



Protocolos de Estrategias ante un Brote: Cuidado Infantil

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

RHODE
ISLAND

Tabla de Contenido

- 1 Carta a los Proveedores de Cuidado Infantil – página 3
- 2 Propósito del Manual de Estrategias – página 4
- 3 Consejos Rápidos – página 6
 - Glosario
 - Síntomas del COVID-19
 - Caso Probable de COVID-19
 - Cuándo Debe Llamar para Recibir Cuidados Médicos
- 4 Protocolos para Responder a Escenarios en el Cuidado Infantil durante la Pandemia de COVID-19 – página 11
- 5 Protocolos de Respuesta para Administradores de Centros de Cuidado Infantil – página 19
 - Protocolo de Respuesta para Un Niño Sintomático
 - Protocolo de Respuesta para un Miembro del Personal con síntomas
 - Protocolo de Respuesta para un Niño/personal cuyo familiar es caso probable o da positivo
- 6 Protección del Personal – página 23
 - Protección del Personal: Si un Miembro del Personal Presenta Síntomas de COVID-19
 - Protección del Personal: Si un Miembro del Personal da Positivo por COVID-19
 - Protección del Personal: Si un Miembro del Personal ha estado Expuesto al COVID-19
- 7 Recursos Adicionales para Administradores, Maestros, Padres/Madres/Tutores Legales y Niños – página 27
- 8 Preguntas Frecuentes – página 33

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 le 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:

- El manual de estrategias comienza con consejos rápidos seguidos de protocolos más detallados para escenarios específicos. Termina con preguntas frecuentes y recursos adicionales.
- 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 de COVID-19 del RIDOH : 401-222-8022

Teléfono del DHS: 401- 462-3009 (de 8:30 a. m. a 4 p. m., 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 síntomas de COVID-19 o da positivo a la prueba del 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, están acorde con el enfoque general del RIDOH y los proveedores de servicios de cuidado infantil.
- El manual de estrategias no reemplaza el compromiso directo 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 Estrategia

- 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.

Consejos Rápidos

—
entornos de cuidado infantil

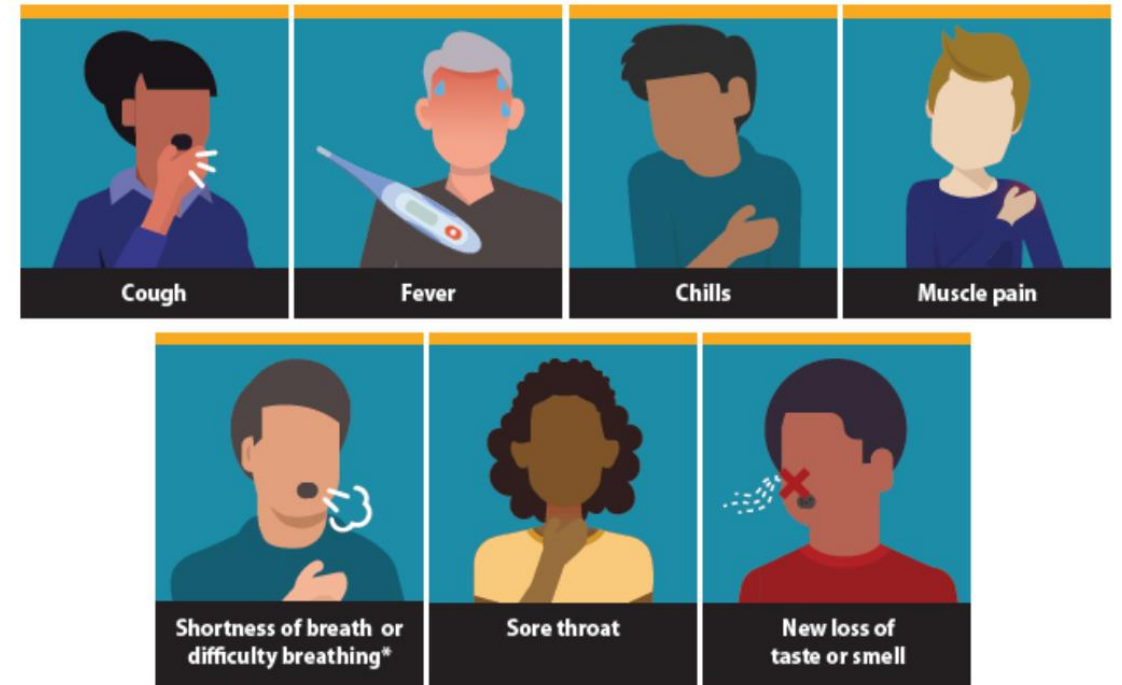
**RHODE
ISLAND**

Glosario

| Término | Definición |
|-----------------------------|---|
| Contacto cercano | Contacto entre dos personas a menos de 6 pies por más de 15 minutos. Los datos son insuficientes para definir con precisión la duración de tiempo que constituye una exposición prolongada. Las recomendaciones varían según el tiempo de exposición, pero se pueden utilizar 15 minutos de exposición cercana como definición operativa. Las interacciones breves tienen menos probabilidades de provocar transmisión; sin embargo, los síntomas y el tipo de interacción (por ejemplo, si la persona infectada tosió directamente en la cara del individuo expuesto) siguen siendo importantes. |
| Grupo fijo/estable | Cada miembro del personal/niño será colocado en "grupos fijos/estables" de no más de 20 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. |
| DHS | Departamento de Servicios Humanos de Rhode Island. |
| Aislamiento | Proceso de separación de personas infectadas con COVID-19 de otras personas. |
| Protocolo | Acciones recomendadas para seguir en caso de que ocurra un brote de COVID-19. |
| Caso probable | Persona que tiene al menos dos de los siguientes síntomas: fiebre, escalofríos, mialgia, dolor de cabeza, dolor de garganta, trastornos recientes del olfato y gusto, o al menos uno de los siguientes síntomas: tos, falta de aliento o dificultad respiratoria. |
| 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. Separación/restricción de movimiento por 14 días desde la última exposición a la persona que dio positivo para 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 del COVID-19 de acuerdo con las normas del CDC . |
| Pruebas | Existen dos tipos de pruebas disponibles para COVID-19: pruebas virales y pruebas de anticuerpos. Las pruebas virales indican si tiene una infección actual (la más común), mientras que las pruebas de anticuerpos indican una infección previa. En este documento, "prueba" se refiere a la prueba viral para diagnosticar a una persona con COVID-19. |

Síntomas del 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



<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

Caso Probable de COVID-19

El CDC define un caso probable como un individuo que cumple con los siguientes criterios:

Uno de los siguientes síntomas:

- Tos
- Falta de aliento
- Dificultad para respirar
- Perdida reciente del gusto
- Perdida reciente del olfato

o

Dos de los siguientes síntomas:

- Fiebre
- Escalofríos
- Dolores musculares
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Náusea o vómitos
- Diarrea
- Fatiga
- Congestión o rinorrea

Llame a la Línea de Información de COVID-19 del RIDOH al 401-222-8022 si un niño o miembro del personal cumple con los criterios anteriores.

Fuente: <https://wwwn.cdc.gov/nndss/conditions/coronavirus-disease-2019-covid-19/case-definition/2020/>

Cuándo Debe Llamar a su Proveedor de Atención Médica

Cualquier persona que presente los siguientes síntomas necesitan atención médica de emergencia. Llame al 911 y notifique al operador que usted está buscando atención especial para alguien que pueda haber contraído el COVID-19

- Dificultad para respirar
- Dolor o presión persistentes en el pecho
- Confusión reciente
- Incapacidad para despertarse o permanecer despierto
- Cara o Labios azulados

*Esta lista no refleja todos los posibles síntomas que requieren atención médica de emergencia.

Protocolos para Responder a Escenarios en el Cuidado Infantil durante la Pandemia de COVID-19

¿Cuándo se Requiere una Prueba de COVID-19 para que un Niño/Miembro del Personal con Síntomas Regrese al Centro de Cuidado Infantil?

| Síntoma | ¿Se Requiere una Prueba para Regresar? |
|--|--|
| Tos (reciente) | Si |
| Falta de aire o dificultad para respirar | Si |
| Perdida reciente del gusto o del olfato | Si |
| Fiebre (temperature superior a 100.4° o fiebre al tacto) | <p>Si, si se presentan dos o más de estos síntomas No, si se presenta solo uno de estos síntomas</p> |
| Escalofríos | |
| Dolores musculares o corporals | |
| Dolor de cabeza | |
| Dolor de garganta | |
| Fatiga | |
| Congestion o rinorrea (reciente) | |
| Nausea o vómitos | |
| Diarrea | |

*Si la prueba da positivo, la persona debe aislarse y usar las estrategias CDC basadas en síntomas (ver Diapositiva 18) para salir de la cuarentena que tiene un mínimo de 10 días. Al cumplir los criterios basados en síntomas, la persona con resultado positivo no necesita una prueba negativa para volver. Si la prueba es negativa, la persona puede volver cuando ya no haya fiebre por un período de 24 horas y los síntomas hayan mejorado (salud normal), lo cual puede ser menos de 10 días.

Protocolo – Persona Asintomática, Pero No Hay Caso Probable

| Situación | Protocolo de aislamiento y cuarentena | Protocolo de Prueba Recomendado | Regreso a los Criterios de Cuidado del Niño |
|---|--|--|---|
| <p>Un miembro del personal o un niño tiene síntoma(s) de COVID-19, <u>pero no cumple</u> con la definición del CDC de un caso probable</p> | <p>La persona asintomática 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><i>*RIDOH puede recomendar pruebas para otras personas en ciertos casos</i></p> | <p>Confirmación <u>de parte de un 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 prueba de COVID-19 y desde entonces, ha cumplido las normas 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). |

Protocolo – Caso Probable

| Situación | Protocolo de aislamiento y cuarentena | Protocolo de Prueba Recomendado | Regreso a los Criterios de Cuidado del Niño |
|---|---|--|--|
| <p>Un miembro del personal o un niño es un caso probable</p> | <p>La persona asintomática es aislada y enviada a su hogar.</p> <p>Las personas que habitan en el hogar deben ponerse en cuarentena en espera del resultado de la prueba COVID-19 del caso probable.</p> <p><i>El RIDOH puede recomendar la cuarentena de contactos cercanos adicionales en espera de los resultados probables de las pruebas de casos cuando:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Se han detectado uno o más casos confirmados en la guardería en los últimos 14 días o • El caso probable informa pérdida del gusto u olfato o • El caso probable tuvo una exposición conocida con un caso positivo en los últimos 14 días. | <p>Aconsejar a las personas sintomáticas que busquen ayuda médica y se realicen una prueba de COVID.</p> <p><i>Si la persona asintomática no desea realizarse la prueba, puede optar por aislarse durante 10 días.</i></p> <p><i>El RIDOH puede sugerir que otras personas se realicen la prueba en ciertos casos.</i></p> | <p>Confirmación de parte de un padre/madre o tutor que indique lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resultado negativo en prueba de COVID-19, sin fiebre por 24 horas y mejoría en los síntomas (estado de salud normal). • Resultado positivo prueba de COVID-19 y desde entonces, ha cumplido las normas CDC/RIDOH para concluir el aislamiento. |

Protocolo – Caso Positivo

| Situación | Protocolo de Aislamiento y Cuarentena | Protocolo de Prueba Recomendado | Regreso a los Criterios de Cuidado del Niño |
|--|---|---|---|
| <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 y enviada a su hogar.</p> <p>La persona que da positivo en la prueba es aislada según las normas CDC/RIDOH.</p> <p>Contactos cercanos en cuarentena por 14 días desde la última exposición a COVID19.</p> | <p>Los contactos cercanos en cuarentena* deben auto monitorearse para hallar síntomas; buscar asesoría y prueba médica** si lo recomienda el RIDOH o el profesional médico.</p> <p>Los contactos cercanos que hayan dado positivo en los últimos 90 días no tienen que ponerse en cuarentena.</p> <p><i>El RIDOH puede recomendar la prueba en contactos cercanos bajo ciertas circunstancias</i></p> | <p>Las personas que dan positivo <u>deben</u> cumplir normas CDC/RIDOH para dar fin al aislamiento: RIDOH recomienda estrategia basada en síntomas para dar fin al aislamiento. Aislar hasta que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sin síntomas por 24 horas <u>y</u> • Mejoría en los síntomas <u>y</u> • 10 días desde que los síntomas aparecieron por primera vez (20 días si está gravemente inmunodeprimido) <p style="text-align: center;">o</p> <p>Enfoque basado en horarios al dar positivo. Aislar hasta que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 ya indicada</p> |

Protocolo – Contacto Cercano de un Caso

| Situación | Protocolo de Aislamiento y Cuarentena | Protocolo de Prueba Recomendado | Regreso a los Criterios de Cuidado del Niño |
|--|--|---|--|
| <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 no tienen que ponerse en cuarentena.</p> | <p>Un contacto cercano debe estar en cuarentena en por 14 días después de la última exposición al caso confirmado.</p> <p>De ser posible, es ideal que cada contacto cercano se ponga en cuarentena en un lugar lejos de la persona sintomática y de otros contactos cercanos.</p> <p>Si el contacto cercano vive en el mismo hogar, el contacto se pone en cuarentena durante el período de aislamiento del caso (10 días) y durante 14 días adicionales. Un familiar que tiene una exposición continua al caso confirmado generalmente se pone en cuarentena durante al menos 24 días.</p> | <p>Los contactos cercanos en cuarentena deben auto monitorearse para hallar síntomas y buscar asesoría y prueba médica si lo recomienda el RIDOH o el profesional médico.</p> <p>El RIDOH puede recomendar la prueba en contactos cercanos en ciertas situaciones para identificar casos asintomáticos</p> <p>La prueba negativa no es una alternativa para suspender la cuarentena</p> | <p>Los niños o el miembro del personal deben cumplir las normas CDC/RIDOH para concluir la cuarentena antes de regresar a la escuela.</p> <p>RIDOH puede proporcionar una nota.</p> <p>Cuarentena de 14 días posterior a la última fecha de exposición al caso confirmado.</p> <p>El RIDOH puede proporcionar una nota para justificar la ausencia.</p> |

Resumen de protocolo de cuidado infantil

| | Algún síntoma (caso no probable) | Caso probable | Persona Da Positivo en la Prueba | Persona Da Negativo en la Prueba |
|---|--|--|--|---|
| Persona Sintomática | <p>Aislarse Asesoría medica Se recomienda realizarse la prueba. Si no se realiza la prueba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sin fiebre por 24 horas • Mejoría en los síntomas (estado de salud normal) | <p>Aislarse Asesoría medica Prueba obligatoria Se puede optar a un aislamiento de 10 días en lugar de la prueba</p> | <p>Aislarse por más de 10 días Estrategia basada en síntomas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sin fiebre por 24 horas • Mejoría en los síntomas y • 10 días desde que aparecieron los primeros síntomas | <ul style="list-style-type: none"> • Sin fiebre por 24 horas • Mejoría en los síntomas (estado de salud normal) |
| Regreso a criterios de cuidado infantil | El formulario de certificación firmado indicando que se han cumplido con los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil (el padre/madre/tutor legal firma por un menor). | El formulario de certificación firmado indicando que se han cumplido con los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil (el padre/madre/tutor legal firma por un menor), <u>con</u> el resultado de la prueba | El formulario de certificación firmado indicando que se han cumplido con los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil (el padre/madre/tutor legal firma por un menor). | El formulario de certificación firmado indicando que se han cumplido con los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil (el padre/madre/tutor legal firma por un menor). |
| Contactos Cercanos | No se realiza acción | <p>No realizar acciones hasta obtener los resultados La cuarentena debe ser sugerida por RIDOH con uno o más casos en el cuidado infantil en los últimos 14 días</p> | Cuarentena de 14 días desde la última fecha de exposición. | No se realiza acción |

¿Cuándo Puede un Niño o un Miembro del Personal Regresar al Cuidado Infantil Después de Viajar?

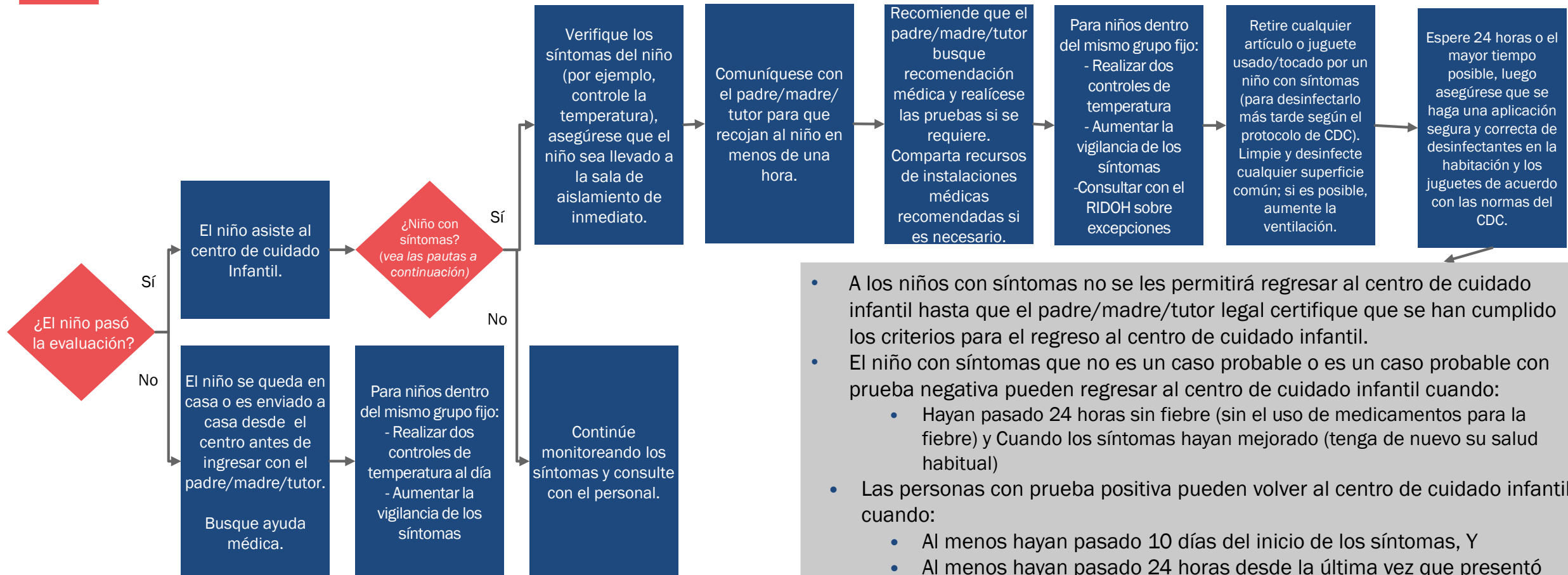
- Si un niño o un miembro del personal regresa de algún Estado con más del 5% de tasa de positividad enumerados [aquí](#).
- El método preferido es estar en cuarentena durante 14 días después de regresar al estado de Rhode Island.
 - El COVID-19 puede desarrollarse en cualquier momento entre 2 y 14 días después de la exposición.
 - Una única prueba negativa indica solamente que usted es negativo en ese momento, pero podría volverse contagioso en cualquier momento hasta el día 14.
 - Ponerse en cuarentena durante 14 días antes de regresar al centro de cuidado infantil es la manera más segura de garantizar que una persona que posiblemente estuvo expuesta mientras viajaba, no infecte con COVID-19 a otras personas en el centro de cuidado infantil.

Protocolos de Respuesta para Administradores de Centros de Cuidado Infantil

entorno de cuidado infantil

RHODE
ISLAND

Protocolo de Respuesta para Un Niño Sintomático

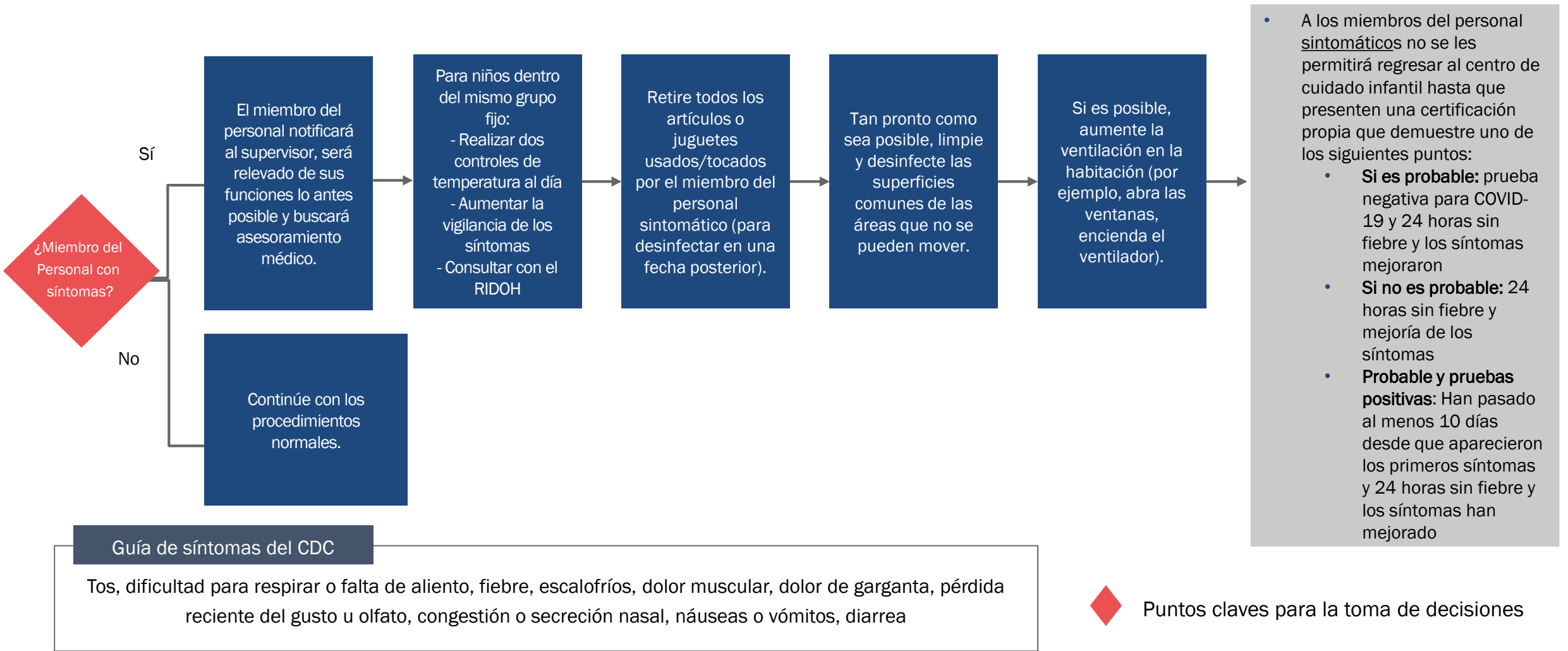


- A los niños con síntomas no se les permitirá regresar al centro de cuidado infantil hasta que el padre/madre/tutor legal certifique que se han cumplido los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil.
- El niño con síntomas que no es un caso probable o es un caso probable con prueba negativa pueden regresar al centro de cuidado infantil cuando:
 - Hayan pasado 24 horas sin fiebre (sin el uso de medicamentos para la fiebre) y Cuando los síntomas hayan mejorado (tenga de nuevo su salud habitual)
- Las personas con prueba positiva pueden volver al centro de cuidado infantil cuando:
 - Al menos hayan pasado 10 días del inicio de los síntomas, Y
 - Al menos hayan pasado 24 horas desde la última vez que presentó fiebre sin tomar medicamentos para la fiebre Y
 - Los síntomas hayan mejorado

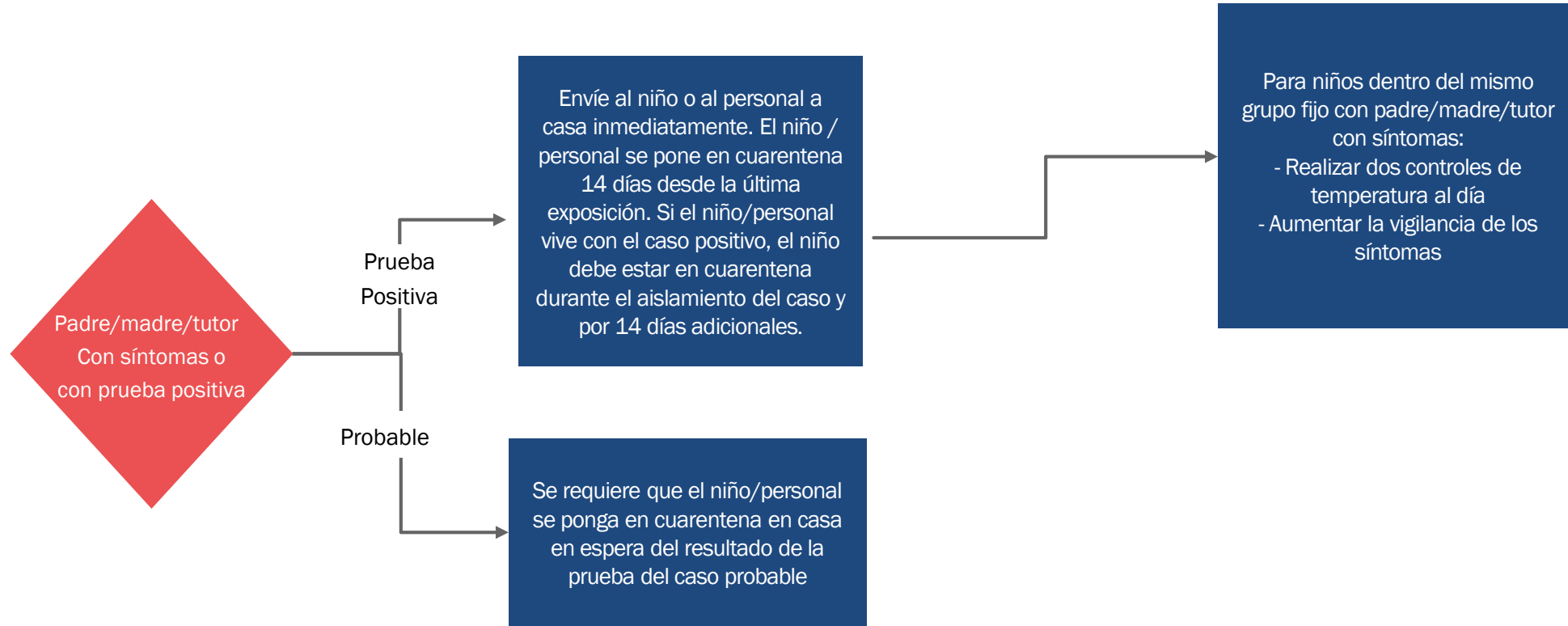
Guía de síntomas del CDC
 Tos, dificultad para respirar o falta de aliento, fiebre, escalofríos, dolor muscular, dolor de garganta, pérdida reciente del gusto u olfato, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos, diarrea

◆ Puntos clave para tomar de decisiones

Protocolo de Respuesta para un Miembro del Personal Con Síntomas



Protocolo de Respuesta para un Niño/Personal Cuyo Familiar es Caso Probable o da Positivo



Guía de síntomas del CDC

Tos, dificultad para respirar o falta de aliento, fiebre, escalofríos, dolor muscular, dolor de garganta, pérdida reciente del gusto u olfato, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos, diarrea

◆ Puntos clave para la toma de decisiones

Protección del Personal

RHODE
ISLAND

Protección del Personal: Si un Miembro del Personal Presenta Síntomas de COVID-19

REALIDAD: Las personas con COVID-19 son contagiosas desde dos días antes que inicien los síntomas.

- Si el miembro del personal tuvo contacto cercano con los niños dos días antes del inicio de los síntomas o mientras estaba con síntomas (es decir, el miembro del personal tuvo síntomas el miércoles y trabajó con los niños el lunes y martes):
 - El miembro del personal debe aislarse hasta que se realice la prueba y se entreguen los resultados de esta.
 - Otro miembro del personal puede ser ubicado en la sala de clases mientras el personal se encuentre aislado.
 - Si el miembro del personal da resultado **positivo**:
 - Los niños que hayan tenido contacto cercano con el miembro del personal (menos de 6 pies por más de 15 minutos) deben permanecer en cuarentena durante 14 días después de la última exposición y
 - El miembro del personal debe permanecer aislado hasta 10 días después del inicio de los síntomas, hasta que pase al menos 24 horas desde la última vez que presentó fiebre y sin haber tomado medicamentos para la fiebre Y los síntomas han mejorado.
 - Si el miembro del personal da resultado **negativo**:
 - Los niños no necesitan entrar en cuarentena.
 - El miembro del personal sintomático puede regresar al aula posterior a que los síntomas y la fiebre hayan desaparecido después de 24 horas.

NOTA: Siempre debe consultar al RIDOH para obtener recomendaciones sobre aislamiento y cuarentena.

Protección del Personal: Si un Miembro del Personal da Positivo por COVID-19

REALIDAD: Las personas con COVID-19 son contagiosas desde dos días antes de que inicien los síntomas.

- Si un miembro del personal tuvo contacto cercano con los niños los dos días antes del inicio de los síntomas (es decir, el miembro del personal tuvo síntomas el miércoles y trabajó con los niños el lunes y martes):
 - Otro miembro del personal **NO debe reemplazar** al maestro de esta aula porque esos niños fueron expuestos y pueden desarrollar síntomas en cualquier momento, o pueden ser positivos, pero sin síntomas.
 - Los niños pertenecientes al aula donde se ocurrió la exposición serán puestos en cuarentena.
- Si el miembro del personal no tuvo contacto cercano con los niños en los dos días anteriores al inicio de los síntomas (es decir, el miembro del personal tuvo síntomas el lunes y no trabajó con los niños el sábado y domingo):
 - Otro miembro del personal **puede reemplazar** al maestro de esta aula porque esos niños no han sido expuestos.
 - Esos niños no habrían estado expuestos a la COVID-19 y pueden continuar asistiendo al centro de cuidado infantil.

NOTA: Siempre debe consultar al RIDOH para obtener recomendaciones sobre aislamiento y cuarentena.

Protección del Personal: Si un Miembro del Personal ha estado Expuesto al COVID-19

REALIDAD: Las personas expuestas al COVID-19 pueden volverse infecciosas de 2 a 14 días después de la exposición, pero no son contagiosas hasta dos días antes de que comiencen los síntomas.

- Si el miembro del personal estuvo expuesto a una persona con COVID-19 fuera del aula:
 - El miembro del personal estará en cuarentena durante 14 días después de la última fecha de exposición.
 - Los niños pueden continuar asistiendo al centro de cuidado infantil.
 - Otro miembro del personal **puede reemplazar** al maestro de esta aula porque esos niños no han sido expuestos

NOTA: Siempre debe consultar al RIDOH para obtener recomendaciones sobre aislamiento y cuarentena

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 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 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 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, 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 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 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, 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 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, uso de mascarillas o tapa bocas y limite de la asistencia a reuniones sociales o grandes reuniones.

Protocolos de Evaluación Diaria al Ingresar al Centro de Cuidado Infantil

- **Protocolos de evaluación diaria en cumplimiento con las regulaciones del DHS.**
 - El formulario de autoevaluación debe colocarse en un área visible.
 - A la hora del ingreso, el centro de cuidado infantil debe realizar una evaluación verbal de los síntomas utilizando la herramienta de evaluación en inglés y español).
 - Si el niño o el miembro del personal no pasa la evaluación, envíe a la persona a su casa y consulte los protocolos de respuesta.
 - Si el centro de cuidado infantil elige medir la temperatura, revise las normas del CDC para conocer las opciones seguras: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html>
 - La evaluación debe realizarse para **todos los niños, el personal y los visitantes.**

Nota: todos los proveedores del servicio de cuidado infantil deben haber establecido procedimientos de limpieza, evaluación de salud y distanciamiento físico de acuerdo con las Regulaciones de Cuidado Infantil COVID-19 del DHS (<https://rules.sos.ri.gov/organizations/subchapter/218-70-00>).

Protocolos de Evaluación de Ingreso para Niños Recién Inscritos

- Las mejores prácticas recomendadas para realizar la mejor la evaluación de los niños recién inscritos que ingresan al centro de cuidado infantil cuando estos ya están operando¹
- Antes que el niño pueda ingresar al centro de cuidado infantil, considere obtener la siguiente información de los padres/tutores:
 - Información actual sobre la exposición de la familia al COVID-19 y cualquier documentación de constancia, si corresponde.
 - Seguir las Regulaciones de Concesión de Licencias para Cuidado Infantil del DHS, que requieren información médica, una evaluación física actualizada y un registro de vacunas para cada niño al momento de la inscripción.
 - Los proveedores deben revisar periódicamente estos registros (archivos de los niños) para garantizar que la información sea precisa.

1. Esto se refiere a los niños que ingresan al centro de cuidado infantil después de la fecha de inicio oficial que deben ser colocados en grupos fijos existentes o formar su propio grupo si la capacidad lo permite.

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 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 | https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.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-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 | https://center-elp.org/center-pd/dhs-mandatory-trainings-to-re-open-child-care-entrenamientos-mandatorios-de-dhs-para-la-reapertura-de-cuidado-infantil/ |
| Reapertura del estado de Rhode Island | Estado de Rhode Island | Guía para la reapertura del estado de Rhode Island | https://www.reopeningri.com/ |

Preguntas Frecuentes

—
entorno de cuidado infantil

**RHODE
ISLAND**

Preguntas Frecuentes (página 1 de 3)

1 ¿Qué sucederá si un niño se enferma en el centro de cuidado infantil?

- El personal acompañará al niño a un área separada para reducir la probabilidad de propagación y esperará con el hasta que el niño sea buscado en el centro de cuidado infantil.
- Cualquier artículo o juguete usado/tocado por el niño enfermo será removido y desinfectado según el protocolo del CDC.
- Tan pronto como sea posible, se deben desinfectar las superficies o los lugares comunes que no se pueden mover y, si es posible, se debe aumentar la ventilación del espacio.
- Una vez que los niños se retiren, el área debe limpiarse a fondo según el protocolo del CDC.
- Los niños dentro del mismo grupo fijo deben someterse a dos controles diarios de temperatura y deben monitorearse con mayor vigilancia para detectar síntomas.

2 ¿Cuándo deben enviarse a casa los niños dentro de un grupo fijo?

- Cada escenario es único. La determinación de si un grupo fijo debe ser enviado a casa se determinará en consulta con el RIDOH.

3 ¿Cuándo puede regresar al centro de cuidado infantil un niño o un miembro del personal con síntomas?

Si tiene síntomas: el padre/madre/tutor legal certifique (el personal pueda dar fe por si mismo) de que se han cumplido con los criterios para el regreso al centro de cuidado infantil.

La persona sintomática que no es un caso probable o es un caso probable con una prueba negativa puede regresar al centro de cuidado infantil cuando:

Pasen 24 horas sin fiebre (sin el uso de medicamentos para la fiebre) y

Los síntomas han mejorado (tenga de nuevo su salud habitual)

Prueba positiva

Debe cumplir con las normas del CDC para terminar con el aislamiento antes de regresar al centro de cuidado infantil

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-in-home-patients.html>

Preguntas Frecuentes (página 2 de 3)

- 4 **¿Qué sucede si un caso probable se niega a realizarse una prueba?**
 - Un caso probable debería hacerse una prueba. Si el resultado es negativo, la persona puede regresar al centro de cuidado infantil. Si el resultado es positivo, deberán seguir la estrategia basada en síntomas de CDC para salir del aislamiento: sin fiebre por 24 horas, mejoría en los síntomas y que hayan transcurrido 10 días desde que los síntomas aparecieron por primera vez. Si se niegan a realizarse la prueba, deberán seguir la misma estrategia basada en síntomas: no pueden regresar antes.

- 5 **¿Cuándo puede regresar al centro de cuidado infantil un niño o un miembro del personal sin síntomas que ha estado en contacto cercano con un individuo con COVID-19?**
 - Los niños o los miembros del personal que hayan estado en contacto cercano con una persona con COVID-19 deben ponerse en cuarentena durante 14 días desde la última exposición a la persona infectada antes de regresar al centro de cuidado infantil. No puede dejar la cuarentena con una prueba negativa: deben completar los 14 días.

- 6 **Si se evalúa a alguien en la puerta y esa persona tiene síntomas, ¿el evaluador debe ponerse en cuarentena?**
 - No, una breve evaluación en la puerta no califica como contacto cercano. Vea el glosario para la definición de contacto cercano. Consulte el glosario en la página 42 para la definición de "contacto cercano".

- 7 **¿Bajo qué circunstancias debe cerrarse una sala o un centro de cuidado infantil?**
 - La decisión de cerrar una sala o un centro de cuidado infantil se evaluará caso por caso en consulta con el RIDOH y el DHS.

- 8 **¿Quién informa al proveedor de servicios de cuidado infantil de un resultado positivo?**
 - Si un niño, padre/madre/tutor o miembro del personal da positivo, el RIDOH informará al proveedor de servicios de cuidado infantil lo antes posible.

Preguntas Frecuentes (página 3 de 3)

- 9 **¿Dónde pueden los padres/tutores obtener recursos relevantes sobre dónde buscar asesoría médica?**
- El proveedor de atención médica de un niño puede evaluar la necesidad de hacer pruebas y programar las pruebas cuando sea necesario.
 - Si un niño no tiene un proveedor atención médica regular, un miembro del personal del centro de cuidado infantil puede proporcionar una lista de proveedores de atención médica en su comunidad.
 - El padre/madre/tutor puede llamar a un centro de atención médica local o a una clínica respiratoria de la lista del sitio web de RIDOH: <https://health.ri.gov/covid/testing/>
- 10 **Si una sala o un centro de cuidado infantil está cerrado debido a un brote, ¿por cuánto tiempo estará cerrado?**
- La decisión de reabrir una sala o un centro de cuidado infantil se evaluará caso por caso en consulta con el RIDOH y el DHS.
- 11 **¿Puede un padre/madre/tutor enviar a un niño a otro centro de cuidado infantil si su actual centro de cuidado infantil está cerrado debido a un brote?**
- Después de completar la cuarentena o el aislamiento recomendados por el RIDOH, un niño puede asistir a otro centro de cuidado infantil.
- 12 **¿Necesita el miembro del personal o el niño que haya dado positivo una prueba con resultado negativo para volver al centro de cuidado infantil?**
- No. No se recomienda ni se requiere una prueba. Una persona con resultado positivo puede regresar al centro de cuidado infantil cuando haya pasado 24 horas sin fiebre Y mejoría en los síntomas Y hayan pasado 10 días desde que los síntomas aparecieran por primera vez (10 días si la persona es asintomática). Una persona ya no es contagiosa si ha cumplido los criterios de aislamiento. RIDOH/CDC no recomienda que una persona con resultado positivo se haga otra prueba dentro de un periodo de tiempo de 90 días desde haber dado positivo.