el día 5 o después • Si se elige la cuarentena de 10 días o la de siete días, continúe monitoreando los síntomas durante 14 días desde la última exposición.

Resumen de Protocolo de Cuidado Infantil

	Cumplimiento de los criterios de los síntomas	Resultado positivo en la prueba rápida o de PCR:	Resultado negativo en la prueba de PCR:
Guía de aislamiento y cuarentena	Aislarse Asesoría médica Prueba – PCR recomendada	Aislarse por más de 10 días Estrategia basada en síntomas: <ul style="list-style-type: none"> • Sin fiebre por 24 horas sin el uso de medicamentos para disminuir la fiebre • Mejoría en los síntomas y • 10 días desde que aparecieron los primeros síntomas 	<ul style="list-style-type: none"> • Sin fiebre por 24 horas sin el uso de medicamentos para disminuir la fiebre • Mejoría en los síntomas (estado de salud normal)
Regreso a criterios de cuidado infantil	Formulario de certificación firmado indicando que se han cumplido los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil (el padre/madre/tutor legal firma por un menor).	Formulario de certificación firmado indicando que se han cumplido los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil (el padre/madre/tutor legal firma por un menor).	Formulario de certificación firmado indicando que se han cumplido los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil (el padre/madre/tutor legal firma por un menor).
Contactos cercanos	No se realiza ninguna acción.	Cuarentena desde la última fecha de exposición. Ver la página 35 para obtener una guía sobre cuándo un contacto cercano puede estar exento de cumplir la cuarentena	No se realiza ninguna acción.

Recursos Adicionales para Administradores, Maestros, Padres/Madres/Tutores Legales y Niños

Lista de Verificación Diaria para Administradores/Supervisores, Personal y Padres/Tutores



Administradores/Supervisores

- Asegúrese de usar **mascarillas o tapa bocas que cubran la nariz y la boca** y de mantener **al menos seis (6) pies de distancia** de todos los empleados/visitantes.
- Asegúrese de que el **formulario de autoevaluación** para la detección de síntomas se coloque en un área visible.
- Realice una **evaluación verbal** a los niños y al personal para detectar síntomas al ingresar. Se recomiendan controles de temperatura, pero no son obligatorios.
- Asegúrese de que los niños/el personal permanezcan en sus grupos fijos, y que cada grupo se **distancie físicamente** de los demás grupos (cada grupo fijo debe estar separado por una pared, un divisor o una mampara).
- Asegúrese de que todas las áreas/salas de juego se **limpien a fondo** siguiendo las normas del CDC.
- Monitoree a los niños/el personal para detectar síntomas.
- Garantice la **higiene de manos** (lavado de manos, desinfectante para manos disponible).
- Cuando no esté en el centro de cuidado infantil, siga las recomendaciones estatales sobre distanciamiento físico y uso de mascarillas o tapa bocas y limite la asistencia a reuniones sociales o grandes reuniones.



Personal

- Asegúrese de usar **mascarillas o tapa bocas que cubran la nariz y la boca** y de mantener **al menos seis (6) pies de distancia** de todos los empleados/visitantes.
- Realice una **evaluación verbal** a los niños y al personal para detectar síntomas al ingresar.
- Asegúrese de que los niños/el personal permanezcan en sus grupos fijos, y que cada grupo se **distancie físicamente** de los demás grupos (cada grupo fijo debe estar separado por una pared, divisor o mampara).
- Monitoree a los niños/el personal para detectar síntomas.
- Garantice la **higiene de manos** (lavado de manos, desinfectante para manos disponible).
- Cuando no esté en el centro de cuidado infantil, siga las recomendaciones estatales sobre distanciamiento físico y uso de mascarillas o tapa bocas y limite la asistencia a reuniones sociales o grandes reuniones.



Padres/Tutores

- Examine al niño para detectar síntomas utilizando el formulario o la aplicación de autoevaluación antes de salir de casa.
 - Si el niño no pasa la evaluación, comuníquese con el centro de cuidado infantil de inmediato, deje al niño en casa y busque atención médica.
 - Si el niño pasa la evaluación, lleve al niño al centro de cuidado infantil, pero continúe controlando la posible presencia de síntomas.
- Asegúrese de utilizar **mascarillas o tapa bocas que cubran la nariz y la boca** y de mantener **al menos seis (6) pies de distancia** de todos los empleados/otros padres o tutores al dejar al niño en el centro.
- Asegúrese de cumplir con los **protocolos mejorados de entrega y recogida de su niño** establecidos por el proveedor de servicios de cuidado infantil y de las Regulaciones de Concesión de Licencia para el Cuidado Infantil durante COVID-19 del DHS.
- Asegurar la **higiene de manos** (lavado de manos, desinfectante para manos disponible)
- Cuando no esté en el centro de cuidado infantil, siga las recomendaciones estatales sobre distanciamiento físico y uso de mascarillas o tapa bocas y limite de la asistencia a reuniones sociales o grandes reuniones.

Recursos para Educar a Maestros, Padres/Tutores y Niños

Recurso	Fuente	Resumen de contenidos	Enlace
Hablar con niños sobre la enfermedad del coronavirus 2019	CDC	Recomendaciones para ayudar a los adultos a conversar con los niños sobre el COVID-19	https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/talking-with-children.html
Mensajes y acciones claves para la prevención y el control de COVID-19 en las escuelas, marzo de 2020	UNICEF, OMS	Guía para las operaciones de las instalaciones educativas, incluidas listas de verificación para administradores escolares, maestros/personal, padres/tutores y estudiantes/niños	https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/key-messages-and-actions-for-covid-19-prevention-and-control-in-schools-march-2020.pdf?sfvrsn=baf81d52_4
Kit de herramientas para padres y maestros	Departamento de Ciencias de Promoción de la Salud, Universidad de Arizona	Recursos de enseñanza/hojas de información para padres, maestros, administradores y materiales de promoción de la salud del CDC	https://publichealth.arizona.edu/news/2020/covid-19-communication-toolkit-parents-and-teachers
Comunicación con los niños durante el brote de COVID-19	Departamento de Salud y Servicios Humanos de Michigan	Normas y recursos dirigidos a las familias para promover conversaciones saludables y reconfortantes entre los niños y los padres/tutores	https://www.michigan.gov/documents/coronavirus/Talking_with_kids_about_COVID_FINAL_685791_7.pdf
Guía de cuidado infantil durante el brote de COVID-19	CDC	Guía para programas de cuidado infantil que permanecen abiertos	cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/child-care-guidance.html

Recursos del RIDOH y el DHS

Recurso	Fuente	Resumen de contenidos	Enlace
Información sobre COVID-19 del RIDOH	Departamento de Salud del Estado de Rhode Island	Información general sobre COVID-19 en el estado de Rhode Island	https://health.ri.gov/covid/
Datos sobre COVID-19 del RIDOH	Departamento de Salud del Estado de Rhode Island	Números y tendencias de COVID-19 en el estado de Rhode Island	https://ri-department-of-health-covid-19-case-data-rihealth.hub.arcgis.com/
Pruebas de COVID-19 en el estado de Rhode Island	Departamento de Salud del Estado de Rhode Island	Quién debe realizarse la prueba de COVID-19 y las ubicaciones para las pruebas en todo el estado de Rhode Island	https://health.ri.gov/covid/testing/
Información sobre COVID-19 del DHS	Departamento de Servicios Humanos del Estado de Rhode Island	Desarrollo profesional: reapertura de servicios de cuidado infantil	dhs.ri.gov/programs-and-services/child-care/child-care-providers
Información sobre COVID-19 del RIDOH para padres, escuelas y centros de cuidado infantil	Estado de Rhode Island	Recursos y enlaces a materiales para padres de niños escolarizados o en centros de cuidado infantil	covid.ri.gov/public/parents-schools-and-child-care

¿Tiene Alguna Pregunta? Contáctenos!

- **Llame** a la línea de información sobre COVID-19 al **401-222-8022**.
- **Envíe** un correo electrónico al equipo de cuidado infantil COVID-19 a RIDOH.COVIDChildcare@health.ri.gov.
 - Escriba en su correo electrónico un número de teléfono donde pueda ser localizado.
 - La bandeja de entrada se supervisa solo durante las horas de oficina. Si envía un mensaje fuera de horas de oficina, su mensaje se recibirá el siguiente día hábil.