



Requisitos y recomendaciones de COVID-19 para proveedores de cuidado infantil



Fecha de vigencia: 9 de Noviembre de 2022

Aplicabilidad

Este documento se aplica a los proveedores de cuidado infantil, como se define a continuación, para proporcionar requisitos y recomendaciones de salud y seguridad para operar de manera segura con COVID-19 en nuestras comunidades. Cuando esta guía no requiere una acción específica por parte de los proveedores de cuidado infantil, un proveedor puede tomar la decisión de implementar información consultiva o mejores prácticas. Los proveedores pueden considerar la equidad en la salud, el nivel de COVID-19 en su comunidad, la cantidad de personas en su programa que están [al día](#) con las vacunas y las condiciones de salud de los niños y el personal.

Definiciones

A los efectos de este documento, 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, proveedores familiares registrados y proveedores temporales de cuidado infantil de emergencia sin licencia.
- "Cuidado infantil certificado" significa programas con una certificación activa como 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 escolar" significa un proveedor de cuidado infantil como se define anteriormente, Centro de Cuidado Infantil Certificado o Programa Registrado que atiende a niños o estudiantes en o en las instalaciones escolares. Las instalaciones escolares incluyen escuelas públicas, privadas, parroquiales o chárter o programas educativos alternativos que ofrecen desde el kindergarten hasta el doceavo grado o cualquier parte de este.
 - Un programa escolar no incluye el cuidado infantil familiar certificado o el cuidado infantil familiar registrado.

Requisitos para el cuidado infantil

Las siguientes secciones son necesarias 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 de 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 Oregon (OHA, por sus siglas en inglés) de conformidad con OAR 333, División 19 (OAR 333-019-0010), y de acuerdo con la guía de la OHA relacionada con el aislamiento o la cuarentena, según corresponda.
 - Todos los casos confirmados y presuntos, incluidos los casos asintomáticos, deben excluirse del programa durante cinco días después del inicio de los síntomas o el resultado positivo. Las personas pueden regresar después de cinco días y cuando los síntomas están mejorando, y después de haber pasado 24 horas sin fiebre sin el uso de un medicamento para reducir la fiebre.
 - Al regresar al entorno de cuidado infantil, se recomienda que las personas de 2 años o más usen un cubrebocas bien ajustado durante cinco días adicionales después de que se termine su aislamiento. Las personas que no pueden usar o no usan un cubrebocas deben continuar siendo excluidas por cinco días adicionales, por un total de 10 días.
 - El período de exclusión puede acortarse si una persona con síntomas de COVID-19 obtiene un resultado negativo en cualquier momento durante el periodo de cinco días. Los programas deben consultar con la Autoridad Local de Salud Pública para obtener orientación adicional.
- Notifique 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 de una exposición para que puedan estar atentos a los síntomas o realizar pruebas.
- Notifique a la Autoridad Local de Salud Pública inmediatamente sobre niveles inusualmente altos de ausentismo (en un día determinado) debido a enfermedades respiratorias (los síntomas pueden incluir tos nueva, fiebre, dificultad para respirar, congestión/secreción nasal, nueva pérdida del gusto o del olfato).
 - En los programas de cuidado infantil en el hogar, los proveedores deben informar a la Autoridad Local de Salud Pública cuando hay tres o más empleados o niños ausentes debido a una enfermedad respiratoria.
 - En los programas registrados de cuidado infantil en centros de cuidado infantil, los proveedores deben informar a la Autoridad Local de Salud Pública cuando hay tres o más empleados o niños ausentes debido a una enfermedad respiratoria.
 - Los programas no necesitan reportar un ausentismo elevado cuando hay una razón no relacionada con la enfermedad (es decir, un día antes o después de un día festivo o un fin de semana largo, o cuando los niños de cuidado infantil participan en una actividad fuera de la escuela, etc.).

Se recomienda a los proveedores de cuidado infantil que:

- Recomienden a un niño o al personal, independientemente del estado de vacunación, que se quede en casa si tiene síntomas primarios de COVID-19 (fiebre, dificultad para respirar, tos nueva o nueva pérdida del gusto o el olfato), o que se vaya a casa si se desarrollan síntomas mientras está en el sitio de cuidado infantil. Además, los proveedores de cuidado infantil deben cumplir con todas las Reglas Administrativas de Oregon aplicables con respecto a las enfermedades transmisibles y los plazos de exclusión basados en síntomas.
 - Si los síntomas se desarrollan mientras la persona está en el cuidado, infantil, se recomienda que el personal y los niños (mayores de 2 años) usen un cubrebocas mientras están en el sitio y que se hagan la prueba.
 - Si el niño o el personal tiene uno de los siguientes síntomas primarios de COVID-19 (fiebre, dificultad para respirar o tos nueva) y tiene una prueba de COVID-19 negativa o no se ha *hecho la prueba*, pueden regresar al programa una vez que no hayan tenido fiebre durante 24 horas y los síntomas estén mejorando.
 - Si el niño o el miembro del personal tiene dos síntomas primarios de COVID-19 o tiene una nueva pérdida de olfato o gusto y no se ha hecho la prueba, debe quedarse en casa durante cinco días desde el inicio de los síntomas y hasta que esté libre de fiebre durante 24 horas y los síntomas mejoren. Si obtienen un resultado negativo, pueden regresar al programa una vez que no tengan fiebre durante 24 horas y los síntomas estén mejorando.
 - "Tos nueva" significa una tos fuera de lo común para esta persona (por ejemplo, asma no típica, alergias).
 - "Fiebre" significa 100.4 grados Fahrenheit o más, sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre.
- La exclusión no se requiere necesariamente para otros síntomas 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 proveedor médico o hacerse la prueba de COVID-19. Los proveedores de cuidado infantil deben seguir otras reglas de exclusión basadas en síntomas, según corresponda.
- No se requiere la exclusión para los niños y el personal que están expuestos al COVID-19 pero no tienen síntomas. Si un niño o el personal ha estado expuesto al COVID-19, independientemente del estado de vacunación o la infección previa, se recomienda:
 - Estar atento a los síntomas similares a los de COVID-19 durante 10 días después de su última exposición.
 - Quedarse en casa y hacerse la prueba si se presentan síntomas.
 - Usar un cubrebocas bien ajustado alrededor de otras personas durante los 10 días posteriores a su última exposición.
 - Evitar las visitas innecesarias con personas de alto riesgo.
 - Considerar la posibilidad de realizar pruebas aproximadamente cinco días después de su exposición.
 - Seguir las instrucciones anteriores para el aislamiento si obtienen un resultado positivo o desarrollan síntomas de COVID-19.

Vacunación

La División del Aprendizaje Temprano y la Autoridad de Salud de Oregon animan a todos los que son elegibles a obtener una vacuna contra el COVID-19 y mantenerse al día con las dosis de refuerzos, incluidos todos los niños de 6 meses en adelante. Mantenerse al día con sus vacunas contra 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](#).



Las personas se consideran [al día](#) con las vacunas cuando han completado su serie primaria y han recibido todas las dosis de refuerzo recomendadas. Obtenga más información sobre [las recomendaciones](#) de refuerzos en el sitio web de los CDC.

Requisito de vacunación para los programas escolares de cuidado infantil:

Un "programa escolar" como se define anteriormente debe garantizar que todo el personal y los voluntarios de 16 años o más que ingresen al programa estén completamente vacunados con las vacunas de COVID-19 y cumplan con todas las demás reglas relevantes de la Autoridad de Salud de Oregon en OAR 333, División 19 (OAR 333-019-1030).

- "Completamente vacunado" significa que la persona ha recibido ambas dosis de una vacuna de COVID-19 de dos dosis o una dosis de una vacuna COVID-19 de dosis única, y han pasado al menos 14 días desde la dosis final de la vacuna COVID-19 de la persona.
- El personal y los voluntarios no pueden enseñar, trabajar, brindar cuidado, aprender, estudiar, ayudar, observar o ser voluntarios en un programa a menos que estén completamente vacunados o hayan proporcionado documentación de una excepción médica o religiosa y la excepción haya sido aprobada o aceptada.
- Este requisito no se aplica a los visitantes a corto plazo o a las personas que realizan entregas.

El personal y los voluntarios deben proporcionar la prueba del programa de la 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 es la persona que busca la excepción, que certifique que la persona tiene un impedimento físico o mental

que limita la capacidad de la persona para recibir una vacuna de 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 documento, en un formulario prescrito por la Autoridad de Salud de Oregon, firmado por la persona que indique que la persona está solicitando una excepción del requisito de vacunación de COVID-19 con base en una creencia religiosa sincera y una declaración que describa la forma en que el requisito de vacunación entra en conflicto con la observancia religiosa, práctica, o creencia de la persona.

Planes para las enfermedades transmisibles

Los proveedores de cuidado infantil tienen la obligación de:

Desarrollar y seguir un plan escrito para la gestión de enfermedades transmisibles para prevenir y controlar las enfermedades transmisibles que cumpla con las reglas adoptadas por la Autoridad de Salud de Oregon en OAR 333, División 19 (OAR 333-019-1005) que incluya:

- Políticas y procedimientos para notificar a la Autoridad Local de Salud Pública, las familias y otras personas relevantes sobre la posible exposición, en caso de que surja la necesidad de dicha notificación;
- Un protocolo para la exclusión de individuos consistente con las reglas de la Autoridad de Salud de Oregon en OAR 333, División 19 (OAR 333-019-0010);
- Un protocolo para cancelar las actividades del programa si los casos lo justifican, o si lo recomienda la Autoridad de Salud de Oregon o la Autoridad Local de Salud Pública;
- Un punto de contacto designado para COVID-19 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 de COVID-19.

Estrategias de prevención recomendadas

Se recomienda que los programas de cuidado infantil establezcan las siguientes mejores prácticas para prevenir la transmisión de COVID-19. Cada programa de cuidado infantil debe considerar las políticas y prácticas que mejor apoyen la salud y el bienestar de cada niño y del personal. La oportunidad de transmisión disminuye con cada esfuerzo de mitigación que se implementa. Cuando [los niveles comunitarios de transmisión](#) de COVID-19 aumentan, particularmente si el nivel es medio o alto, los programas deben considerar agregar estrategias de prevención, que se describen a continuación, para mantener un aprendizaje seguro y en persona y mantener los programas abiertos de manera segura.

Las mejores estrategias de prevención son:

- Dosis de vacunación y refuerzo para las personas elegibles
- Quedarse en casa si está enfermo
- Usar cubrebocas (ver más abajo para más información)
- Ventilación y flujo de aire
- Higiene de manos, etiqueta respiratoria
- Limpieza

Prácticas recomendadas para realizar pruebas

La Autoridad de Salud de Oregon recomienda que las personas se hagan la prueba de COVID-19 si presentan síntomas o si tienen un alto riesgo de padecer COVID-19 grave y han estado expuestas. Se recomienda que la prueba se realice aproximadamente cinco días después de la exposición. Localice los sitios de prueba y obtenga más información visitando este sitio web:

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

Prácticas recomendadas para el uso de cubrebocas

El uso del cubrebocas ya no es un requisito estatal en los entornos de cuidado infantil. Las personas y los programas deben evaluar el riesgo personal y comunitario al determinar si deben usar un cubrebocas. Los programas pueden optar por implementar sus propios requisitos para el uso del cubrebocas. La División del Aprendizaje Temprano (ELD, por sus siglas en inglés) y la Autoridad de Salud de Oregon (OHA, por sus siglas en inglés) animan a los programas a apoyar la elección individual de usar un cubrebocas. El ELD y la OHA, en alineación con el Centro para el Control de Enfermedades, **recomiendan** encarecidamente que todas las personas de 2 años o más usen cubrebocas en lugares cerrados cuando:

- Hay altos [niveles comunitarios](#) de transmisión de COVID-19,
- Hay niveles comunitarios medios [de transmisión de COVID-19 y las personas:](#)
 - No están vacunadas.
 - Tienen un sistema inmunológico comprometido.
 - 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 del cubrebocas universal en niveles comunitarios más bajos de COVID-19 porque promueve un entorno inclusivo y de apoyo para aquellos niños y miembros del personal que tienen un mayor riesgo de padecer de COVID-19 grave.

Debido a que los cubrebocas no se recomiendan para los menores de 2 años y puede ser difícil usarlos para los niños muy pequeños o para algunos niños con discapacidades que no pueden usar un cubrebocas de manera segura, es posible que los programas de cuidado infantil deban considerar agregar otras estrategias de prevención cuando el nivel comunitario de transmisión de COVID-19 es alto. Una estrategia de prevención crítica es promover la vacunación entre las personas que son elegibles, ya que el riesgo para las personas que no han sido vacunadas es menor cuando las personas que los rodean han sido vacunadas.

Se recomienda que las personas de 2 años o más que regresen al cuidado infantil después del aislamiento por COVID-19 usen un cubrebocas bien ajustado durante 5 días adicionales después de que se complete su aislamiento.

Cómo ayudar a su hijo(a) a usar un cubrebocas

Es comprensible que los niños sientan miedo de usar un cubrebocas al principio. AQUÍ HAY ALGUNAS IDEAS PARA AYUDAR A HACER QUE SEAN MENOS ATERRADORES :

- Deje que su hijo(a) escoja y decore su propio cubrebocas.
- Pruebe diferentes estilos hasta encontrar uno que sea cómodo .
- Cubra la cara de un animal de peluche favorito o dibuje uno en un personaje de un libro favorito.
- Muéstrelle el cubrebocas cuando esté relajado y cómodo, pero sin demasiado sueño.
- Practique usar cubrebocas en casa para ayudar a su hijo(a) a acostumbrarse .
- Jueguen algunos juegos de "vamos a pretender que..." con personajes que usan cubrebocas.
- Señale a otras personas que usan cubrebocas mientras están fuera.

Los niños menores de dos años o que no puedan quitarse el cubrebocas no deben usarlo.



Para más información, visite:

healthoregon.org/coronavirus or call 211



Mejores prácticas para la alimentación y la nutrición

1. En la medida de lo posible, cree grupos pequeños y estables a la hora de comer.
2. Trate de dejar 3 pies de distancia entre las personas mientras comen.
3. Supervise de cerca todos los horarios de las comidas, incluida la alimentación de los bebés y las comidas de los niños pequeños, para evitar que los niños compartan y/o toquen la comida de los demás.

Mejores prácticas para la ventilación y el flujo de aire

La ventilación es una herramienta fundamental para reducir la propagación viral en interiores y promover un ambiente de aprendizaje saludable. Los espacios de aire interior necesitan una consideración especial debido al potencial de transmisión de COVID-19 a partir de la acumulación en el aire de partículas y aerosoles más pequeños que se generan al respirar, hablar, reír, gritar, cantar, toser y estornudar. Además, la mejora de la 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 van más allá de la mitigación de la transmisión de enfermedades infecciosas.

Mejorar la calidad del aire interior mediante:

1. El aumento de la circulación del aire exterior tanto como sea posible abriendo ventanas y puertas, utilizando ventiladores y empleando otros métodos. Consulte las [consideraciones de la OHA de COVID-19 para el aire en espacios interiores 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 interiores mediante el uso de métodos de filtración efectivos (por ejemplo, filtros HEPA) para eliminar las partículas que contienen virus del aire; 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, incluida la restricción del tiempo para dejar una ventana abierta, la colocación de pantallas en las ventanas y cubiertas en los ventiladores, la minimización de la exposición al polen o el humo y el ajuste del termostato para mantener una temperatura agradable.

Mejores prácticas para el lavado de manos y la etiqueta respiratoria

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

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

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

Se debe aconsejar y alentar a todos a lavarse las manos con frecuencia o usar desinfectante para manos. Recuerde a los niños con letreros con imágenes y recordatorios verbales regulares sobre la importancia de la higiene de manos.

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

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 ser separado, usar un cubrebocas si tiene más de 2 años y es apto para usarlo, y mantener un distanciamiento físico de seis pies de los otros niños en el vehículo.
3. Limpie todo el vehículo de transporte diariamente, 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 ser 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 para automóviles y los cinturones de seguridad deben limpiarse con detergente suave y agua. Las salidas de aire siempre deben estar en la posición abierta para la circulación de aire exterior. Si es seguro y el clima lo permite, mantenga las ventanas ligeramente abiertas para fines de ventilación.

Mejores prácticas para la educación, la capacitación y la comunicación en 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 prácticas recomendadas:

1. Tener un método para capacitar al personal e informar a las familias sobre las precauciones de seguridad de COVID-19, y proporcionar información sobre el reconocimiento de signos y síntomas de COVID-19.
2. Proporcionar capacitación al personal cuando se realizan actualizaciones de las precauciones de seguridad, y para el nuevo personal antes del primer día de trabajo o durante la orientación del empleado.

Mejores prácticas para la limpieza y el mantenimiento de edificios

**Nota: Conozca la diferencia entre limpiar, desinfectar y sanitizar y el método de 3 pasos:*

1. LAVAR
2. ENJUAGAR
3. DESINFECTAR o SANITIZAR

**La limpieza se utiliza primero para eliminar la suciedad y los desechos de las superficies con un detergente o agua y jabón antes de desinfectar o sanitizar.*

**La sanitización se utiliza para reducir los gérmenes de las superficies, pero no para deshacerse totalmente de ellos. Las soluciones sanitizantes reducen los gérmenes de las superficies a niveles que se consideran seguros. El método desinfectante de 3 pasos se utiliza con mayor frecuencia para superficies de alimentos, cocinas y aulas.*

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

1. Use productos aprobados por la EPA para su uso contra el SARS-CoV-2 como desinfectante doméstico: <https://www.epa.gov/pesticide-registration/listn-disinfectants-use-against-sars-cov-2-covid-19>. Las soluciones de lejía doméstica diluida también se pueden usar para algunas superficies. Si usa lejía, haga una dilución de lejía fresca diariamente; etiquete la botella con el contenido y la fecha de la mezcla.
2. Para niños o adultos con asma: use productos de lejía con moderación o cuando los niños no estén presentes. Use toallitas o aplique el producto directamente a una toalla humedecida, en lugar de usar aerosol.
3. Opere los sistemas de ventilación correctamente y/o aumente la circulación del aire exterior tanto como sea posible abriendo ventanas y puertas, utilizando 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 ensucian y al menos semanalmente. Las mesas de agua deben limpiarse entre cada uso por parte de un grupo. Los juguetes se pueden limpiar con agua caliente y jabón/detergente en una lavadora, lavavajillas o a mano. Seque los juguetes completamente en una secadora caliente cuando sea posible. No lave los juguetes con platos sucios, utensilios, etc.

Al lavar los juguetes a mano:

Paso 1: Lave y frote bien los juguetes con jabón o detergente y agua tibia para eliminar la mayor parte de la suciedad y la saliva. Es importante limpiar los juguetes antes de desinfectarlos porque el desinfectante mata mejor los gérmenes en superficies limpias.

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

Paso 3: Cómo sanitizar juguetes. La sanitización reduce los gérmenes de las superficies a niveles que se consideran seguros. Sumerja los juguetes en una solución sanitizante o cubra los juguetes lo suficiente con aerosol. Proteja su piel usando guantes de goma domésticos. Deje que

los juguetes se sequen completamente (es decir, durante la noche) o espere 2 minutos antes de limpiar los juguetes con una toalla de papel. Cuando se usa una solución de lejía para sanitizar, el cloro de la solución de lejía sanitizante se evapora de los juguetes para que no queden residuos y no sea necesario enjuagarlos más.

5. Los termómetros, chupetes, juguetes para la dentición y objetos similares deben limpiarse, y las piezas reutilizables deben sanitizarse entre usos. Los chupetes no deben ser compartidos.
6. Aspire el piso alfombrado y las alfombras cada dos días y a medida que se ensucien cuando los niños no estén presentes. Si están contaminadas, desinfecte con los limpiadores adecuados indicados para su uso en estas superficies.
7. Las superficies de alto contacto, como las perillas de las puertas, los interruptores de luz, las encimeras que no son 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.
8. Las áreas de inodoros y para el cambio de pañales, incluidos, entre otros, lavabos para lavarse las manos, mostradores, inodoros, manijas de inodoros, pisos, botes de basura de pañales y pisos de baño, deben desinfectarse diariamente, con la excepción de los cambiadores que deben desinfectarse después de cada uso.
9. Las mesas y las bandejas de las sillas altas deben limpiarse y sanitizarse antes y después de cada uso.
10. Las superficies de preparación de alimentos, encimeras, utensilios para comer y platos y fregaderos de preparación de alimentos deben limpiarse y sanitizarse después de cada uso. Las encimeras también deben desinfectarse al final del día.
11. Los pisos de la cocina deben desinfectarse diariamente.
12. Los refrigeradores deben limpiarse y desinfectarse mensualmente.
13. La ropa de cama y la ropa deben desinfectarse en una lavadora con agua caliente y secarse a máquina al menos semanalmente, y entre el uso de otro niño. Use guantes desechables cuando toque la ropa sucia de una persona que está enferma. Empaque todos los artículos que van a lavarse antes de retirarlos del área. No agite la ropa sucia. La ropa sucia de una persona enferma se puede lavar con artículos de otras personas.
14. Use cubiertas que se puedan limpiar en dispositivos electrónicos, como tabletas, pantallas táctiles, teclados y controles remotos.
15. En los programas de cuidado infantil en el hogar: limpie los espacios entre los momentos en que los miembros del hogar y los niños utilizan el espacio.

Recursos adicionales

[Association of Camp Nurses – Plantilla de Manejo de Enfermedades](#)

[Transmisibles Guía de los CDC: Limpieza y desinfección de sus instalaciones](#)

[Guía de los CDC: Guía operativa para escuelas K-12 y programas de educación y cuidado temprano para apoyar el aprendizaje seguro en persona](#)

[Autoridad de Salud de Oregon. Reglas Administrativas de Oregon 333-019-0010. Restricciones relacionadas con la escuela, el cuidado infantil y el lugar de trabajo por enfermedades: Imposición de restricciones](#)

[Autoridad de Salud de Oregon. Reglas Administrativas de Oregon 333-019-1030. Requisitos de vacunación para maestros y personal escolar](#)

[Autoridad de Salud de Oregon. Reglas Administrativas de Oregon 333-019-1005. Requisitos de salud pública y seguridad para proveedores de cuidado infantil y programas juveniles](#)

[Guía de los CDC: COVID-19 por condado](#)

[Recursos adicionales del ELD sobre COVID-19 para proveedores y familias](#)

Accesibilidad de documentos: Para las personas con discapacidades o las personas que hablan un idioma que no sea inglés, la OHA puede proporcionar información en formatos alternativos, como traducciones, letra grande o braille.

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

Pautas de aislamiento y exclusión en entornos de cuidado infantil

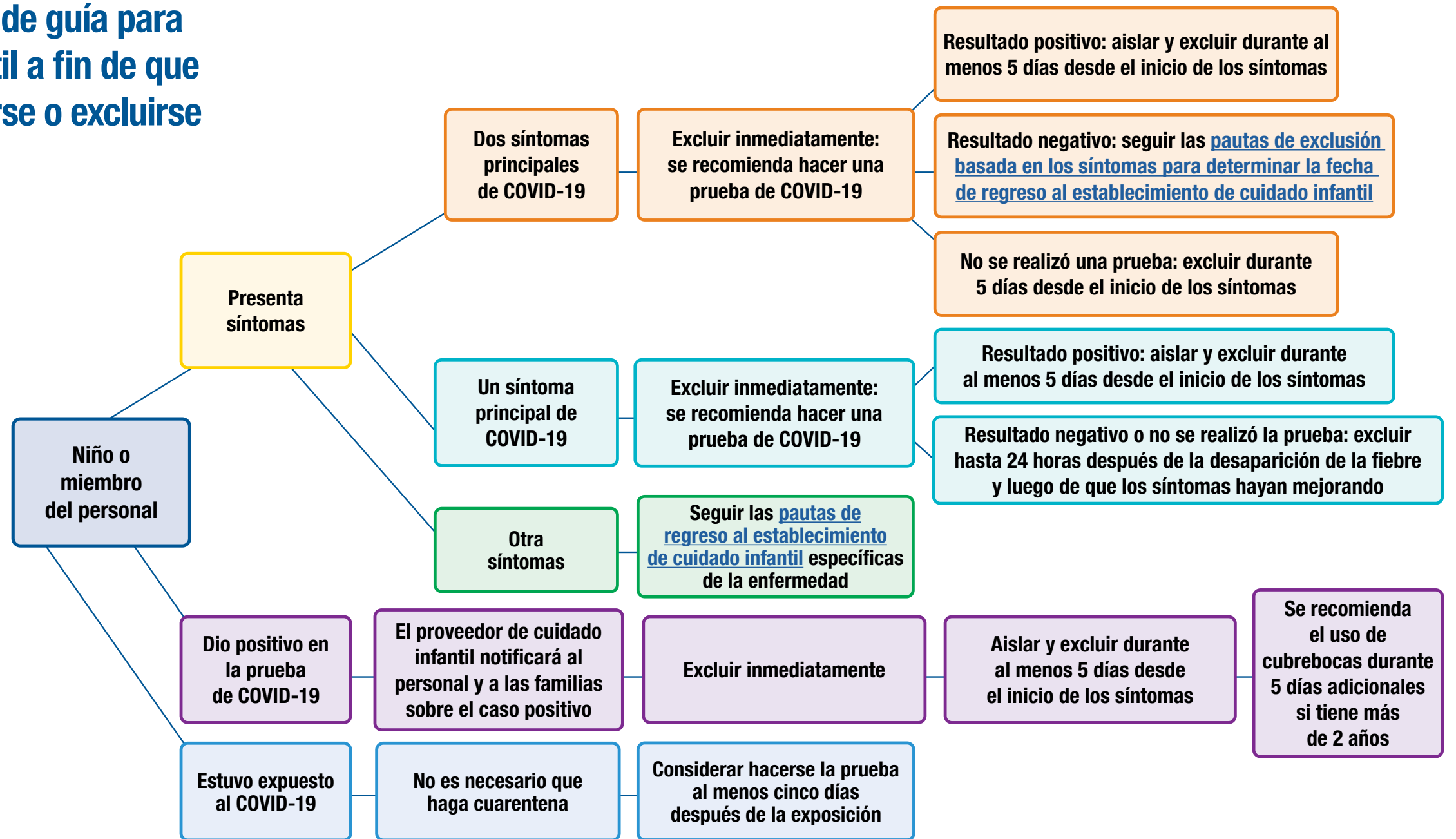
Este árbol de decisiones sirve de guía para proveedores de cuidado infantil a fin de que comprendan quién debe aislarse o excluirse del establecimiento.

El **aislamiento** significa permanecer en casa y alejado de los demás durante al menos 5 días si una persona obtiene un resultado positivo o presenta dos síntomas principales después de haber estado expuesta 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 principales de COVID-19 son tos reciente (no relacionada con una afección subyacente conocida, como asma o alergias), temperatura de 100.4 °F o más, dificultad para respirar y pérdida reciente del gusto o el olfato.

Otros síntomas incluyen fatiga, dolores corporales, escalofríos, dolor de cabeza, dolor de garganta, congestión nasal, secreción nasal, náuseas, vómitos, diarrea, sarpullido o llagas en la piel, enrojecimiento de los ojos e ictericia.



¿Tiene preguntas? Escriba a ProviderContact@ode.oregon.gov o a la [Línea de ayuda If You Test Positive](#) del Oregon Health Authority.