

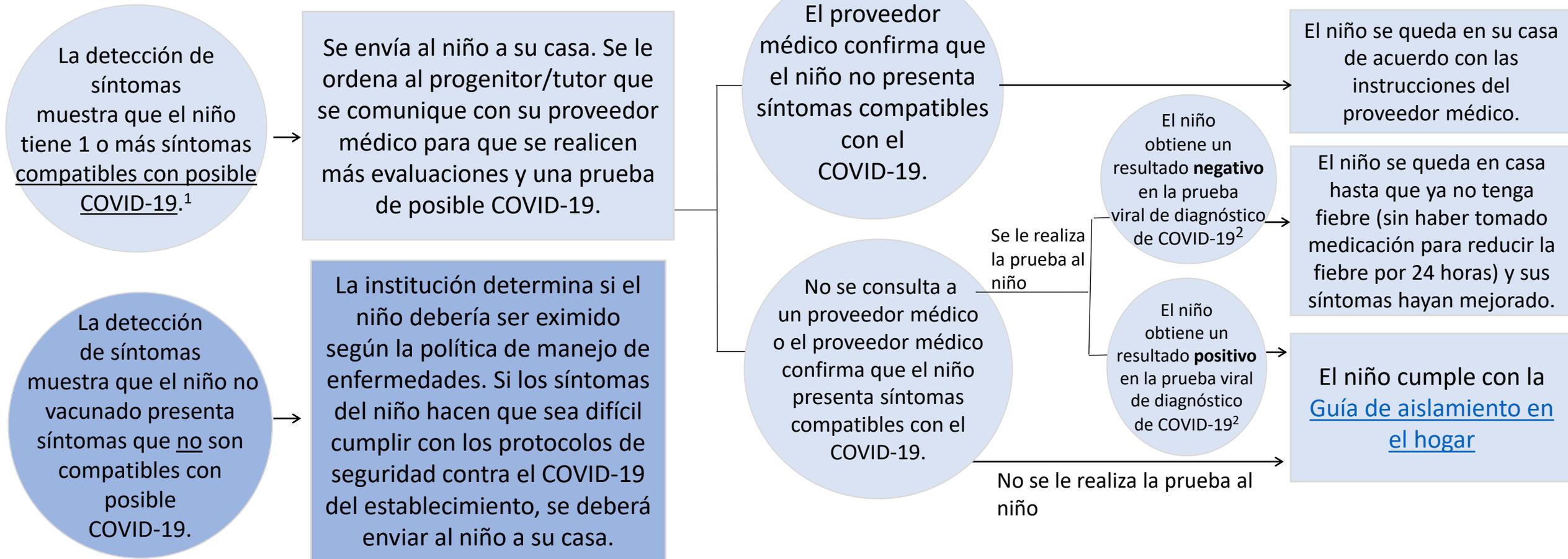
Vías de decisión con respecto a los síntomas y las exposiciones en centros educativos y de atención temprana y en escuelas TK-12

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles
Actualizado el: 8/15/2022

Vías de decisión para *niños* con síntomas

Vías de decisión para niños con síntomas antes del ingreso¹ a la institución educativa, sin importar el estado de vacunación

¹Si el niño se enferma en el establecimiento, llévelo a un área de aislamiento (que esté físicamente lejos del asistente; lo ideal es que se encuentre al aire libre) y siga las vías de decisión que se describen a continuación.



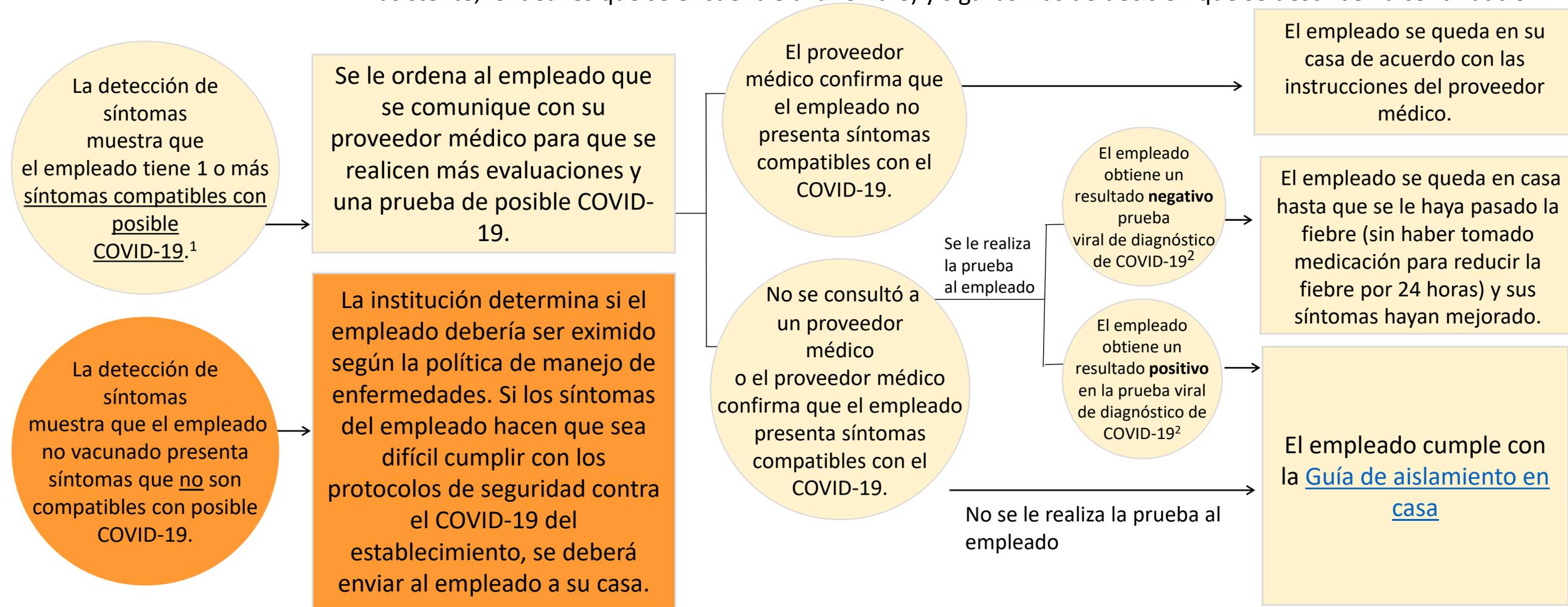
¹Los síntomas compatibles con una posible infección de COVID-19 en niños incluyen: fiebre $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$; tos nueva (diferente a la estándar); vómitos o cualquier tipo de diarrea de aparición reciente. Si los síntomas del niño no son compatibles con un posible COVID-19, pero todavía se tiene dudas, se recomienda que un proveedor médico evalúe al niño.

² La prueba viral de diagnóstico de COVID-19 incluye una prueba de amplificación de ácidos nucleicos, como una PCR, o una prueba rápida de antígenos (incluidas las pruebas de venta libre o caseras). Las pruebas de PCR se consideran la prueba más precisa para COVID-19, pero se pueden utilizar las pruebas de PCR o de antígeno rápido.

Vías de decisión para *empleados* con síntomas

Vías de decisión para empleados con síntomas antes del ingreso¹ a la institución educativa, sin importar el estado de vacunación

¹Si el empleado se enferma en el establecimiento, llévelo a un área de aislamiento (que esté físicamente lejos del asistente; lo ideal es que se encuentre al aire libre) y siga las vías de decisión que se describen a continuación.



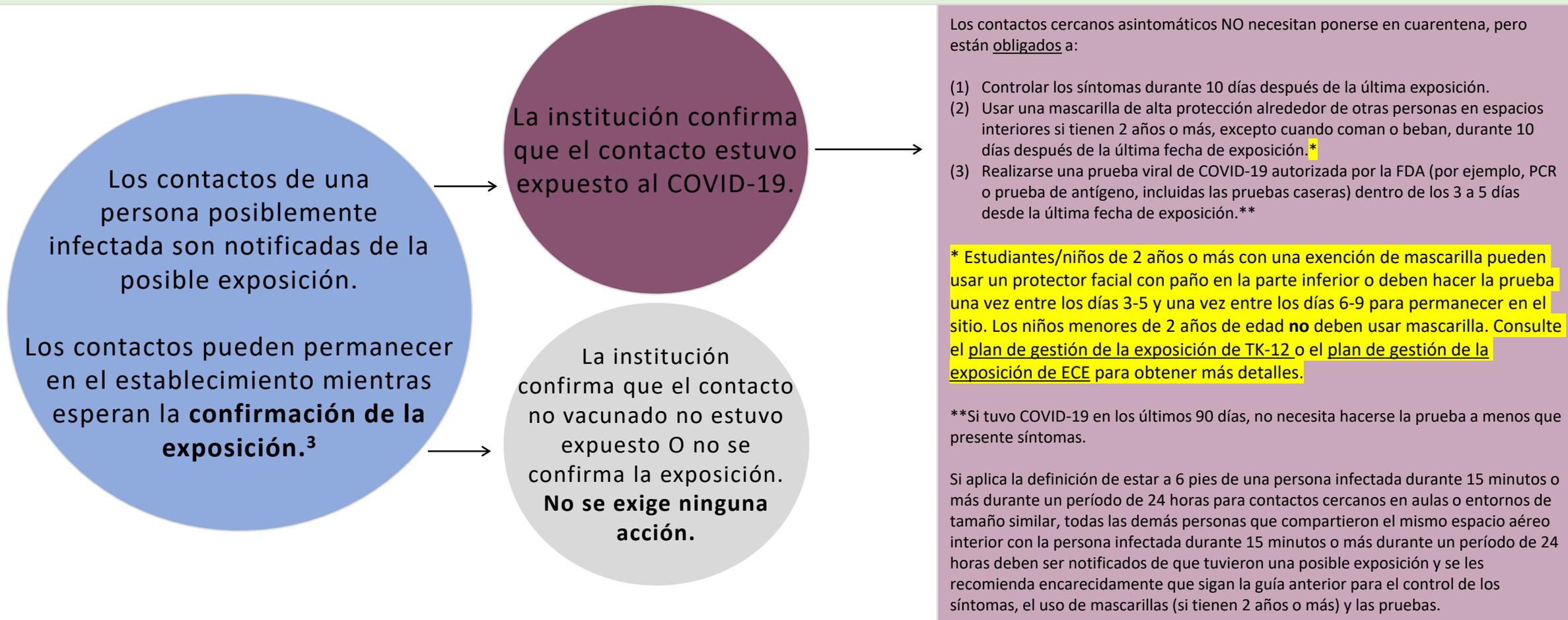
¹Los síntomas asociados con posible COVID-19 en adultos son: fiebre $\geq 100.4^{\circ}$ o la sensación de estar afiebrado (escalofríos, sudoración); tos, falta de aliento, pérdida de gusto u olfato nueva, fatiga, goteo nasal o congestión; dolor muscular o corporal; dolor de cabeza; dolor de garganta; náuseas o vómitos; diarrea. Si no se registran estos síntomas pero todavía hay dudas, se recomienda que un proveedor médico realice más pruebas.

² La prueba viral de diagnóstico de COVID-19 incluye una prueba de amplificación de ácidos nucleicos, como una PCR, o una prueba rápida de antígenos (incluidas las pruebas de venta libre o caseras). Las pruebas de PCR se consideran la prueba más precisa para COVID-19, pero se pueden utilizar las pruebas de PCR o de antígeno rápido.

Vías de decisión para los *contactos (niños/estudiantes o empleados/miembros del personal)* de una persona posiblemente infectada

Vías de decisión para los contactos de una persona posiblemente infectada en una institución educativa

Una **persona posiblemente infectada** es todo individuo con ≥ 1 síntomas consistentes con un posible caso de COVID-19¹. En los entornos TK-12 y ECE, los **contactos cercanos de una persona potencialmente infectada** son aquellos que compartieron el mismo espacio aéreo interior O estuvieron a menos de 6 pies de alguien con COVID-19 por un total de 15 minutos o más durante un período de 24 horas mientras eran infecciosos.²



¹ Los **síntomas** compatibles con los criterios de COVID-19 difieren para los niños y los adultos. Consulte la diapositiva 3 para conocer los criterios de los niños y la diapositiva 5 para los de los adultos.

² Existen diferentes enfoques para identificar contactos cercanos en entornos ECE, TK-12 e IHE. Consulte el plan de gestión de la exposición correspondiente al entorno para obtener más detalles: [ECE](#), [TK-12](#), [IHE](#).

³ La **exposición se confirma** para un contacto cercano con una persona potencialmente infectada si el sitio recibe una notificación de que la persona potencialmente infectada tuvo una prueba viral de diagnóstico de COVID-19 positiva O recibió un diagnóstico de COVID-19 de un proveedor médico.