

**COVID-19**

# Guía para la reapertura de escuelas durante la pandemia COVID-19



Actualizado: 28 de julio de 2020

# COVID-19

La decisión de reanudar la escolarización presencial durante la pandemia de COVID-19 debe ser tomada por la escuela y el sistema escolar local junto al departamento de salud local. La decisión debe tener en cuenta las regulaciones locales de reapertura, los índices de transmisión en la comunidad y los recursos disponibles de pruebas y seguimiento de contactos.

Se deben ofrecer opciones de aprendizaje a distancia en tándem, independientemente de la escolarización presencial, para incluir al personal y los estudiantes de alto riesgo, a los niños aislados y en cuarentena, y a las familias que decidan no seguir una escolarización presencial en este momento. Los maestros, los niños y las familias no deben ser sancionados por seguir una opción en lugar de la otra, y ambas opciones deben estar a disposición de todos. Para las escuelas que busquen el aprendizaje en persona, se debe hacer todo lo posible para mitigar los riesgos de la propagación de COVID-19 y proteger a los niños y al personal. Para las escuelas que busquen el aprendizaje a distancia, se debe hacer todo lo posible para proporcionar a todos los estudiantes la tecnología adecuada y la conectividad a Internet, además de brindar apoyo al bienestar socioemocional y las necesidades de nutrición de los estudiantes.<sup>1</sup>

Cada escuela debe elaborar un plan de mitigación de riesgos que aborde el aislamiento y la contención. Asimismo, las escuelas deben identificar un Equipo COVID-19 que incluya la representación de administradores, educadores, enfermeras y personal de custodia. El equipo debe reunirse con regularidad para revisar los planes y protocolos y para hacer cambios a medida que se disponga de nuevas directrices. Además, cada escuela debe identificar a una persona que sirva de intermediario con el departamento de salud local.

Este documento sirve como guía a fin de mitigar el riesgo y proporcionar estrategias de contención de COVID-19 para las escuelas que toman la decisión de seguir el aprendizaje en persona. El documento se basa en las directrices actuales y en la última información científica disponible, y se actualizará según proceda.

---

<sup>1</sup> La guía para el aprendizaje y uso de la tecnología a distancia debería ser suministrada por expertos en esos campos.

## Estrategias de mitigación

### 1. Evaluación

El personal, los padres, los cuidadores o los estudiantes deben llevar a cabo una evaluación general de los síntomas todos los días antes de llegar a la escuela. Ver **Anexo A** para los síntomas asociados con COVID-19. La evaluación también debe incluir un historial de exposición a personas de las que se sabe o se sospecha que tienen COVID-19. El personal y los estudiantes con indicios de una enfermedad aguda o contacto con una persona con COVID-19 no deben presentarse en la escuela. Para obtener más orientación sobre el manejo de las pruebas de detección positivas, véase el **Anexo B**.

#### Evaluación del personal

- Las escuelas pueden considerar la posibilidad de implementar un proceso formal de evaluación diaria que incluya llevar un registro para todo el personal antes de presentarse a trabajar.
- Se puede considerar el control de la temperatura al llegar a la escuela.
- Si un miembro del personal da positivo, no debe presentarse a trabajar y debe ponerse en contacto con una persona designada en la escuela.

#### Evaluación de estudiantes

- Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades no recomiendan actualmente que las escuelas realicen evaluaciones universales de síntomas para los estudiantes.
- Se debe alentar enfáticamente a los padres/cuidadores a que vigilen a sus hijos para detectar indicios y síntomas de enfermedades infecciosas y a que no asistan a la escuela en persona si están enfermos. Esto debe hacerse antes de subir al autobús o de llegar a la escuela.
- La escuela puede optar por llevar a cabo evaluaciones diarias con mantenimiento de registros para los estudiantes, en particular si los niños con indicios y síntomas de enfermedades agudas están yendo a la escuela.
- Reconocer la limitación de los controles de temperatura en la escuela para los niños. Los datos sugieren que la fiebre solo se da en el 50 % de los niños con COVID-19. Evitar el hacinamiento de los estudiantes si se realiza el control de la temperatura en la escuela.
- Cada escuela debe desarrollar un protocolo escrito y compartirlo con los padres/cuidadores en cuanto al manejo de los niños con síntomas de COVID-19. Véase el **Anexo B** para obtener ejemplos de directrices sobre el tratamiento de los síntomas de COVID-19 en los niños. Se pueden encontrar otras estrategias para el tratamiento de niños con síntomas de COVID-19 [aquí](#).
- El personal de la escuela debe reconocer que las afecciones no infecciosas (como el asma) y las infecciones agudas (como la gripe) pueden imitar la COVID-19 en los niños. Estas condiciones no justifican el aislamiento durante el tiempo que dure la COVID-19. En los casos en que la prueba COVID-19 no pueda realizarse en un estudiante con una enfermedad aguda, la decisión de regresar a la escuela debe ser tomada por el enfermero de la escuela o el equipo de COVID-19 en conjunto con el proveedor médico del estudiante, si es posible.
- Si un estudiante presenta indicios de enfermedad aguda, no debe ir a la escuela y el padre o tutor debe ponerse en contacto con una persona previamente designada en la escuela.

# COVID-19

## Evaluación de visitantes

- Se desaconseja a los visitantes que entren en la escuela. Las reuniones con las familias y los maestros deben ocurrir virtualmente siempre que sea posible.
- Si es necesario que entre un visitante, se debe realizar una evaluación de los síntomas y la exposición a COVID-19. Se puede considerar un control de la temperatura. Si un visitante tiene algún síntoma de COVID-19 o contacto con una persona positiva para COVID-19, no debe entrar en el edificio.
- Los visitantes deben firmar al entrar y al salir, registrando las horas de entrada y salida. Los lugares visitados deben documentarse. Esta información facilitará el seguimiento de los contactos.

## 2. Transporte

El transporte en autobús es necesario para que los niños vayan y vengan de la escuela con seguridad. Los riesgos tanto para los estudiantes como para los conductores deben mitigarse. Los padres/cuidadores deben priorizar un modo de transporte alternativo seguro, cuando esté disponible, para optimizar el distanciamiento físico en el autobús.

### Personal

- Los conductores y el personal del autobús siempre deben usar un cubrebocas.
- Los conductores y el personal del autobús pueden considerar la posibilidad de usar un protector facial si no impide la conducción.
- Se puede considerar la posibilidad de instalar una barrera física (por ejemplo, plexiglás) entre el asiento del conductor y los estudiantes.

### Estudiantes

- Los autobuses deben cargarse de atrás hacia adelante.
- Se deben asignar los asientos.
- Los grupos familiares deben sentarse juntos.
- Todos los niños deberían usar un cubrebocas.
- Las ventanas deben abrirse (si el estado del tiempo lo permite) para permitir el flujo de aire.
- Higiene de manos a la entrada del autobús.

## 3. Cubrebocas/Protección facial

El uso de cubrebocas ha demostrado ser una forma efectiva de disminuir la propagación de COVID-19. La instrucción sobre el uso apropiado del cubrebocas debe abordarse al principio del año escolar y repetirse con frecuencia. En este documento, el término "cubrebocas" se usa para incluir una cobertura facial de tela o cubrebocas de grado médico. En los casos en que se requiera de un cubrebocas de grado médico, será especificado.

- Se les debe exigir el uso de cubrebocas a todo el personal de la escuela y a los visitantes.
- Se puede considerar usar un protector facial además de un cubrebocas, pero no lo sustituye.

(cont.)

## Cubre bocas/Protección facial (cont.)

- A los estudiantes desde el kínder hasta 12° grado se les debe exigir que usen un cubrebocas.
  - o El uso universal del cubrebocas puede disminuir el número de niños en cuarentena en base a la definición de exposición del departamento de salud local.
- Se deben usar cubrebocas todo el tiempo EXCEPTO mientras: se come, se bebe, y durante el recreo activo al aire libre, las actividades de educación física al aire libre y la educación física en el interior mientras se mantiene una distancia física de 6 pies.
- Se puede considerar una excepción en el caso de los niños pequeños desde el kínder hasta 3° grado, en los que puede resultar difícil su uso debido a una higiene inadecuada del cubrebocas (por ejemplo, tocarlo con frecuencia o bajárselo para que no cubra la boca y la nariz), o en los niños con dificultades en el habla o el lenguaje. Los niños de este grupo etario parecen ser menos propensos a propagar el nuevo coronavirus. Otras excepciones pueden ser los estudiantes con necesidades especiales de salud y educación y aquellos que no pueden quitarse el cubrebocas por sí mismos. Se puede utilizar como sustituto un cubrebocas transparente en algunos casos.
- Cualquier excepción relativa a los cubrebocas deberá evaluarse por el equipo de COVID-19 de la escuela.
- El personal que interactúa con niños que no pueden usar un cubrebocas puede considerar el uso de un protector facial además de, pero no en reemplazo de, un cubrebocas.
- Las decisiones relacionadas con el uso del cubrebocas deben incluir el nivel de grado, en lugar de la edad.
- No se recomiendan los cubrebocas con válvulas de exhalación ya que pueden promover la propagación de la infección.
- Las cubrebocas de tela deben ser lavados diariamente y cuando se ensucien.
- Deben estar disponibles cubrebocas adicionales para los estudiantes y el personal en caso de que se ensucien, se mojen o se les olviden.
- Se debe recordar regularmente al personal y a los estudiantes sobre el uso adecuado del cubrebocas, que incluye la higiene de las manos antes de ponérselo y quitárselo, evitar tocarlo y asegurarse de que cubra la boca y la nariz.
- Los cubrebocas deben estar debidamente etiquetados para garantizar que no se compartan entre los estudiantes.

## 4. Entrada a la escuela

Deben evitarse los grandes grupos y el amontonamiento en el punto de entrada a la escuela.

- Se pueden establecer horarios de entrada espaciados.
- Se deben usar varias entradas.
- El personal con cubrebocas debe ayudar en la transición del vehículo a la escuela (en lugar de los padres/cuidadores).
- La higiene de las manos debe hacerse en la entrada de la escuela o el aula.
- Los estudiantes deben ser dirigidos a su primera clase y evitar congregarse en los pasillos.
- Los estudiantes deben evaluarse visualmente para detectar indicios de enfermedad al entrar en la escuela/clase.

## 5. Higiene de manos

La higiene de las manos es un paso importante para disminuir la propagación del virus que causa COVID-19. La higiene de las manos debe realizarse:

- Antes, durante y después de preparar los alimentos
- Antes de comer los alimentos
- Antes y después de tratar un corte o una herida
- Antes y después de tocar (por ejemplo, ponerse o quitarse) un cubrebocas
- Después de usar el baño
- Después de cambiar pañales o limpiar a un niño que ha usado el baño
- Después de sonarse la nariz, toser o estornudar
- Después de tocar un animal, alimento para animales o desechos de animales
- Después de manipular comida o golosinas para mascotas
- Después de tocar la basura

Las instrucciones sobre la correcta higiene de las manos deben exhibirse en varias áreas y revisarse con frecuencia con el personal y los estudiantes.

### Instrucciones para lavarse las manos:

- Mojarse las manos con agua corriente limpia (tibia o fría) y aplicar jabón.
- Enjabonar las manos frotándolas con el jabón. Enjabonar el dorso de las manos, entre los dedos y bajo las uñas.
- Frotarse las manos por lo menos durante 20 segundos. Tararea la canción del "Feliz Cumpleaños" de principio a fin dos veces.
- Enjuagarse bien las manos con agua limpia y corriente.
- Secarse las manos con una toalla limpia o secarlas al aire

Si no se dispone de agua y jabón, se puede utilizar un desinfectante para manos a base de alcohol que contenga al menos un 60% de alcohol.

- Aplicar el producto desinfectante para manos en la palma de una mano (leer la etiqueta para determinar la cantidad correcta).
- Frotarse las manos.
- Frotar el gel sobre todas las superficies de las manos y los dedos hasta que las manos estén secas. Esto debería tomar alrededor de 20 segundos.

## 6. Aulas, distanciamiento físico y cohorte

Se debe hacer todo lo posible por distanciar físicamente y cohortar a los niños para reducir al mínimo la exposición a COVID-19 y ayudar en el seguimiento de contactos en caso de que un niño o el personal se enferme.

- Lo ideal sería que los escritorios se dispongan a 6 pies de distancia. Cuando no se puedan alcanzar los 6 pies, los escritorios deben ubicarse al menos a 3 pies de distancia.

(cont.)

## Aulas, distanciamiento físico y cohorte (cont.)

- El espacio de las aulas al aire libre para aprender, comer y jugar debe usarse tanto como el estado del tiempo lo permita.
- Los grandes espacios, como los auditorios y los gimnasios, deben utilizarse como aula cuando se puede optimizar el espacio y el distanciamiento físico.
- Cuando no se pueda mantener el distanciamiento físico, los niños deben permanecer en cohortes. Esto significa que los niños aprenden, comen y juegan juntos, lo que permite la rápida identificación de los que han estado expuestos en caso de que se produzca un caso positivo de COVID-19 en la cohorte.
- Se pueden considerar las barreras físicas, pero no deben reemplazar el distanciamiento físico y el uso de cubrebocas
- Los maestros deben rotar entre las aulas y evitar que los niños se muevan de una clase a otra.
- Los escritorios de los estudiantes deben estar orientados hacia adelante en la misma dirección.
- Se deben instalar señales de distancia física de 6 pies en las áreas comunes.
- Minimizar la mezcla de estudiantes entre clases y años.
- Para los niños mayores que rotan de aulas, considerar la programación en bloque cuando sea factible y asignar asientos en todas las clases para permitir el seguimiento de contactos.

## 7. Recreo y Educación Física

El recreo y la actividad física son importantes para el desarrollo de los niños.

- Se deben considerar las actividades al aire libre siempre que sea posible.
- Al participar en actividades físicas, los estudiantes deben organizarse en cohortes siempre que sea posible.
- La higiene de manos debe realizarse antes y después del recreo y la educación física.
- Las actividades de educación física deben evitar el contacto prolongado y cercano y centrarse en las habilidades y ejercicios individuales.
- El equipo utilizado durante los recreos y las actividades de educación física debe limpiarse y desinfectarse entre uso y uso.
- Considerar la posibilidad de limpiar diariamente los grandes equipos de juegos al aire libre. Las superficies de alto contacto pueden requerir una limpieza más frecuente.

### [Recomendaciones para un regreso seguro a los deportes](#)

## 8. Clases especiales

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades han designado algunas actividades como de mayor riesgo para la propagación del virus que causa COVID-19.

- Las actividades de alto riesgo, como la banda y el coro, solo deben realizarse en el exterior, donde se puede llegar a un distanciamiento físico de por lo menos 6 pies.
- Si no se puede realizar un distanciamiento físico, considerar opciones virtuales para estas actividades.

## 9. Comida y bebida

- Las escuelas deben seguir ofreciendo a los estudiantes comidas nutritivas y bien equilibradas.
- El personal de la cafetería debe usar guantes y cubrebocas al preparar y servir los alimentos.
- El personal debe llevar la comida a los estudiantes en el lugar donde se consumirá. Si no es posible, los grupos de estudiantes deben recogerla y regresar a la clase.
- Si no se pueden suministrar comidas en el aula, considere espacios grandes y abiertos, al aire libre, donde los niños puedan estar físicamente distanciados, alternados u organizados en cohortes.
- Las fuentes de agua deben permanecer encendidas, pero los estudiantes y el personal deben abstenerse de beber directamente de la fuente y en su lugar llenar vasos o botellas.
- La comida, las botellas de agua, los cubiertos y las bandejas o platos no deben compartirse. Si no se utilizan artículos desechables de servicio de alimentos, se deben manipular con guantes y lavar con jabón y agua caliente entre los usos.

## 10. Salida

- Considerar la posibilidad de que la salida se haga en horarios espaciados.
- Los programas extraescolares deben continuar como puedan. Se deben crear grupos de cohorte y estrategias de mitigación de riesgos durante el día escolar.

## 11. Áreas de congregación y reuniones de personal

- Todas las reuniones del personal deberían ser virtuales. Si no es una opción, las reuniones deben realizarse con el personal físicamente distanciados, a 6 pies de distancia, y usando cubrebocas.
- Si las salas de profesores y las salas de descanso permanecen abiertas, se debe desalentar la congregación.
- No se deben ofrecer bufetes ni comidas comunales. Los cubiertos no deben compartirse.

## 12. Ventilación

Parece que el virus que causa la COVID-19 se propaga menos en los ambientes exteriores y en las áreas con mejor ventilación.

- Las actividades deben realizarse en el exterior, siempre que sea posible.
- Las ventanas deben permanecer abiertas, si el tiempo lo permite.
- Mejores prácticas para promover el buen flujo de aire en los edificios.
  - o Utilizar los sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado (HVAC, por sus siglas en inglés) de los edificios según las instrucciones del fabricante.
  - o Comenzar a usar el sistema HVAC al menos una hora antes de que inicie la escuela, continuamente durante el día, y luego por lo menos una hora adicional después del cierre.
  - o Utilizar la filtración de HVAC con un Valor de clasificación de eficiencia mínima (MERV) de al menos 8 y posiblemente hasta MERV 10 o MERV 12, ya que la mayoría de los sistemas HVAC que existen no pueden soportar una filtración más eficiente sin dañar el motor del ventilador.

*(cont.)*



## Ventilación *(cont.)*

- o Los expertos recomiendan cambios de filtro trimestrales. Los distritos escolares suelen cambiar los filtros tres veces al año, lo que encaja bien con el calendario del año escolar. Es posible que se requieran cambios de filtro más frecuentes, dependiendo de la suciedad del filtro.
  - o Se pueden cerrar las puertas para separar las cohortes de las aulas entre sí.
  - o Garantizar que el personal no obstruya ningún suministro, retorno y ventilación de escape en sus respectivos espacios.
  - o Utilizar ventiladores de extracción en aquellas áreas donde estos ventiladores están presentes (cocinas, baños, etc.)
  - o Revisar rutinariamente y hacer reparaciones, si es necesario, al equipo HVAC de salida.
- **Uso de equipos de aire acondicionado de ventana (AC) en las aulas**
  - o Las unidades de aire acondicionado de ventana pueden usarse para enfriar habitaciones durante épocas calurosas.
  - o Los AC de ventana no suelen tener la mejor filtración y pueden no ser capaces de soportar una filtración altamente eficiente. Si hay dudas sobre la eficiencia de los filtros y no hay filtros de mayor eficiencia disponibles para las unidades, se recomiendan cambios de filtro más frecuentes.
- **Uso de calefactores en las aulas**
  - o Puede ser necesario un calefactor en un espacio si el sistema HVAC disponible es incapaz de mantener las temperaturas a 65° F durante la jornada escolar. Los calefactores alteran los patrones de flujo de aire que existen en las instalaciones, lo que puede aumentar el potencial de exposición al COVID-19 en el aire.
  - o Los calefactores deben tener un interruptor de inclinación de seguridad para apagarlo.

## 13. Procedimientos de limpieza

- La limpieza y la desinfección de las aulas y las escuelas debe hacerse regularmente.
  - o Focalizar la limpieza/desinfección en las áreas comunes (aulas, sala de música, gimnasio, etc.) y en las superficies y objetos que se tocan rutinariamente y con frecuencia a lo largo del día.
  - o Todas las actividades de limpieza de los encargados deben hacerse diariamente, mientras que las superficies muy transitadas requerirán mayor frecuencia a lo largo del día.
  - o El equipo de exteriores puede limpiarse diariamente.
- Se deben poder limpiar y desinfectar los juguetes y equipos disponibles en las aulas y en toda la escuela.
- La limpieza minuciosa debe realizarse de arriba a abajo, que permite que la gravedad deposite el polvo y otros contaminantes en el suelo, y el último paso es aspirar o pasar un trapo húmedo.
- Las superficies deben estar siempre limpias de suciedad, aceites y otros contaminantes antes de usar cualquier desinfectante o sanitizante.

*(cont.)*

## Procedimientos de limpieza *(cont.)*

- Una vez limpiadas las superficies, aplicar el desinfectante y dejar que el producto se asiente en las superficies durante el tiempo recomendado por el fabricante. El tiempo para que actúen la mayoría de los productos oscila entre 5 y 15 minutos. Si no se permite que el desinfectante se asiente en las superficies durante el tiempo recomendado, **NO SERÁ EFECTIVO** para desinfectar las superficies como se anuncia.
- Se debe retirar el polvo con paños de microfibra, de ser posible, ya que son mucho más eficaces para recoger y capturar el polvo y los contaminantes de la superficie. Asegurarse de seguir las instrucciones de lavado de los paños de microfibra, porque si no, los paños pueden no ser tan eficaces para capturar el polvo después del lavado.
- Toda la limpieza del suelo debe realizarse con un trapo húmedo o con una aspiradora con filtro HEPA, que captura el 99,97% de las partículas de hasta 0,3 um de tamaño. Esto ayudará a minimizar que el polvo del suelo pase al aire durante el proceso de aspirado.
- Véase el **Anexo C** para los productos recomendados para desinfectar contra la COVID-19.
- Si los estudiantes se encargan de la limpieza, garantizar la seguridad de los estudiantes.

## 14. Equipo de protección personal

Aunque todos los miembros del personal deben usar cubrebocas de tela, algunos requieren equipo de protección personal (EPP) debido a la naturaleza de su rol en la escuela.

- Todos los enfermeros de la escuela deben tener acceso al EPP apropiado para atender a un estudiante o empleado enfermo. El EPP apropiado incluye bata, guantes, cubrebocas de grado médico y protector ocular.
- Si se administran tratamientos con nebulizador, se debe utilizar un respirador N95 con prueba de ajuste. Si es posible, los tratamientos con nebulizador deben administrarse en el exterior. Se debe hacer todo lo posible por utilizar inhaladores de dosis medidas en lugar de nebulizadores. Las escuelas deben trabajar con el médico de cabecera del niño para encontrar alternativas a los nebulizadores.
- En el caso de los niños que dependen de la tecnología, las escuelas deben trabajar para desarrollar un plan con el equipo de atención multidisciplinaria del niño, que puede incluir, entre otros, el proveedor de atención primaria y los terapeutas. En el caso de los niños con traqueotomías, es fundamental la participación de otorrinolaringólogos, neumólogos, enfermeros a domicilio, terapeutas respiratorios o equipos de ventilación a domicilio para mitigar los riesgos asociados a la succión.
- Si la escuela no tiene un enfermero escolar, se deberá proporcionar a un miembro del personal designado un EPP apropiado cuando se necesite atención médica.
- Los protectores oculares pueden ser utilizados por los miembros del personal, si así lo desean, pero no deben sustituir a los cubrebocas.
- Se deben utilizar guantes cuando se manipulan alimentos, se atiende a un estudiante o miembro del personal enfermo o cuando se puede producir la contaminación de fluidos corporales. De lo contrario, los guantes generalmente no son necesarios.

## 15. Preservación de la salud

- Se debe alentar a todo el personal y a los estudiantes a que se sometan a los controles correspondientes para preservar la salud (visitas de niños sanos), según lo recomendado.
- Se debe alentar a todo el personal y a los estudiantes a que reciban todas las vacunas correspondientes, incluida la gripe estacional. Las vacunas disminuyen la incidencia de muchas enfermedades infecciosas, que pueden imitar a la COVID-19 y causar ausencias innecesarias.

## 16. Apoyo a la salud mental y del comportamiento

- Existen muchas herramientas que se pueden usar para evaluar y revisar a los estudiantes. Ejemplos:
  - o El informe de UCLA sobre COVID-19 para el trastorno de estrés postraumático en niños y adolescentes es de dominio público.
  - o Herramientas de evaluación basadas en la evidencia para los problemas comunes de salud mental: una guía práctica para entornos escolares por Andrews et al. (2020)
  - o [La Asociación Nacional de Psicólogos Escolares](#)
- Se recomienda colaborar con el equipo de salud mental de su escuela/distrito escolar para determinar las mejores herramientas de intervención para la comunidad escolar.

### Proporcionar servicios de salud mental en las escuelas:

- o Identificar espacios para brindar servicios que sean lo suficientemente grandes como para distanciarse físicamente.
- o La terapia de grupo para niños sería mejor en un espacio donde puedan distanciarse apropiadamente (por ejemplo, el aula).
- o Tener en cuenta la confidencialidad de los estudiantes al considerar la terapia de grupo.
- o Evitar la terapia de grupo para cuestiones individuales como un niño que experimentó un evento traumático.
- o Considerar la posibilidad de utilizar la asistencia médica a distancia en su escuela para brindar servicios desde diferentes salas sin tener que usar un cubrebocas.
- o Un grupo de adaptación para el regreso a la escuela puede ser útil para que los estudiantes procesen sus sentimientos y practiquen estrategias de afrontamiento.
- o Considerar la intervención básica para todos los estudiantes a fin de normalizar los desafíos de la pandemia y garantizar que ningún estudiante se quede sin ayuda.

### Considerar las posibles implicaciones para la salud mental si los cubrebocas son opcionales:

- El uso opcional del cubrebocas puede enviar mensajes confusos a los estudiantes y puede hacerlos sobresalir, lo que podría dar lugar a burlas y otras implicaciones sociales negativas.
- Puede ser más difícil lograr que los que optan por usar cubrebocas cumplan si ven que los demás no lo hacen. Si el personal de la escuela explica que un estudiante que lleva cubrebocas está protegiendo la salud de los demás, entonces los que no usan podrían sentirse mal.

## Apoyo a la salud mental y del comportamiento *(cont.)*

- Si el uso de cubrebocas es obligatorio, será normalizado, lo que ayudará a los estudiantes a adaptarse a este cambio.
- Es importante considerar que algunos estudiantes pueden tener problemas para cumplir con el uso de cubrebocas. Las implicaciones para la salud mental pueden analizarse con cualquier decisión.
- El riesgo para la salud mental parece ser menor cuando hay un mensaje claro sobre el uso o no del cubrebocas por parte de los estudiantes (con las excepciones necesarias para los estudiantes con necesidades especiales).

## Brindar apoyo a las necesidades mentales y socio-emocionales de los estudiantes con la enseñanza y el aprendizaje en línea

- Programar tiempo para conectar con cada estudiante individualmente y en grupos virtuales de compañeros fuera del tiempo académico.
- Animar a los estudiantes a hacer preguntas y a informar de los retos sobre el aprendizaje en línea en este foro y en otros.
- Es menos probable que los estudiantes se acerquen al personal virtualmente comparado con el aula, ¡pero son más receptivos cuando lo hacen!
- Jueguen para "conocerse" e involucren a los estudiantes en actividades para romper el hielo y desarrollar la confianza. Pueden mostrarse y hablar entre sí sobre sus entornos de aprendizaje (hogar y escuela).
- Es probable que haya más oportunidades de conectar con los padres, lo que puede ayudar a comprender mejor las necesidades socio-emocionales de los estudiantes.
- Establecer el control virtual del consejero escolar con los estudiantes si es necesario.
- Crear horarios fijos de enseñanza y controles diarios.
- Elogiar a los estudiantes por su participación y compromiso en el aprendizaje.
- Utilizar los programas de recompensa como lo haría en su aula para fomentar los comportamientos positivos y construir la confianza de los estudiantes en su rendimiento académico y su comportamiento "en el aula".
- Trabajar con los padres para distribuir recompensas/privilegios especiales en casa cuando los estudiantes cumplan sus objetivos.

## Crear una mentalidad equitativa como centro de trabajo

- Se alienta a las escuelas y los distritos a que determinen de manera proactiva cómo se evaluará y abordará la equidad.
- [Poner en práctica prácticas informadas sobre el trauma.](#)
- Exigir la capacitación en materia de diversidad a todo el personal.
- Crear un canal para que los maestros y los padres aboguen por las necesidades de los estudiantes (por ejemplo, brindar al estudiante suministros, acceso a la tecnología, apoyo a la salud mental).
- Preguntar sobre las necesidades individuales de los estudiantes y los recursos de sus padres/cuidadores.

## Apoyo a la salud mental y del comportamiento *(cont.)*

### Mantener la calma en medio de la pandemia

- Pensar cuidadosamente en los conocimientos especializados disponibles y en la mejor manera de utilizarlos.
- Centrarse en lo que su escuela/distrito está especialmente cualificado para ofrecer y delegar otras tareas. Esto puede requerir un poco de capacitación básica del personal de apoyo. Por ejemplo, considere ofrecer al personal de la oficina central preguntas y guías de decisiones para ayudar a clasificar las llamadas de los padres.
- ¡El cuidado personal también es esencial! Brindar apoyo a su personal.
- Conectarse con profesionales de otras escuelas a través de organizaciones del distrito o de la escuela para obtener apoyo e ideas.
- Continuar abogando por las necesidades. ¡Podrás hacerlo!

### Abordar el apoyo a la familia y la adhesión a las políticas escolares

- Enseñar a las familias las políticas escolares en múltiples formatos.
- Proveer representaciones visuales simples y claras de las políticas en formato de folleto, correo electrónico, en el sitio web de la escuela y en las instalaciones de la escuela.
- Unas breves muestras en video ayudarán a las familias a participar y a aprender las nuevas políticas.
- Si sus políticas incluyen que los estudiantes traigan artículos a la escuela todos los días (por ejemplo, cubrebocas, desinfectante de manos), crear una lista de control de mochilas para que la familia la use antes de que los niños salgan de la casa.
- Crear oportunidades para el personal o los voluntarios de las familias dedicados a apoyar a la comunidad escolar en la supervisión de la adherencia, la indagación sobre la no adherencia, la reeducación y la conexión de las familias necesitadas con los recursos apropiados.

---

## Cuarentena, aislamiento y contención

Las escuelas y el personal deben tener un plan escrito para el aislamiento y la contención cuando un estudiante o un miembro del personal está enfermo. Antes de comenzar la escolarización en persona, se debe proporcionar a los padres/cuidadores la información pertinente, incluidos los síntomas por los que se enviará a un estudiante a casa, el plazo de tiempo en el que los padres/cuidadores deben recoger al estudiante y los criterios para el regreso a la escuela. Todas las escuelas deben identificar un área de aislamiento designada donde los estudiantes expuestos o enfermos puedan permanecer de forma segura hasta que los padres o cuidadores los recojan. Los estudiantes no deben ser dejados sin supervisión. El enfermero de la escuela o un miembro del personal designado debe supervisar al estudiante y garantizar su seguridad hasta que se haga la transición de la atención. Las escuelas deberían considerar la posibilidad de tener plantillas preimpresas para la comunicación relativa a los casos positivos y las exposiciones para facilitar una comunicación rápida. Se debe utilizar la siguiente terminología:

*(cont.)*

# COVID-19

## 1. Exposición

Contacto a una distancia de 6 pies durante  $\geq 15$  minutos dentro de las 48 horas previas a la aparición de los síntomas en una persona con COVID-19 O una prueba positiva de COVID-19 en una persona sin síntomas. Esta definición se basa en los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, pero puede variar según los consejos de los departamentos de salud locales.

## 2. Cuarentena

Aparta de los demás a alguien que podría haber estado expuesto al virus.

- **Cuarentena de COVID-19:**

Cuarentena durante 14 días desde el último contacto con una persona con COVID-19 confirmado o sospechoso. Esto podría ser  $>14$  días dependiendo de si la persona con COVID-19 fue incapaz de aislarse de la persona expuesta (por ejemplo, el cuidador y el niño) o si se dio una exposición adicional con personas positivas para COVID-19 (por ejemplo, varios miembros del hogar). Se puede encontrar más información [aquí](#).

## 3. Aislamiento

El aislamiento separa a las personas infectadas con el virus de las que no lo están.

- **Aislamiento sintomático de COVID-19:**

Aislamiento por:

- a) Al menos 24 horas desde la recuperación definida como desaparición de la fiebre sin el uso de medicamentos antifebriles y mejora de los síntomas Y
- b) Al menos 10 días después de la aparición de los síntomas.

- **Aislamiento asintomático COVID-19:**

a) Aislamiento durante al menos 10 días después de una prueba positiva. Cualquier estudiante o empleado con síntomas de COVID-19 no debe ir a la escuela. Si se identifica que un estudiante tiene o desarrolla síntomas de COVID-19 una vez que ya está en la escuela, debe ser aislado y se debe llamar al padre/cuidador para que lo recoja de inmediato. Si se identifica a un empleado con síntomas de COVID-19 y está en la escuela, debe irse a casa de inmediato. La escuela designará un contacto para determinar cuando el personal y los estudiantes pueden regresar a la escuela. Véase el Anexo B para más recomendaciones sobre el regreso a la escuela.

## 4. Identificación de un caso positivo de COVID-19

Puede que se le notifique a la escuela o al personal de un caso positivo de COVID-19 antes que al departamento de salud local. En este caso, el intermediario de la escuela con el departamento de salud debe notificar rápidamente al departamento de salud donde reside el empleado o el estudiante para denunciar el caso.

- El intermediario deberá confirmar qué información adicional se necesita, si procede, y a quién debe facilitarse. En algunos casos, varios departamentos de salud pueden participar en una investigación de contacto.

## 5. Investigación de un caso en la escuela

Las escuelas deben conocer los principios del seguimiento de contactos a fin de facilitar la identificación de los estudiantes y empleados expuestos y ayudar a los departamentos de salud locales.

- Las escuelas deben designar al menos un miembro del personal para que reciba capacitación en el seguimiento de contactos.
- La capacitación gratuita en línea se puede encontrar en el [Centro de Recursos del Coronavirus de Johns Hopkins](#)
- Una vez que un miembro del personal o un estudiante ha sido diagnosticado con COVID-19, el miembro del personal designado a cargo del seguimiento de los contactos identificará a los miembros del personal o los estudiantes que deben considerarse expuestos en función de los diseños de las aulas, los horarios, etc.
- El intermediario del departamento de salud local de la escuela trabajará con el departamento de salud para identificar a las personas expuestas.
- Las escuelas deben notificar a cualquier persona expuesta, de modo que puedan abandonar inmediatamente la escuela o que se les informe que no deben volver a ella hasta que se complete su cuarentena. Todos los requisitos de privacidad de la escuela deben respetarse. [Ver más.](#)
- Las escuelas pueden elegir, pero no están obligadas, a notificar a otros empleados y estudiantes que una persona de la escuela fue diagnosticada con COVID-19. Si las escuelas optan por hacerlo, deben resaltar que el personal y los estudiantes no estuvieron expuestos a menos que se notifique lo contrario.
- Se debe hacer todo lo posible para preservar la identidad de la persona positiva de COVID-19 de otros empleados y estudiantes.
- La decisión de cerrar un aula o escuela debe tomarse en conjunto con el departamento de salud local.

## 6. Limpieza después de un caso positivo de COVID-19

Las escuelas deben elaborar un plan de limpieza después de que se identifique un caso positivo de COVID-19.

- Cerrar el área afectada donde se encontraba el personal o el estudiante positivo para COVID-19.
- Abrir puertas o ventanas exteriores.
- Esperar 24 horas antes de la limpieza. Si no es posible esperar 24 horas sin interrumpir el horario de la escuela, esperar lo máximo posible.
- El personal de limpieza debe disponer del equipo de protección adecuado, que incluye batas y guantes.
- Limpiar y desinfectar el área.
- Se pueden ver recomendaciones sobre los agentes de limpieza y desinfección adecuados [aquí](#).
- Si han pasado más de 7 días desde que la persona enferma estuvo en la escuela, no es necesario hacer una limpieza y desinfección adicional.
- Si una escuela ha estado cerrada durante un período prolongado, es posible que se necesiten mayores medidas de limpieza y desinfección antes de su reapertura. Conocer más [aquí](#).

# COVID-19

## Anexo A:

### Síntomas asociados con COVID-19

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Fatiga
- Dolores musculares o corporales
- Dolor de cabeza
- Nueva pérdida de sabor u olor
- Dolor de garganta
- Congestión o secreción nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

**Nota:** Esta lista está sujeta a cambios y se puede encontrar en el [sitio web de CDC](#).

## Anexo B:

### Qué hacer si un estudiante tiene síntomas de COVID-19

#### GUÍA DE MUESTRA DE SÍNTOMAS DEL COVID-19

Exposición	Síntomas de alto riesgo	Síntomas de riesgo moderado
A una persona con COVID-19	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nueva tos</li><li>• Dificultad para respirar</li><li>• Pérdida del gusto y del olfato</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fiebre (<math>\geq 100.4^\circ</math>) o escalofríos</li><li>• Congestión/ secreción nasal</li><li>• Náuseas/vómitos/diarrea</li><li>• Dolor de garganta</li><li>• Dolor de cabeza</li><li>• Dolores musculares o corporales</li></ul>

(cont.)



# COVID-19

## Anexo B: (cont.)

### Situación 1: ¿Qué hacer si un estudiante tiene síntomas de COVID-19?

Resultados de la evaluación	¿El niño requiere una prueba de COVID-19?	¿Cuándo puede volver a la escuela el niño?
<p>1 síntoma de riesgo moderado</p> <p>Y</p> <p>Sin exposición a COVID-19</p>	NO	<p>Volver a la escuela 24 horas después de que la fiebre desaparezca y los síntomas mejoren</p> <p>O</p> <p>Si el proveedor cree que otro diagnóstico es la causa de los síntomas, las precauciones para volver deben ser específicas para eso.</p>

### Situación 2: ¿Qué hacer si un estudiante tiene síntomas de COVID-19?

Resultados de la evaluación	¿El niño requiere una prueba de COVID-19?	¿Cuándo puede volver a la escuela el niño?
<p>1 síntoma de alto riesgo</p> <p>O</p> <p>≥2 síntomas de riesgo moderado</p> <p>Y</p> <p>Sin exposición a COVID-19</p>	SÍ	<p><b>Prueba de COVID-19 negativa:</b></p> <p>Volver a la escuela 24 horas después de que la fiebre desaparezca y los síntomas mejoren</p> <p>O</p> <p>Si el proveedor cree que otro diagnóstico es la causa de los síntomas, las precauciones para volver deben ser específicas para eso.</p> <p><b>Prueba de COVID-19 positiva/Sin prueba*</b></p> <p>Volver a la escuela por lo menos 24 horas después que la fiebre cesó sin el uso de medicamentos antifebriles Y la mejora de los síntomas.</p> <p>Y</p> <p>Después de al menos 10 días de la aparición de los síntomas</p>

\* En los casos en que no pueda realizarse la prueba de COVID-19 en un estudiante con los síntomas, la decisión de regresar a la escuela antes puede tomarla el enfermero de la escuela o el equipo de COVID-19 en conjunto con su proveedor médico.

### Supuesto 3: ¿Qué hacer si un estudiante tiene una EXPOSICIÓN A COVID-19?

Resultados de la evaluación	¿El niño requiere una prueba de COVID-19?	¿Cuándo puede volver a la escuela el niño?
<p>Exposición a una persona con COVID-19</p>	<p>Puede considerarse en base a los recursos locales</p>	<p>Cuarentena durante 14 días desde la última exposición a una persona con COVID-19 confirmado o sospechoso. Esto podría ser &gt;14 días dependiendo del último contacto. Si el niño presenta síntomas de <b>alto riesgo</b> o <b>riesgo moderado</b> durante la cuarentena, debe hacerse una prueba de COVID-19.</p>

## Anexo C:

### Productos recomendados para desinfectar contra la COVID-19

- **Productos seguros para la desinfección:**

- o Desinfectante bio quitamanchas y eliminador de olores de Clorox Commercial Solutions
- o Desinfectante y removedor de manchas y olores de Clorox Pet Solutions
- o Limpiador multiusos de peróxido de hidrógeno Lysol, Oxygen Splash
- o Limpiador de baño de peróxido de hidrógeno Lysol, Cool Spring Breeze
- o Limpiador multiusos de peróxido de hidrógeno Lysol, Citrus Sparkle Zest
- o Paños de limpieza multiusos de peróxido de hidrógeno Lysol, Oxygen Splash
- o Limpiador de baños Lysol Power, Island Breeze
- o Desinfectante de superficies múltiples Purell, sin fragancia
- o Desinfectante en aerosol Seventh Generation, Eucalipto, Menta y Tomillo
- o Desinfectante en aerosol Seventh Generation, Cítricos frescos y tomillo
- o Desinfectante en aerosol Seventh Generation, Lavanda, Vainilla y Tomillo
- o Limpiador de baño desinfectante Seventh Generation, aroma a limón y cítricos
- o Limpiador desinfectante de múltiples superficies Seventh Generation, con aroma a limón y cítricos
- o Toallitas desinfectantes Seventh Generation, aroma a limón y cítricos
- o Limpiador desinfectante de múltiples superficies Windex
- o Limpiador desinfectante Windex Multi Superficie, Glade Rainshower

- **Ingredientes activos más seguros: Si no puede encontrar ninguno de los productos mencionados anteriormente, EWG recomienda revisar las etiquetas de los productos registrados por la EPA para ver si contienen los siguientes ingredientes activos, que son más seguros y de menor toxicidad en comparación con otros:**

- o Peróxido de hidrógeno
- o Alcohol etílico (etanol)
- o Ácido cítrico
- o Ácido láctico
- o Ácido caprílico (ácido octanoico)
- o Timol

- **Ingredientes activos a evitar: Al considerar un producto, lea las etiquetas y esté atento a los ingredientes que es mejor evitar.**

- o Hipoclorito de sodio: Se encuentra en la lejía. EWG señala que esto está "vinculado al daño a la piel, del sistema respiratorio y del medio ambiente. Cuando se mezcla inadecuadamente con otros limpiadores o ácidos, el hipoclorito de sodio puede ser fatalmente venenoso."
- o Compuestos de amonio cuaternario: también conocidos como cuats, que, según EWG, están vinculados al asma y se sospecha que causan toxicidad reproductiva y defectos de nacimiento en los seres humanos. También dañan el medio ambiente.
- o Peróxido de hidrógeno y vinagre mezclados: La combinación forma ácido peracético cáustico.

Nota: Esta lista es una fuente de información general y no debe tomarse como un consejo médico. Estas ideas están destinadas a complementar las consideraciones de los organismos gubernamentales estatales y locales y del Departamento de Salud, NO a sustituirlas. Confe en la información bajo su propio riesgo, consulte las recomendaciones más actualizadas y a los funcionarios de salud pública estatales y locales.

## Anexo D:

### Creación de salas de aislamiento

- Es probable que las escuelas deban pensar creativamente para encontrar y utilizar espacios que a primera vista no parezcan ser posibles opciones para una sala de aislamiento. Las escuelas pueden considerar la posibilidad de modificar los espacios existentes que probablemente tengan ventilación por extracción, como las salas de trabajo del personal, las salas de ciencias o los almacenes de ciencias.
- Si no se pueden encontrar lugares que cuenten con ventilación por extracción y el distrito no tiene recursos para hacer modificaciones significativas y costosas al sistema de calefacción, ventilación y aire acondicionado que dispone, los distritos deben considerar la posibilidad de colocar un limpiador de aire HEPA que tenga una tasa de emisión de aire limpio (CAD) para el tamaño del espacio en el que se colocará el dispositivo. Sin la capacidad de crear una sala de enfermos que esté bajo presión negativa, la colocación de un limpiador de aire HEPA en la sala ayudará a reducir los contaminantes en el aire y a minimizar la transmisión de COVID-19 en las salas de enfermos y quizás incluso en la clínica.
- Estas son otras consideraciones para tener en cuenta a la hora de determinar qué espacios utilizar:
  - o ¿Se puede realizar el distanciamiento físico de manera efectiva en el espacio?
  - o ¿Tiene el espacio una entrada/salida al exterior?
  - o ¿Qué tan cerca de la clínica o de la oficina principal debe estar la sala de enfermos?
  - o ¿Con qué frecuencia debe limpiarse y desinfectarse la sala de enfermos?
- Si no se puede mantener la presión negativa en las clínicas o en las salas de enfermos, considere la posibilidad de instalar dispositivos portátiles de filtración HEPA en estas áreas para ayudar a controlar los contaminantes transportados por el aire O haga funcionar los extractores de los baños de la clínica continuamente durante el día, lo que puede ayudar a crear una presión negativa en la clínica.