



Protocolos de Estrategias Ante un Brote: Cuidado Infantil

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

Versión 2.7: 19 de septiembre de 2022

**RHODE
ISLAND**

Tabla de contenidos

- [Resumen de actualizaciones del manual de instrucciones](#)
- [Estrategias de prevención basadas en el nivel de COVID-19 en la comunidad](#)
- [Síntomas, período infeccioso, aislamiento y gestión de la exposición al COVID-19](#)
- [Gestión de brotes](#)
- [Pruebas de COVID-19](#)
- [Vacunas contra el COVID-19](#)
- [Recursos adicionales](#)

Resumen de actualizaciones del manual de instrucciones

Actualizaciones

- Recomendaciones para individuos expuestos dentro del hogar- Página 16
- Definición de un brote en un entorno de cuidado infantil- Página 20
- Informe de casos al RIDOH- Página 21
- Ejemplos de brotes en un entorno de cuidado infantil- Página 22
- Vacuna de refuerzo bivalente disponible en RI- Página 29

Estrategias de prevención basadas en el nivel del COVID-19 en la comunidad

Niveles de COVID-19 en las comunidades de los CDC en Rhode Island

El marco de [Niveles Comunitarios COVID-19](#) de los CDC es una herramienta que ayuda a las comunidades y a los individuos a tomar decisiones sobre las estrategias de prevención de COVID-19. Cada nivel de condado se evalúa semanalmente como bajo, medio o alto. Estos niveles tienen en cuenta las tasas locales de hospitalización por el COVID-19, la carga asistencial y los casos del COVID-19.

- Las recomendaciones que se han señalado para el cuidado infantil según los niveles de COVID-19 en las comunidades son las mismas que las que se han señalado para la comunidad.
- Los programas que atienden a niños de varias comunidades deben seguir las recomendaciones de prevención basadas en el nivel comunitario de COVID-19 de la comunidad donde se encuentra el programa.
- Encuentre el nivel comunitario de COVID-19 actual para cada condado de Rhode Island en el portal de datos de COVID-19 del RIDOH.

Niveles de COVID-19 en la comunidad - Use el nivel más alto que alcance a su comunidad				
Casos nuevos de COVID-19 por cada 100 000 personas en los últimos 7 días	Indicadores	Bajo	Medio	Alto
			<10	10-19.9
Menos de 200	Ingresos nuevos por COVID-19 por cada 100 000 habitantes (total de 7 días)	<10 %	10-14,9 %	≥15 %
	Porcentaje de ocupación de camas para hospitalización por pacientes con COVID-19 (promedio de 7 días)			
200 o más	Ingresos nuevos por COVID-19 por cada 100 000 habitantes (total de 7 días)	NA	<10	≥10
	Porcentaje de ocupación de camas para hospitalización por pacientes con COVID-19 (promedio de 7 días)	NA	<10 %	≥10 %

Los niveles de COVID-19 en las comunidades están determinados por las métricas más altas de nuevas admisiones y camas ocupadas, en función del nivel actual de casos nuevos por cada 100 000 personas en los últimos 7 días.

Resumen: Mitigación de COVID-19 en el cuidado infantil

En consonancia con las orientaciones de los CDC, Rhode Island recomienda que los programas de cuidado infantil apliquen estrategias básicas de control de infecciones y consideren medidas adicionales para protegerse contra el COVID-19 durante los brotes y los períodos de mayor riesgo.

En todos los niveles de COVID-19 en la comunidad

Los programas deben tomar medidas para gestionar todas las enfermedades infecciosas, incluido el COVID-19, mediante lo siguiente:

- Fomentar la **vacunación**
- Optimizar la **ventilación**
- Fomentar la **higiene** de las manos y de las vías respiratorias
- **Limpieza y desinfección**
- Integrar en las políticas de enfermedad la **permanencia en casa cuando se está enfermo**, el **aislamiento** y la **gestión de la exposición**
- Ofrecer **pruebas de diagnóstico con apoyo escolar**
- **Uso de mascarillas** en todo momento en las oficinas/espacios de enfermería
- Mantener la **disponibilidad de pruebas de detección**

Niveles altos o brotes de COVID-19 en la comunidad

Los programas deben considerar la aplicación de medidas adicionales para la protección durante los períodos de mayor riesgo, incluyendo:

- **Pruebas de detección** para niños y personal para
 - Actividades de alto riesgo, en momentos clave del año y al volver de descansos/vacaciones
- Recomendación general de **uso de mascarilla** en espacios cerrados
- **Estrategias adicionales** recomendadas por el RIDOH durante un brote

Acciones cotidianas para prevenir el COVID-19 y todas las enfermedades infecciosas

Los programas de cuidado infantil deberían poner en marcha un conjunto básico de estrategias de prevención de enfermedades infecciosas como parte de su funcionamiento normal. Estas estrategias de mitigación de COVID-19 pueden ayudar a prevenir la propagación de otras enfermedades infecciosas y apoyar entornos de aprendizaje saludables para todos.

Los programas deben asegurarse de que cuentan con políticas, protocolos y recursos para:

- Promover la actualización de la **vacuna contra el COVID-19** (ver diapositiva 26)
- Optimizar la **ventilación**
- Promover la **higiene de manos y de las vías respiratorias, la limpieza y la desinfección**
- Integrar en las políticas de enfermedad el **control de los síntomas, la permanencia en casa cuando se está enfermo, el aislamiento y la gestión de la exposición**
- Ofrecer **pruebas de diagnóstico con apoyo escolar** para los niños y el personal con síntomas o que hayan estado expuestos al COVID-19 en la escuela
- **Uso de mascarilla** en todo momento en las oficinas/espacios de enfermería
- Mantener la **capacidad para realizar pruebas de detección** durante los brotes o las olas

Precauciones adicionales para quienes tienen mayor riesgo de enfermarse

Los programas de cuidado infantil también deben tener en cuenta las necesidades de las personas que corren el riesgo de enfermarse gravemente de COVID-19, o que tienen familiares que corren el riesgo de enfermarse gravemente de COVID-19, a fin de proporcionar la protección crítica necesaria para el aprendizaje en persona.

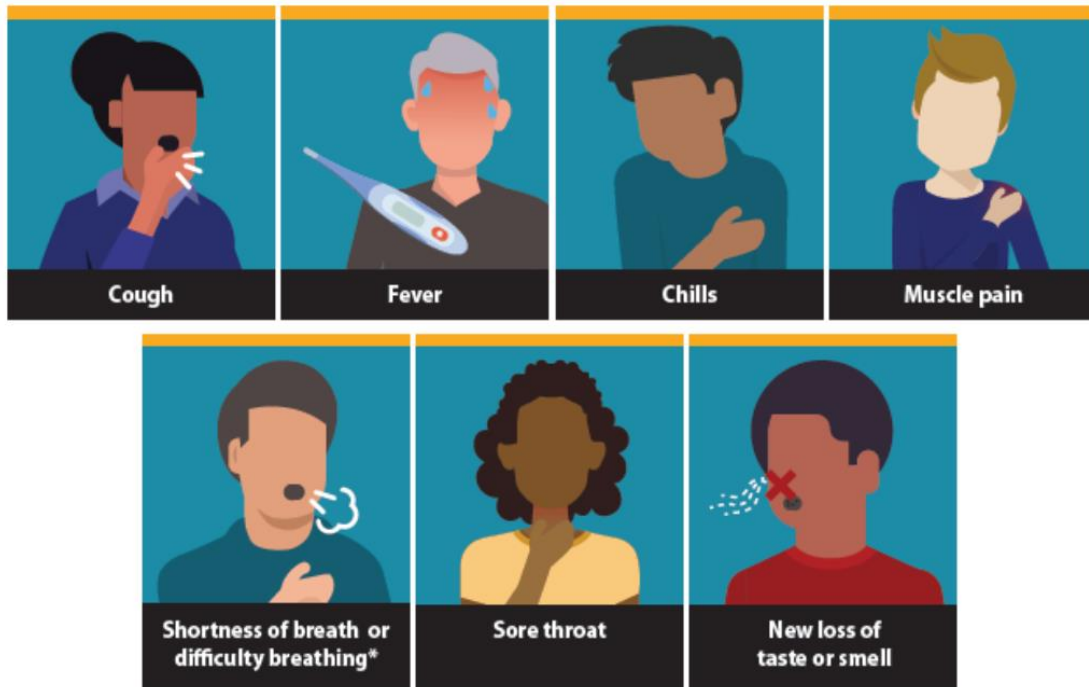
Algunos niños y el personal pueden necesitar protecciones adicionales para garantizar que puedan permanecer con seguridad en el aula. Al considerar las necesidades específicas de las comunidades, los programas pueden considerar lo siguiente:

- Seguir las orientaciones sobre aislamiento y cuarentena para los entornos de alto riesgo de las congregaciones, que incluyen recomendaciones de un período de 10 días para el aislamiento.
- El uso de mascarillas por parte de las personas inmunocomprometidas o con riesgo de enfermarse gravemente por COVID-19 en los niveles medios y altos de COVID-19 en la comunidad.
- Uso de mascarilla por parte de las personas que pasan tiempo en espacios cerrados con otras personas que corren el riesgo de enfermarse gravemente por COVID-19, incluso cuando el nivel de COVID-19 en la comunidad no es alto.
- Pruebas de detección en todos los niveles de COVID-19 en la comunidad para reducir la transmisión y mejorar los resultados sanitarios.

Síntomas, período infeccioso, aislamiento y gestión de la exposición al 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

Cómo actuar ante niños y miembros del personal con síntomas

Los protocolos de acción ante síntomas de COVID-19 se deben incluir en las políticas vigentes sobre enfermedades de los centros de cuidado infantil. La elección de la política sobre síntomas de COVID-19 más adecuada para la comunidad sigue estando en manos de los programas de cuidado infantil.

Los estudiantes y el personal que asisten a centros de cuidado infantil con síntomas, o que desarrollan síntomas en el sitio, deben hacer lo siguiente:

- Usar una mascarilla bien ajustada en las instalaciones (si la persona es mayor de 2 años).
- Realizarse una prueba de detección de COVID-19 en el centro de cuidado infantil o regresar a casa y realizarse la prueba allí.
 - Si el resultado es positivo, aislarse*
 - Si el resultado es negativo, usar el criterio clínico para decidir cómo actuar frente a los síntomas en virtud de las políticas sobre enfermedades (por ejemplo, los niños y el personal con fiebre o vómitos deberán regresar a casa).

Las mascarillas deben usarse en todo momento en las oficinas/espacios de enfermería.

** Los programas de cuidado infantil deben establecer un espacio flexible en el que se realizará el aislamiento, si fuera necesario.*

Períodos de aislamiento y de infección

- El aislamiento es para los enfermos o infectados:
 - El aislamiento separa a los individuos infectados con COVID-19 de otras personas.
 - Las personas en aislamiento deben permanecer en casa y separadas de los miembros de la familia en la medida de lo posible.
 - La duración del aislamiento depende de si el individuo es sintomático o asintomático o está inmunodeprimido.
- Los casos sintomáticos son infecciosos:
 - Dos (2) días antes de la aparición de los síntomas y hasta 10 días después de la aparición de los mismos.
- Los casos asintomáticos son infecciosos:
 - Dos (2) días antes de la prueba (la fecha en la que se realizó el hisopado) hasta 10 días después de la fecha de la prueba.

* Utilice la [calculadora de aislamiento y cuarentena de los CDC](#) para ayudar a determinar la duración del aislamiento.

Directrices para el aislamiento

Las personas que den positivo en la prueba de COVID-19 deben aislarse en casa durante al menos 5 días completos después de la fecha de su primera prueba diagnóstica positiva (asintomática) o cuando aparecieron los síntomas por primera vez (sintomática).

- Después del quinto día, pueden abandonar el aislamiento si*
 - No tienen fiebre durante al menos 24 horas sin tomar medicamentos antifebriles y los síntomas de COVID-19 han mejorado o están mejorando.
 - Llevan una mascarilla de alta calidad cuando están cerca de otras personas, incluso en casa (a partir de los 2 años), hasta el día 10.
 - Evitan estar cerca de personas inmunocomprometidas o con alto riesgo de enfermedad grave.
- *Si no se puede usar una mascarilla, la persona debe aislarse en casa durante 10 días completos.
- Las personas **inmunocomprometidas** o con enfermedades moderadas o graves deben aislarse:
 - Han transcurrido al menos 10 días completos desde la aparición de los primeros síntomas o la fecha de su primera prueba diagnóstica positiva y han consultado a un profesional sanitario.
 - Han pasado al menos 24 horas desde la última fiebre sin tomar medicamentos antifebriles.
 - Los síntomas han mejorado.
- Las personas que tengan **síntomas** de COVID-19 recurrentes o que empeoren, deben aislarse de nuevo y consultar a un proveedor de atención médica si tienen alguna duda sobre los síntomas o sobre cuándo terminar el aislamiento.

[Directrices para el aislamiento | CDC](#)

Eliminación del uso de mascarillas después del aislamiento

Las personas que tienen acceso a las pruebas de antígenos pueden considerar utilizarlas después de 5 días completos de aislamiento y cuando se sientan mejor para poder abandonar el uso de mascarilla antes de 10 días completos.

- Las personas pueden dejar de usar la mascarilla antes del día 11* si obtienen **dos pruebas de antígeno negativas seguidas** con 48 horas de diferencia y la primera prueba el día 6, como mínimo:
 - Si los resultados de la prueba de antígeno son negativos, pueden dejar de usar la mascarilla cuando estén cerca de otras personas a partir del día 8, como mínimo.
 - Si los resultados de la prueba de antígenos son positivos, es posible que sigan siendo infecciosos y que deban seguir utilizando la mascarilla y esperar al menos 48 horas antes de realizarse otra prueba.
 - Las personas pueden optar por seguir realizando pruebas de antígenos con un intervalo de al menos 48 horas hasta que obtengan dos resultados negativos seguidos.
 - Esto puede significar que deben seguir usando la mascarilla y realizando pruebas más allá del día 10.

*Esta estrategia puede ser considerada por las personas que no pueden llevar mascarilla para volver al centro de cuidado infantil antes de los 10 días completos.

Gestión de la exposición al COVID-19 en cuidado infantil

Independientemente del estado de vacunación o de la infección previa, todos los niños y el personal que hayan estado expuestos al COVID-19 deben seguir las recomendaciones para prevenir la transmisión. Los programas tienen la flexibilidad de decidir cómo gestionar las exposiciones basadas en el programa.

- Todos los niños y el personal, independientemente del estado de vacunación o de la infección previa, que hayan estado expuestos al COVID-19 deben:
 - Controlar los síntomas de COVID-19 durante 10 días;
 - Llevar una mascarilla bien ajustada durante 10 días (a partir de los 2 años); y
 - Hacerse la prueba después de 5 días completos (día 6).
 - Los programas pueden considerar el uso de pruebas de antígeno en serie (al menos 2 pruebas rápidas de antígeno con 48 horas de diferencia durante un período de 7 días) o implementar el protocolo de Test to Stay” (Prueba para asistir) para ayudar a mantener a los niños de forma segura presencialmente. Encuentre más información en la página web de los CDC sobre las [pruebas en las escuelas](#).
- Puede ser necesario hacer adaptaciones para las personas expuestas que no pueden usar una mascarilla o tienen dificultades para usar una mascarilla bien ajustada.
- Los programas deben decidir cómo gestionar las exposiciones en función de los protocolos que mejor funcionen en sus comunidades, teniendo en cuenta también las ventajas del acceso al cuidado presencial.
 - Encuentre más información sobre la comprensión de los riesgos de exposición en la [página web de los CDC](#).

Recomendaciones para individuos expuestos dentro del hogar

Las personas expuestas dentro del hogar deben tomar las mismas precauciones mientras asisten al cuidado infantil que las personas expuestas en el cuidado y otros entornos. Sin embargo, deben considerar tomar medidas adicionales para protegerse contra la infección mientras están en el hogar si no pueden separarse de la persona infectada.

Recomendaciones para los miembros del hogar que PUEDEN separarse del individuo positivo

- Monitorear los síntomas de COVID-19 durante 10 días;
 - Si se desarrollan síntomas, quedarse en casa y hacerse la prueba
- Usar una máscara de alta calidad durante 10 días (a partir de los 2 años)
- Hacerse la prueba después de 5 días completos (día 6).

Recomendaciones para miembros del hogar que NO PUEDEN separarse del individuo positivo

- Monitorear por síntomas y usar una máscara de alta calidad durante el aislamiento del miembro del hogar (al menos 5 días) y luego 10 días adicionales (al menos 15 días en total desde la fecha de inicio del aislamiento del caso positivo).
 - Si se desarrollan síntomas, quedarse en casa y hacerse la prueba
- Hacerse la prueba el día 6 y nuevamente el día 11 o implementar la prueba de antígenos en serie (consulte la diapositiva 16) durante el período de 15 días.

[Medidas adicionales para la exposición en el hogar - CDC](#)

Ayudas estatales para los suministros de pruebas

Rhode Island apoyará los programas de cuidado infantil con suministros de pruebas gratuita hasta el otoño de 2022 o hasta agotar existencias.

- Los suministros de pruebas pueden solicitarse a través del portal [aquí](#).
 - Las pruebas pueden utilizarse para pruebas sintomáticas, posteriores a la exposición.
 - El RIDOH ya no recomienda la cuarentena, que incluye “Test to Stay” (Prueba para asistir) y “Monitor to Stay” (Control para asistir). Sin embargo, las pruebas en serie y el cribado de síntomas pueden utilizarse como estrategia proactiva para mitigar la transmisión después de la exposición.
 - Las autopruebas de antígenos pueden usarse sin autorización para niños menores de 2 años. Consulte la diapositiva 26 sobre el uso sin autorización.
- La Asociación de Rhode Island para la Educación de Niños Pequeños (RIAEYC) se pondrá en contacto para distribuir las pruebas a los programas. Llame al 401-739-6100 para obtener ayuda.

Gestión de Brotes

RHODE
ISLAND

Medidas adicionales durante los brotes

Los programas pueden considerar estrategias adicionales para reducir la transmisión durante un brote.

- Los programas deben ponerse en contacto con el RIDOH para obtener apoyo clínico en la gestión de un brote.
- Las estrategias que pueden ayudar a reducir la transmisión durante un brote incluyen:
 - Usar mascarillas o respiradores bien ajustados (a partir de los 2 años)
 - Mejorar la ventilación (por ejemplo, trasladando las actividades de grupo al exterior, abriendo ventanas y puertas, utilizando filtros de aire portátiles)
 - Pruebas de detección
 - Investigación de casos y rastreo de contactos
 - Aunque los CDC o el RIDOH ya no recomiendan la cuarentena, las pruebas en serie y el cribado de síntomas pueden utilizarse como estrategia proactiva para mitigar la transmisión tras la exposición.
- Los programas también pueden considerar la suspensión de actividades de alto riesgo durante los brotes.

Definición de brote actualizada para programas de cuidado infantil

- Los proveedores ya no están obligados a reportar cada caso individual. Todavía tendrán que informar de los brotes. Como referencia, los brotes se definen como casos múltiples que comprenden al menos el 10 % de la población total del programa, o al menos tres (3) casos dentro de un grupo, que
- Cumplen con los criterios para un caso probable o confirmado del COVID-19 asociado al cuidado infantil con inicio de síntomas o resultado positivo de la prueba dentro de los 14 días de diferencia;
- No estuvieron expuestos entre sí en un entorno (por ejemplo, el hogar) fuera del entorno de cuidado infantil; y
- Están vinculados epidemiológicamente en el entorno de cuidado infantil.

Informe de Casos al RIDOH

Actualizado

Si tiene un grupo/brote que cumple con los criterios de la diapositiva anterior, por favor informe a RIDOH enviando un correo electrónico a ridoh.covidchildcare@health.ri.gov. Proporcione información completa para cada caso en el correo electrónico inicial, incluyendo:

- Nombre completo del caso
- Fecha de nacimiento
- Estado de los síntomas y fecha de inicio de los síntomas
- Tipo de prueba (prueba realizada en el hogar, prueba antigénica, o PCR)
- Fecha de la prueba
- Última fecha del caso positivo en el cuidado infantil
- Nombre del grupo en el que se encuentra el caso
- Grupo(s) adicional expuesto (debido a la mezcla durante el día, tiempo al aire libre, etc.)
- Espere que un miembro del equipo de Respuesta al Cuidado Infantil haga un seguimiento para ofrecer orientación y recopilar detalles adicionales que puedan ser relevantes para el brote.

Ejemplos de brotes en un entorno de cuidado infantil

- *Ejemplo 1:* **DEBE** reportar 10 casos repartidos en cuatro de los siete grupos que tienen un total de 80 niños y 20 miembros del personal. Esto cumple con los criterios porque: diez casos de 80 niños/20 miembros del personal es el 10 % de la población del programa.
- *Ejemplo 2:* **DEBE** reportar tres niños positivos en aula de Pre-k 2 de 18 niños/tres miembros del personal. Esto cumple con los criterios porque: tres casos epi-vinculados dentro de una aula se considera un brote.
- *Ejemplo 3:* **NO** reporte 3 casos positivos de niños, si todos son hermanos expuestos en el hogar (no en el cuidado), en 3 grupos separados ya que la exposición no estaba vinculada al programa de cuidado infantil.
- *Ejemplo 4:* **NO** reporte 2 casos positivos del personal en una clase de preescolar (total de 20 empleados/niños en la clase). Por qué: Los 2 casos no cumplen con los criterios del brote (3 casos dentro de un grupo o 10 % de la población del programa)

Pruebas del COVID-19

**RHODE
ISLAND**

Tipos de pruebas

El RIDOH recomienda que las políticas del programa den prioridad al uso de pruebas de antígenos, incluidos los kits de autoprueba, porque son muy accesibles. Las pruebas de PCR combinadas siguen siendo una buena opción para las pruebas de detección a gran escala.

- Las **pruebas de antígenos*** son pruebas rápidas que producen resultados precisos en 15-30 minutos.
 - Para detectar la infección, una prueba de antígenos negativa debe repetirse con un intervalo de al menos 48 horas.
- ***Las autopruebas suelen ser pruebas de antígenos que pueden realizarse en cualquier lugar sin necesidad de que las administre un profesional sanitario.**
 - Los resultados negativos de varias pruebas aumentan la confianza de que no está infectado con el virus que causa el COVID-19.
 - Las autopruebas pueden usarse sin autorización para niños menores de 2 años. Consulte la diapositiva 26 sobre el uso sin autorización.
- Las pruebas procesadas por el laboratorio, como las pruebas de PCR, no se recomiendan para el control regular de la infección debido a las dificultades de acceso y a los tiempos de procesamiento más largos.
 - La NAAT no debe usarse si alguien dio positivo en los últimos 90 días.

Cómo hacerse una prueba de COVID-19 en su comunidad

Hay muchas maneras de hacerse la prueba de COVID-19 en Rhode Island. Encuentre la ubicación más conveniente para usted en covid.ri.gov/pruebas.

Se anima a los participantes de establecimientos de cuidado infantil a que se hagan las pruebas necesarias mediante las siguientes opciones:

- Pruebas del programa de cuidado infantil
- Proveedor sanitario, proveedor de atención primaria y pediatra
- [Clínicas respiratorias o centros de atención de urgencias](#)
- [Farmacias minoristas \(por ejemplo, CVS, Walgreens, etc.\)](#)
- Hay lugares en Rhode Island que ofrecen pruebas gratuitas para personas que no tienen seguro. Los programas federales, como el programa Increased Community Access to Testing (ICATT) o el Programa Test to Treat ofrecen pruebas gratuitas para todas las personas.

Cómo hacerse una prueba de COVID-19 domiciliaria

- Hay autopruebas disponibles en farmacias locales y tiendas en línea.
- La Administración de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. (Food and Drug Administration, FDA) no aprobó ni autorizó las pruebas rápidas de antígenos de venta libre para su uso en niños menores de 2 años. Sin embargo, Rhode Island afirma que los kits de autopruebas de antígenos para niños menores de 2 años pueden utilizarse fuera de lo indicado para el momento posterior a la exposición, por control o ante la aparición de síntomas. Los padres o tutores pueden administrar las autopruebas siguiendo las instrucciones del fabricante y consultando con su pediatra para obtener más información.
- Puede encontrar más información sobre qué hacer al administrar una autoprueba domiciliaria en portal.ri.gov/s/self-test.
- [Aquí](#) encontrará videos sobre cómo hacerse una autoprueba de hisopado de forma precisa y segura.
- Los resultados positivos de las autopruebas deben informarse al RIDOH mediante el siguiente enlace: portal.ri.gov/covidtestresults.

¿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 portal.ri.gov/results y en la aplicación 401Health.
- 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
- ***Nota: debe incluir un número de teléfono móvil o una dirección de correo electrónico válidos cuando programe la cita para poder acceder a los resultados en el portal.***
- La guía de usuario del [Portal de Resultados de Pruebas COVID-19](#) está disponible si necesita ayuda.
- Si se hizo la prueba en un consultorio médico, en una farmacia, en su lugar de trabajo o en la escuela, póngase en contacto con el lugar donde se hizo la prueba para obtener una copia de su resultado si no puede acceder a sus resultados a través del portal.

Vacunas contra el COVID-19

RHODE
ISLAND

Vacunas contra el COVID-19

Manténgase sano y aprenda personalmente a estar al día con su vacuna contra el COVID-19.

- Todos (a partir de los 6 meses de edad) deben mantenerse al día con sus vacunas contra el COVID-19. Esto significa recibir todas las vacunas contra el COVID-19 recomendadas, incluida una dosis de refuerzo cuando sea elegible:
 - Encuentre recomendaciones de vacunas contra el COVID-19 por edad en [este cuadro](#) y una orientación clínica más específica en el [calendario de vacunación provisional de los CDC](#).
 - Una nueva [vacuna bivalente contra el COVID-19](#) ha sido autorizada por los CDC y se recomienda para todas las personas mayores de 12 años que hayan recibido una serie primaria de COVID-19 que reciban al menos dos meses después de su última dosis. Los refuerzos bivalentes se dirigen a la cepa original de SARS-CoV-2 y la variante Omicron, que es la cepa que causa la mayoría de los casos actuales. La vacuna de refuerzo está disponible en RI.
 - Aquí encontrará información sobre **cómo organizar una clínica de vacunación de COVID-19** en su programa.
- Visite el sitio web de RIDOH para ver otras [preguntas frecuentes](#) sobre la vacuna contra el COVID-19.

Vacunas contra el COVID-19 autorizadas para niños mayores de 6 meses

- Encuentre información importante sobre la vacuna contra el COVID-19 para niños de entre 6 meses y 4 años en este [documento de una página](#).
- La mayoría de los proveedores de atención médica, incluidos los centros de salud calificados a nivel federal, ofrecerán vacunas contra el COVID-19 a niños de 6 meses a 18 años a partir de junio de 2022.
- La mayoría de las farmacias vacunarán a niños a partir de los 3 años.
- CVS Minute Clinics vacunará a niños desde los 18 meses.
- Thundermist (West Warwick) aceptará a los que no sean pacientes de 6 meses en adelante. Se pueden encontrar ubicaciones para todas las edades en [Vacunas.gov](#).
- Las personas que quieran aplicarse la vacuna o el refuerzo deben llamar a su proveedor de atención médica o usar otras opciones disponibles en C19VaccineRI.org, como farmacias minoristas, y Vaccines.gov.

Actualizada

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

Carta/plantilla de contacto cercano para proveedores

Estimados padres y tutores de **[nombre del programa]**:

El **[fecha]**, nuestro programa fue notificado de que una persona en el salón de clases **[nombre del salón]** dio positivo en una prueba de COVID-19. Su hijo estuvo en contacto estrecho con la persona que dio positivo. El **último día de exposición fue el [fecha]**.

- De acuerdo con nuestra política de enfermedad, los niños y el personal que han estado expuestos a alguien con COVID-19 deben **[inserte la política de enfermedad de COVID-19]** (*inserte los detalles de la decisión de la política, es decir, usar mascarilla, hacerse la prueba en el día 5, pasar la instancia de detección de síntomas, etc.).

Nos reservamos el derecho de implementar protocolos que sean más estrictas que las recomendaciones del RIDOH. Estas políticas se comunican en la política de enfermedad de nuestro programa.

Su hijo debe hacerse la prueba el **[insertar la fecha de la prueba]**, que es el día 5 desde la última exposición. Las opciones para la prueba se pueden encontrar en covid.ri.gov/testing o en las páginas 21-23 del manual.

De acuerdo con las recomendaciones del RIDOH, cualquier persona con síntomas de COVID-19 debe permanecer en casa, notificar sus síntomas al programa de cuidado infantil, ponerse en contacto con su proveedor de atención médica y hacerse la prueba de COVID-19. Los síntomas de COVID-19 incluyen tos, fiebre y escalofríos, dolores musculares y corporales, dolor de cabeza, goteo nasal, dolor de garganta, náuseas o vómitos, diarrea, fatiga y pérdida reciente del gusto o del olfato. Para obtener información sobre COVID-19, visite:

<https://health.ri.gov/covid/>.

Atentamente,

[Nombre del Programa]

Recursos del RIDOH y el DHS

Recurso	Fuente	Resumen de contenidos	Enlace
Guía de cuidado infantil de los CDC	CDC	Guía operativa para programas de cuidado infantil	Guía operativa del CDC
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/
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
Nuevo: Plan de emergencia de salud conductual para jóvenes y familias	Estado de Rhode Island	Recursos para ayudar a familias en caso de una emergencia de salud conductual	Link to Behavioral Health Crisis Plan

¿Tiene Alguna Pregunta? ¡Contáctenos!

- **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 (Lunes – Viernes 8:30 am – 4:30 p.m.). Si envía un mensaje fuera de horas de oficina, su mensaje se recibirá el siguiente día hábil.
- **Llame** a la línea de información sobre COVID-19 al **401-222-8022**.