



Requisitos y recomendaciones COVID-19 del proveedor de cuidado infantil



FECHA DE VIGENCIA: ACTUALIZADO 11 de abril de 2022

Aplicabilidad

Este documento está destinado para los proveedores de cuidado infantil, como se define a continuación, para proporcionar requisitos y recomendaciones de salud y seguridad mientras operan con COVID-19. Cuando esta guía no requiera una acción específica por parte de los proveedores de cuidado infantil, un proveedor puede elegir implementar una información de asesoramiento o mejores prácticas. Los proveedores pueden considerar la equidad en la salud, el nivel de COVID-19 en su comunidad, la tasa de vacunación en su programa y las condiciones de salud de los niños y el personal.

Definiciones

A efectos de estas disposiciones, se aplican las siguientes definiciones:

- “Proveedores de cuidado infantil” incluye, entre otros: cuidado infantil certificado, programas de cuidado infantil operados por subdivisiones políticas o agencias gubernamentales que cuidan a niños menores de 13 años, programas registrados, familia registrada y proveedores temporales de cuidado infantil de emergencia sin licencia.
- “Cuidado infantil certificado” significa programas con una certificación activa según se define en ORS 329A.250(2).
- “Programas registrados” significa programas con un registro activo emitido de conformidad con ORS 329A.255 o 329A.257.
- “Proveedores familiares registrados” significa programas con un registro activo como se define en ORS 329A.250(11).
- “Programa basado en la escuela” significa un proveedor de cuidado infantil como se define anteriormente, un Centro Certificado de Cuidado Infantil o un Programa Registrado que atiende a niños o estudiantes o en instalaciones escolares. Las instalaciones escolares incluyen escuelas públicas, privadas, parroquiales o chárter, o programas educativos alternativos que ofrecen desde jardín de infantes hasta el grado 12 o cualquier parte del mismo.
- El programa basado en la escuela no incluye el Cuidado infantil familiar certificado o Cuidado infantil familiar registrado.

Requisitos para el cuidado de niños

Las siguientes secciones son obligatorias para todos los proveedores de cuidado infantil como se define anteriormente. Los proveedores de cuidado infantil pueden optar por imponer requisitos más estrictos.

Exclusión y Notificación COVID-19

Los proveedores de cuidado infantil están obligados a:

- Excluir del programa a cualquier niño o miembro del personal que tenga COVID-19, independientemente del estado de vacunación, durante el período de tiempo especificado en las reglas adoptadas por la Autoridad de Salud de Oregón de acuerdo con OAR 333, División 19, de conformidad con las reglas adoptadas por la Autoridad.
 - La exclusión del programa debe ser por el tiempo determinado por la guía actual de la Autoridad de Salud de Oregón. Consulte [COVID-19 Isolation and Exclusion Guidelines for Child Care Settings](#) para obtener más información.
 - Al regresar al lugar de cuidado infantil, se recomienda que la persona, si tiene 2 años o más, use una máscara que le quede bien durante 5 días adicionales después de que se complete su aislamiento original. El período de exclusión se puede acortar si una persona con síntomas de COVID-19 tiene una prueba que arroja un resultado negativo. Los programas deben consultar con la Autoridad de Salud Pública Local para obtener la orientación adicional.
- Notificar a la Autoridad de Salud Pública Local inmediatamente si alguien con COVID-19 ha estado en las instalaciones del programa.
- Notificar lo antes posible a todas las familias y otras personas si ha habido un caso de COVID-19 en las instalaciones. Los programas deben notificar a las familias sobre una exposición para que ellos puedan observar si presentan síntomas o realizar una prueba. No es necesario excluir a las personas en el cuidado infantil después de haber estado expuestas, a menos que se vuelvan sintomáticas.

Se recomienda a los proveedores de cuidado infantil que:

- Independientemente del estado de vacunación, recomienden a un niño o empleado que se quede en casa si tiene síntomas primarios de COVID-19 (fiebre, escalofríos, dificultad para respirar, tos nueva o pérdida reciente del gusto u olfato), o que se vaya a casa si los síntomas se desarrollan mientras está en el lugar de cuidado infantil y se haga la prueba.
 - Si el niño o el empleado tiene solo un síntoma principal de COVID-19 (fiebre, escalofríos, dificultad para respirar, tos nueva o nueva pérdida del gusto u olfato) y tiene una prueba de COVID-19 negativa o no se ha hecho la prueba, pueden regresar al programa una vez que estén libres de fiebre durante 24 horas y los síntomas estén mejorando.
 - Si el niño o miembro del personal tiene al menos dos síntomas primarios de COVID-19 y no se ha hecho la prueba, debe quedarse en casa durante 5 días y hasta que no tenga fiebre durante 24 horas y los síntomas estén mejorando.
 - Tos nueva significa una tos que es fuera de lo común para esta persona, por ejemplo, asma no típico, alergias.
 - Fiebre significa una temperatura de 100.4 grados Fahrenheit o más, sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre.
- No se requiere excluir a una persona si los síntomas de COVID no son primarios, como dolor de garganta, fatiga, dolor de cabeza, congestión, secreción nasal, dolor muscular o corporal. Si los síntomas persisten durante más de un día, considere consultar con un médico o hacerse la prueba de COVID-19.
- Si un niño o un miembro del personal ha estado expuesto a COVID-19, se recomienda que los niños de al menos 2 años usen una mascarilla bien ajustada cuando estén cerca de otras personas durante 10 días después de su exposición y estén atentos a los síntomas de la COVID-19. Se recomienda la prueba si se desarrollan síntomas, y la prueba puede considerarse 5 días después de la exposición, independientemente de los síntomas.

Vacunación

La División de Aprendizaje Temprano y la Autoridad de Salud de Oregón alientan a todas las personas elegibles a obtener una vacuna contra el COVID-19 y una dosis de refuerzo. Mantenerse al día con su vacunación contra el COVID-19 es la mejor manera de protegerse a sí mismo y a su comunidad de enfermarse gravemente. Obtenga más información sobre cómo vacunarse [aquí](#).

Requisito de vacunación para programa de cuidado infantil basado en la escuela:



Se considera que las personas están al día con las vacunas:

- Si una persona tiene 18 años de edad o más:
 - Ha recibido dos (2) dosis de una serie primaria de 2 dosis (Moderna o Pfizer) de la vacuna COVID-19 en los últimos 5 meses; O
 - Ha recibido una (1) dosis de una serie primaria de 1 dosis (Johnson & Johnson) de la vacuna COVID-19 en los últimos 2 meses; O
 - Ha completado una serie primaria de vacunas contra el COVID-19 de 1 o 2 dosis y recibió una dosis de refuerzo de una vacuna contra el COVID-19.
- Si una persona tiene entre 5 y 17 años de edad y ha recibido 2 dosis de una serie primaria de 2 dosis de la vacuna contra el COVID-19.

Los programas escolares, como se describe anteriormente, deben asegurarse de que todo el personal y los voluntarios mayores de 16 años que ingresen al programa estén al día con las vacunas contra el COVID-19.

- El personal y los voluntarios no pueden enseñar, trabajar, aprender, ayudar, observar o ser voluntarios en un programa a menos que estén al día con las vacunas contra el COVID-19 o hayan proporcionado documentación de una excepción médica o religiosa.
- Este requisito no se aplica a los visitantes de corto plazo ni a las personas que realizan entregas.

El personal y los voluntarios deben proporcionar al programa la prueba de vacunación contra el COVID-19 o la documentación de una excepción médica o religiosa.

- Una excepción médica debe incluir un documento firmado por un proveedor médico, que no sea la persona que solicita la excepción, que certifique que la persona tiene un impedimento físico o mental que limita la capacidad del individuo para recibir una vacuna contra el COVID-19. La documentación médica debe indicar un diagnóstico médico específico y si el impedimento es de naturaleza temporal o permanente.
- Una excepción religiosa debe incluir un formulario prescrito por la Autoridad de Salud de Oregón, firmado por la persona que indique que la persona solicita una excepción del requisito de vacunación contra el COVID-19 sobre la base de una creencia religiosa sincera y una declaración que describa la forma en que el requisito de vacunación entra en conflicto con la observancia o práctica religiosa, o la creencia del individuo.

Planes de enfermedades transmisibles

Los proveedores de cuidado infantil están obligados a:

Seguir un plan escrito de manejo de enfermedades transmisibles que cumpla con las reglas adoptadas por la Autoridad de Salud de Oregón en OAR 333, División 19 incluyendo:

- Un protocolo para notificar a la **Autoridad de Salud Pública Local (LPHA)** de cualquier caso confirmado de COVID-19 entre los niños o el personal;
- Un protocolo para la exclusión de personas consistente con las reglas de la Autoridad de Salud de Oregón en OAR 333, División 19 (OAR 333-019-0010);
- Un protocolo para finalizar las actividades del programa si los casos lo justifican o si lo recomienda la Autoridad de Salud de Oregón o la LPHA;
- Un Punto de Contacto COVID-19 designado para facilitar la comunicación, mantener operaciones saludables y responder a las preguntas sobre COVID-19 de las autoridades de salud pública estatales o locales, las agencias reguladoras estatales o locales, las familias y el personal. Todo el personal y las familias deben recibir la información de contacto del Punto de Contacto COVID-19.

Estrategias de prevención recomendadas

Se recomienda que los programas de cuidado infantil establezcan las siguientes prácticas para prevenir la transmisión de COVID-19. Cada programa de cuidado infantil debe considerar políticas y prácticas que respalden la salud y el bienestar de cada niño y del personal de la mejor manera. La oportunidad de transmisión disminuye con cada esfuerzo de mitigación que se implementa.

Las mejores estrategias de prevención son:

- Vacunación y dosis de refuerzo para las personas elegibles,
- Máscaras (ver más abajo para más detalles),
- Distanciamiento físico y grupos estables,
- Ventilación y flujo de aire,
- Higiene de manos, etiqueta respiratoria,
- Limpieza, y
- Quedarse en casa si está enfermo.

Mejores prácticas para las pruebas

La Autoridad de Salud de Oregón recomienda que las personas se hagan la prueba de COVID-19 si tienen síntomas o tienen un alto riesgo de COVID-19 grave y han estado expuestas. Se recomienda realizar la prueba entre 3-5 días después de haber estado expuesto. Ubique las pruebas y descubra más visitando este sitio:

<https://govstatus.egov.com/or-oha-covid-19-testing>.

Mejores prácticas para las máscaras

Las máscaras ya no son un requisito estatal en los lugares de cuidado infantil. Las personas y los programas deben evaluar el riesgo personal y comunitario al determinar si se debe usar o no una mascarilla. Los programas pueden optar por implementar sus propios requisitos para el uso de las máscaras. La División de Aprendizaje Temprano (ELD) y la Autoridad de Salud de Oregón (OHA) alientan a los programas a apoyar la elección individual sobre el uso de máscaras. El ELD y la OHA, en consonancia con el Centro para el Control de Enfermedades, **recomiendan enfáticamente** que todas las personas mayores de 2 años usen máscaras en interiores cuando:

- Hay altos **niveles** de transmisión de COVID-19 en las comunidades,
- Hay **niveles** medios de transmisión de COVID-19 y las personas:
 - No están vacunadas,
 - Inmunocomprometidos
 - Tienen discapacidades,
 - Tienen condiciones de salud subyacentes que aumentan el riesgo de COVID-19 grave,
 - Tienen 65 años o más,
 - Viven con personas que tienen condiciones de salud subyacentes.
- Algunos programas pueden optar por continuar con el uso universal de máscaras en los niveles más bajos de la comunidad de COVID-19 porque promueve un entorno inclusivo y de apoyo para los niños y el personal que corren un mayor riesgo de COVID-19 grave.

Se recomienda que las personas mayores de 2 años que regresen al lugar de cuidado infantil después del aislamiento por COVID-19 deben usar una máscara que les quede bien durante 5 días adicionales después de que se complete su aislamiento.

Mejores prácticas para grupos estables

1. Mantenga a los adultos y los niños en los mismos grupos tanto como sea posible.
2. El personal y los niños de diferentes grupos deben practicar el distanciamiento físico de 3 pies si es posible.
3. Se debe minimizar la interacción con individuos de otros grupos.

Mejores prácticas para la alimentación y la nutrición

1. En la medida de lo posible, cree cohortes pequeñas y estables a la hora de comer.
2. Esfuércese por mantener una distancia de 3 pies entre las personas mientras come.
3. Supervise de cerca todas las comidas, incluidas las comidas para bebés y niños pequeños, para evitar que los niños compartan y/o toquen la comida entre ellos.
4. Los niños y el personal que regresa después de una exclusión pueden comer con su cohorte típica y no requieren una separación adicional.

How to help your child wear a face covering

It's understandable that children may be afraid of wearing face coverings at first. Here are a few ideas to help make them seem less scary:

- Let your child pick out and decorate their own face covering.
- Try different styles to find one that's a comfortable fit.
- Put a face covering on a favorite stuffed animal or draw one on a favorite book character.
- Introduce the mask when everyone is relaxed and comfortable but not too sleepy.
- Practice wearing the face covering at home to help your child get used to it.
- Play some "let's pretend" games with characters that wear masks.
- Point out other people wearing masks while you're out.



Children under the age of two or who can't remove a face covering should not wear one.

For more information visit healthoregon.org/coronavirus or call 211



Mejores prácticas para ventilación y flujo de aire

La ventilación es una herramienta principal para reducir la propagación viral en interiores y promover un entorno de aprendizaje saludable. Los espacios de aire interior necesitan una consideración especial debido al potencial de transmisión de COVID-19 debido a la acumulación de partículas y aerosoles más pequeños en el aire que se generan al respirar, hablar, reír, gritar, cantar, toser y estornudar. Además, la mejor calidad del aire interior se asocia con una mejor asistencia, compromiso y bienestar de los niños y el personal, así como con otros resultados de salud, incluida la reducción del asma y las alergias. La optimización de la calidad del aire interior puede proporcionar beneficios que se extienden más allá de la mitigación de la transmisión de enfermedades infecciosas.

Mejorar la calidad del aire interior al:

1. Aumentar la circulación del aire exterior tanto como sea posible mediante la apertura de puertas y ventanas, el uso de ventiladores y el empleo de otros métodos. Consulte [las consideraciones de aire interior de la OHAI para el COVID-19 para espacios más pequeños y las recomendaciones de ventilación de los CDC](#);
2. Extracción de aire desde el interior hacia el exterior;
3. Limpiar el aire que se recircula en el interior mediante el uso de métodos de filtración efectivos (por ejemplo: filtros HEPA) para eliminar las partículas que contienen virus; y
4. Según corresponda, asegúrese de que los sistemas de ventilación (por ejemplo, HVAC) funcionen correctamente.

Todas las estrategias de ventilación deben incluir precauciones de seguridad y salud que incluyen restringir la cantidad de tiempo que una ventana está abierta, colocar pantallas en las ventanas y cubiertas en los ventiladores, minimizar la exposición al polen o al humo y ajustar el termostato para mantener una temperatura agradable.

Mejores prácticas para el lavado de manos y la etiqueta respiratoria

Lavarse las manos regularmente es una de las mejores maneras de eliminar los gérmenes, evitar enfermarse y prevenir la propagación de gérmenes a otras personas. Lavarse las manos puede mantenerlo saludable y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra.

Los gérmenes pueden propagarse de otras personas o superficies cuando usted:

- Toca sus ojos, nariz y boca con las manos sin lavar.
- Prepara o come alimentos y bebidas sin lavarse las manos.
- Toca una superficie u objetos contaminados.
- Se suena la nariz, tose o estornuda en las manos y luego toca las manos u objetos comunes de otras personas.

Se debe recomendar y alentar a todos a lavarse las manos con frecuencia o usar desinfectante para manos. Recuerde a los niños con señalización basada en imágenes y recordatorios verbales regulares del personal sobre la naturaleza crítica de la higiene de manos.

Recuerde a los niños (con señalización y recordatorios verbales regulares del personal) la importancia de la etiqueta respiratoria. La etiqueta respiratoria significa cubrirse la tos y los estornudos con el codo o un pañuelo desechable. Los pañuelos deben desecharse en un bote de basura, luego lavarse o desinfectarse las manos inmediatamente.

Mejores prácticas para el transporte

1. Excluir a las personas del transporte de acuerdo con los requisitos de exclusión enumerados anteriormente.
2. Asegúrese de que los niños que se enfermen durante la participación en el programa sean enviados a casa lo antes posible. Si el programa es responsable de transportar al niño a casa, ese niño debe estar separado, usando una máscara si tiene 2 años y más, y manteniendo una distancia física de seis pies de los otros niños en el vehículo.
3. Limpie diariamente todo el vehículo de transporte, prestando especial atención a las superficies que se tocan con frecuencia, como los asientos, el volante, las manijas de las puertas, los pasamanos, las salidas de aire y la parte superior de los asientos. Los productos desinfectantes deben estar aprobados por la EPA para su uso contra el SARS-CoV-2: <https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-2-covid-19>. Los asientos de seguridad y los cinturones de seguridad del automóvil deben limpiarse con agua y un detergente suave. Las salidas de aire siempre deben estar en la posición abierta para la circulación de aire exterior. Si la seguridad y el clima lo permiten, mantenga las ventanas ligeramente abiertas para ventilar el interior.

Mejores prácticas para la educación, la capacitación y la comunicación en materia de salud

Se debe educar a todo el personal y las familias para que mantengan una buena higiene y se comporten de manera que se evite la transmisión de la COVID-19. Esto incluye las siguientes mejores prácticas:

1. Tener un método para capacitar al personal e informar a las familias sobre las precauciones de seguridad de COVID-19 e información sobre cómo reconocer los signos y síntomas de COVID-19.
2. Brindar capacitación al personal cuando se actualizan las precauciones de seguridad y para el personal nuevo antes del primer día de trabajo o durante la orientación de los empleados.

Mejores prácticas para la limpieza y el mantenimiento de edificios

**Nota: Conozca la diferencia entre limpiar, esterilizar y desinfectar y el Método de 3 pasos:*

1. LAVAR
2. ENJUAGAR
3. ESTERILIZAR o DESINFECTAR

La limpieza se usa primero para eliminar la suciedad y los desechos de las superficies usando un detergente o agua y jabón antes de esterilizar o desinfectar.

La desinfección se usa para reducir los gérmenes de las superficies, pero no para eliminarlos por completo. Las soluciones desinfectantes reducen los gérmenes de las superficies a niveles que se consideran seguros. El método de desinfección de 3 pasos se usa con mayor frecuencia para superficies que están en contacto con alimentos, cocinas y aulas.

* *Desinfección* se usa para destruir o inactivar gérmenes y evitar que crezcan. Las soluciones desinfectantes están reguladas por la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos (EPA, por sus siglas en inglés). El método de 3 pasos para desinfectar se utiliza con mayor frecuencia para los fluidos corporales y los baños/áreas para cambiar pañales.

1. Use productos aprobados por la EPA como desinfectantes domésticos para usar contra el SARS-CoV-2: <https://www.epa.gov/pesticide-registration/listn-disinfectants-use-against-sars-cov-2-covid-19>. Para algunas superficies, también se pueden usar soluciones de lejía doméstica diluidas. Si usa lejía, haga una

nueva dilución de lejía diariamente; etiquete la botella con el contenido y la fecha de mezclado.

2. Para los niños o adultos con asma, use productos blanqueadores con moderación o cuando los niños no estén presentes. Use una toallita o aplique el producto directamente sobre una toalla humedecida, en lugar de usar un rociador.
3. Opere los sistemas de ventilación correctamente y/o aumente la circulación del aire exterior tanto como sea posible abriendo ventanas y puertas, usando ventiladores y otros métodos. Haga funcionar los sistemas de ventilación continuamente y cambie los filtros con más frecuencia. No use ventiladores si representan un riesgo para la seguridad o la salud, como aumentar la exposición al polen/alergias o exacerbar los síntomas del asma.
Por ejemplo, no use ventiladores si las puertas y ventanas están cerradas y los ventiladores están recirculando el aire.
4. Los juguetes deben desinfectarse a medida que se ensucien y por lo menos semanalmente. Las mesas de agua deben limpiarse una vez que un grupo termina de usarlas. Los juguetes se pueden limpiar con agua caliente y jabón o detergente en una lavadora, un lavavajillas o a mano. Seque los juguetes completamente en una secadora caliente siempre que sea posible. No lave los juguetes con platos sucios, utensilios, etc.

Al lavar los juguetes a mano:

Paso 1: Lave y frote los juguetes minuciosamente con jabón o detergente y agua tibia para eliminar la mayor parte de la suciedad, la mugre y la saliva. Es importante limpiar los juguetes antes de desinfectarlos, ya que los gérmenes en las superficies limpias se eliminan mejor.

Paso 2: Enjuague los juguetes con agua para eliminar la suciedad, los residuos de jabón y los gérmenes para ayudar a crear una superficie limpia.

Paso 3: Esterilizar juguetes La esterilización reduce los gérmenes de las superficies a niveles que se consideran seguros. Sumerja los juguetes en una solución desinfectante o cúbralos lo suficiente con spray. Proteja su piel con guantes de goma para el hogar. Permita que los juguetes se sequen por completo (puede ser durante toda la noche), o espere 2 minutos antes de secar los juguetes con una toalla de papel. Cuando usa una solución de lejía para esterilizar, el cloro de dicha solución se evapora de manera que no quedan residuos y no es necesario enjuagarlos.

Los termómetros, chupetes, juguetes para la dentición y objetos similares deben limpiarse y las partes reutilizables desinfectarse entre usos. Los chupetes no deben ser compartidos.

5. aspire el piso alfombrado y las alfombras cada dos días a medida que se ensucien, y cuando los niños no estén presentes. Si está contaminado, desinfecte con los limpiadores apropiados que se han indicado para usar en
 - a. estas superficies.
6. Las superficies que se tocan mucho, como las perillas de las puertas, los interruptores de luz, los mostradores que no se usan para alimentos, las manijas, los escritorios, los teléfonos, los teclados y los inodoros deben desinfectarse al menos una vez al día, incluso al final del día.
7. Las áreas de inodoros y cambio de pañales, incluidos, entre otros, lavabos para lavarse las manos, mostradores, inodoros, manijas de inodoros, pisos, botes de basura para pañales y pisos de baños, deben desinfectarse diariamente, con excepción de los cambiadores que deben desinfectarse después de cada uso.
8. Las mesas y bandejas de sillas altas deben limpiarse y desinfectarse antes y después de cada uso.
9. Las superficies de preparación de alimentos, los mostradores, los utensilios y platos para comer y los fregaderos para la preparación de alimentos deben limpiarse y desinfectarse después de cada uso. Los mostradores también deben desinfectarse al final del día.
10. Los pisos de la cocina deben desinfectarse diariamente.
11. Los refrigeradores deben limpiarse y desinfectarse mensualmente.

12. La ropa de cama y la ropa deben desinfectarse en una lavadora con agua caliente y secarse a máquina al menos una vez por semana, y entre usos por otro niño. Use guantes desechables cuando manipule la ropa sucia de una persona enferma. Coloque en una bolsa todos los artículos que van a la lavandería antes de retirarlos del área. No sacuda la ropa sucia. La ropa sucia de una persona enferma se puede lavar con la ropa de otras personas.
13. Use cubiertas que se puedan limpiar en los dispositivos electrónicos, como tabletas, pantallas táctiles, teclados y controles remotos.
14. Programas en el hogar: espacios limpios entre los momentos en que los miembros de la familia y los niños utilizan el espacio.

Recursos adicionales

[Association of Camp Nurses – Communicable Disease Management Template CDC Guidance: Cleaning and Disinfecting Your Facility](#)

[Oregon Health Authority Oregon Administrative Rules 333-019-0010 Disease Related School, Child Care, and Worksite Restrictions](#)

[Oregon Health Authority Oregon Administrative Rules 333-019-1030 Vaccination Requirements for Teachers and School Staff](#)

Oregon Health Authority Oregon Administrative Rules [333-019-1005](#) Public Health and Safety Requirements for Child Care Providers and Youth Programs

Documento de accesibilidad: La OHA puede proporcionar información en diferentes formatos como traducciones, impresión más grande o braille, para las personas con discapacidad o personas que hablan otro idioma que no sea Inglés,

Comuníquese con el Centro de Información de Salud llamando al 1-971-673-2411, 711 TTY or COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us.

Pautas de aislamiento y exclusión en entornos de cuidado infantil

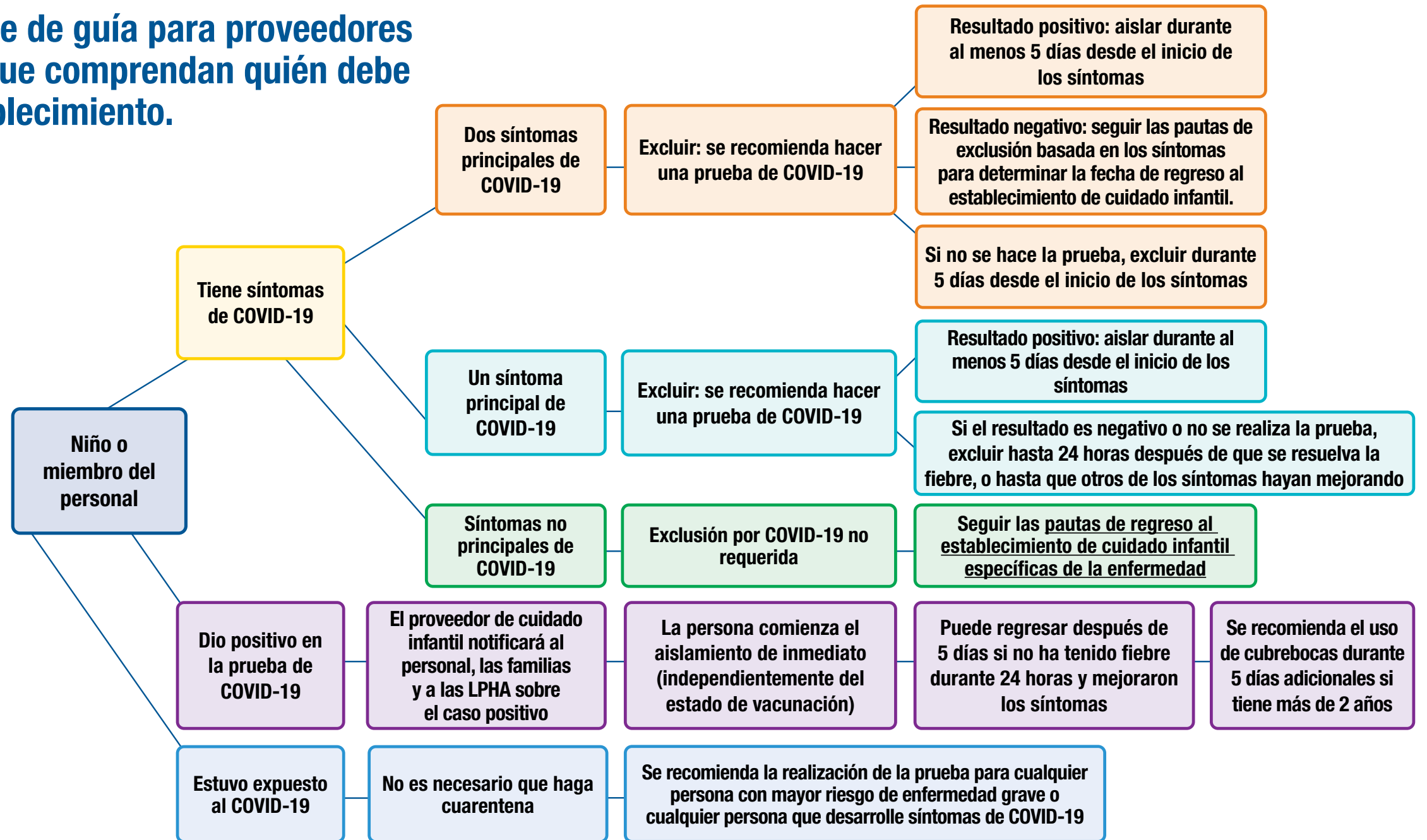
Este árbol de decisiones sirve de guía para proveedores de cuidado infantil a fin de que comprendan quién debe aislarse o excluirse del establecimiento.

El **aislamiento** es un período de al menos 5 días para las personas que han dado positivo o tienen dos síntomas principales después de haber estado expuestas al COVID-19. Se recomienda que las personas de 2 años de edad o más usen cubrebocas durante 5 días más (desde el día 6 hasta el día 10) cuando finalice su período de aislamiento de 5 días. Una persona debe continuar con el aislamiento si los síntomas no mejoran después del día 5.

La **exclusión** significa mantener a un niño o a un miembro del personal fuera del entorno de cuidado infantil si presenta síntomas de una enfermedad contagiosa.

Los **síntomas primarios de COVID-19** son tos reciente (atípica, no relacionada con una afección subyacente conocida, como asma o alergias), temperatura de 100.4 °F o más, escalofríos, dificultad para respirar y pérdida reciente del gusto o el olfato.

Los **síntomas no primarios de COVID-19** son fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, dolor de garganta, congestión nasal, secreción nasal, náuseas, vómitos y diarrea.



¿Tiene preguntas? Escriba a ProviderContact@ode.oregon.gov o a la Línea de ayuda If You Test Positive [del Oregon Health Authority](https://www.oregon.gov/oha/ohd/covid19/IfYouTestPositive.aspx).