

Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

Actualizaciones recientes:

7/16/20: Los cambios en esta versión incluyen una disposición que permite la subdivisión de las aulas para permitir una mayor inscripción mientras se mantiene el distanciamiento físico seguro y actualizaciones sobre la respuesta a casos de infección entre el personal, niños o visitantes del sitio.

8/5/20: La configuración del aula cambió para permitir grupos estables de hasta 12 niños en lugar de 10.

9/7/20: La Sección B.9 se actualizó para aclarar los requisitos para informar al Departamento de Salud Pública cuando hay una exposición al virus COVID-19 en un centro. Se han agregado enlaces al Plan de Gestión de Exposición ECE y a la lista de líneas de casos y contactos en el sitio web del DPH. Cambios resaltados en amarillo.

Este documento ofrece una guía actualizada para el funcionamiento de los sitios de educación y cuidado temprano (ECE) de una manera que ayudará a prevenir la propagación del nuevo coronavirus. Refleja un esfuerzo por equilibrar la creciente necesidad de cuidado infantil a medida que más y más padres regresan a trabajar fuera del hogar con la necesidad crítica de evitar la transmisión del virus a los niños, sus familias y el personal de ECE. El documento comienza con información general sobre COVID-19, y luego continúa a la orientación para los proveedores de ECE. Tenga en cuenta que las referencias a "centros" o "sitios" en todo el documento se aplican a todos los proveedores de cuidado infantil, incluidos los proveedores de hogares de cuidado infantil.

A. Información general sobre COVID-19

COVID-19 es causado por un virus que nunca antes se había visto en humanos. De alguna manera se parece a otros virus que hemos visto, pero hay factores importantes que lo distinguen:

- Como nunca antes ha infectado a los humanos, ninguno de nosotros es inmune;
- Se puede transmitir de persona a persona más fácilmente que algunos otros virus: cualquier contacto cercano conlleva un riesgo;
- Puede ser transmitido por alguien que no tiene ningún síntoma y no tiene idea de que está enfermo;
- Si bien causa síntomas leves o moderados en la mayoría de las personas, puede ser muy grave, incluso fatal, para personas en grupos de alto riesgo. Estos incluyen personas de edad avanzada, personas con afecciones crónicas, incluidas las que afectan el corazón, los pulmones o los riñones, las personas que tienen el sistema inmunológico debilitado debido a una enfermedad, las personas que se someten a quimioterapia u otros tratamientos o afecciones médicas y las personas que están embarazadas.

Síntomas de COVID-19

Las personas con COVID-19 han tenido una amplia gama de síntomas, que van desde síntomas leves hasta enfermedades graves. Los síntomas pueden incluir:



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

- Fiebre
- Tos
- Falta de aliento/dificultad para respirar
- Fatiga
- Escalofríos
- Congestión o secreción nasal
- Dolores musculares o corporales
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Nueva pérdida del gusto o del olfato

Cómo se propaga el COVID-19

El virus se transmite principalmente por contacto cercano de persona a persona. Un "contacto cercano" es cualquiera de las siguientes personas que estuvieron expuestas a una "* persona infectada" mientras eran infecciosas:

- Una persona que estuvo a 6 pies de la persona infectada por más de 15 minutos.
- Una persona que tuvo contacto desprotegido con los fluidos corporales y/o secreciones de la persona infectada, por ejemplo, toser o estornudar, compartir utensilios/saliva o brindar atención a la persona infectada sin usar el equipo de protección adecuado.

* Una persona infectada para los propósitos de esta guía es cualquier persona a quien se le haya confirmado la infección por COVID-19 o que se sospeche que tiene COVID-19 según los síntomas. Estos individuos se consideran infecciosos desde 2 días antes de que aparecieran los síntomas por primera vez hasta que ya no sea necesario aislarlos (como se describe en [Instrucciones Aislamiento en el hogar para personas con COVID-19](#)). Una persona con una prueba de COVID-19 positiva, pero sin síntomas (asintomáticos) se considera infecciosa desde 2 días antes de su prueba hasta 10 días después de su prueba. Esto significa que un educador infantil que tuvo una larga conversación con un colega un viernes y luego descubrió que el colega mostró síntomas el domingo, se considera que estuvo expuesto al virus.

Puede encontrar más información que pueda ser de interés en el sitio web del Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles. Vaya a <http://publichealth.lacounty.gov/media/Coronavirus/> para revisar la guía para padres de niños pequeños que cuidan a niños con COVID-19, pautas para la limpieza y desinfección seguras y otros recursos que puedan ser útiles. También puede encontrar más información sobre las mejores prácticas en entornos de educación y cuidado temprano en <https://files.covid19.ca.gov/pdf/guidance-childcare.pdf>.

B. Creación de un ambiente seguro para niños y cuidadores

Para evitar la propagación prevenible, los sitios de ECE deben cumplir con estos requisitos:

1. Configuración del aula

- Las actividades de cuidado de niños, en interiores y exteriores, deben llevarse a cabo en grupos estables de **12 o menos** ("estable" significa que los mismos 12 o menos niños están en el mismo grupo)



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

cada día). Cuando sea posible, se recomienda agrupar a los niños que viven en el mismo hogar (es decir, hermanos); Si un niño debe abandonar la instalación y ponerse en cuarentena/ hacerse una prueba debido a la exposición, los hermanos/otros niños en la instalación del mismo hogar también deberán abandonar la instalación para ponerse en cuarentena/hacerse una prueba.

- Los niños no se mueven de un grupo a otro.
- Si se atiende a más de un grupo de niños en una instalación, cada grupo se queda en una habitación separada. Los grupos no se mezclan entre sí en las aulas, el espacio exterior o cualquier espacio común dentro de las instalaciones.
- El (Los) mismo(s) educador(es) infantil(es) permanece(n) únicamente con un grupo de niños.
- Si una instalación incluye salones de clase grandes, estos salones se puedan separarse en áreas más pequeñas, cada una con capacidad para 12 niños. Se deben tomar las siguientes precauciones si las habitaciones están divididas:
 - Las regulaciones ambientales, de seguridad y contra incendios deben tenerse en cuenta al colocar los divisores.
 - Los separadores de habitaciones deben llegar desde del piso al techo y estar hechos de material no poroso que pueda desinfectarse regularmente.
- Los separadores de habitaciones deben colocarse de manera que maximicen la ventilación y el flujo de aire para permitir un control saludable de la temperatura y la eliminación de contaminantes.
- Los separadores de habitaciones deben estar asegurados al piso de manera que se minimice el riesgo de resbalones, tropiezos y caídas.
- Una vez dividida, cada área debe dejar suficiente espacio para el distanciamiento físico (es decir, una distancia de 6 pies entre los niños).
- Las aulas divididas deben estar diseñadas para que un grupo de niños puedan entrar y salir sin pasar entre un segundo grupo de hasta 12 niños. Si hay 2 puertas en un salón de clases, se recomienda que cada grupo de niños tenga una puerta dedicada que solo ellos usen para entrar y salir del espacio.
- Una ruta de salida (medios de salida) debe estar disponible para los niños a cada lado de una habitación dividida. Cada área debe tener un camino continuo y sin obstáculos desde cualquier punto dentro del área hasta un lugar seguro. Se deben colocar carteles en o cerca de los divisores que indiquen las rutas a las salidas y el uso de estas vías se debe practicar en simulacros de evacuación para garantizar la seguridad en caso de emergencia.

2. Consideraciones adicionales para el distanciamiento físico y el control de infecciones

- Debido a su elevado riesgo, es importante asegurarse de que los planes tengan en cuenta las necesidades de cualquier niño con necesidades especiales de atención médica y las necesidades del personal que tiene más de 65 años y/o con enfermedades crónicas. El personal que está embarazada también debe estar atento para evitar infecciones.
 - El personal debe consultar con los padres de niños con necesidades especiales de atención médica para identificar riesgos y desarrollar estrategias de protección. Estos pueden incluir



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

modificaciones en la programación, capacitación especial del personal u otros pasos para garantizar una atención adecuada.

- Si es posible, al personal con condiciones que lo pongan en riesgo se le debe ofrecer trabajo que se puede hacer de forma remota. Si eso no es posible, este personal debe asignarse a un trabajo que minimice el contacto con otro personal, niños o visitantes.
- Reorganice los salones de clases para colocar 6 pies entre estaciones de actividad, mesas y sillas.
- Elimine el tiempo de grupo y otras actividades que acercan a los niños. Prevenir el intercambio de juguetes y materiales. En su lugar, use una mochila o una bolsa Ziplock grande para los materiales individuales de cada niño.
- A la hora de la siesta, coloque las cunas/catres al menos a 6 pies de distancia y alterne de pies a cabeza. Si una distancia de 6 pies no es factible, puede crear el mayor espacio posible entre los niños y colóquelos de pies a cabeza.
- Desarrolle actividades que modelen y refuercen las prácticas de distanciamiento físico. Utilice los materiales del salón de clases para ayudar a los niños a visualizar la distancia requerida de 6 pies entre las personas, hacer y decorar cobertores faciales, jugar juegos que actúan a cabo los niños recordándose mutuamente que deben mantenerse a 6 pies de distancia, usar sus cobertores faciales, etc.
- Escalone los descansos y las actividades al aire libre para que no haya 2 grupos en el mismo lugar al mismo tiempo. Sin embargo, utilice el espacio al aire libre para ampliar el aula y dejar más espacio para las actividades.
- Suspender el servicio de comida estilo buffet. Ofrezca alimentos empaquetados cuando sea posible.
- Almuerce y/u otras comidas deben ser en las aulas y evitando compartir mesas siempre que sea posible.
- Use platos y utensilios desechables para minimizar los riesgos de contaminación. Recuerde a los niños que nunca deben compartir ni tocar la comida o las bebidas de otra persona.
- Modifique las operaciones diarias para minimizar las exposiciones (por ejemplo, evite el uso de pantallas táctiles para registrarse/retirarse, pida a los padres que traigan sus propios bolígrafos para registrarse, implementen servicios de valet o que el personal reciba a los niños cuando lleguen para evitar que los padres entren al centro de cuidado infantil).
- Restrinja visitantes, incluidos voluntarios y padres/cuidadores.
- Minimice los riesgos de congregación y contagio en los horarios de llegada y recogida.
 - Si es posible, escalone las llegadas y salidas.
 - Indique a los padres que salgan rápidamente después de la llegada y requiera distanciamiento físico entre las familias cuando llegan y salen.



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

- Haga arreglos para que las conversaciones prolongadas entre padres y maestros se lleven a cabo por teléfono o Internet, en lugar de hacerlo en el salón de clase al momento de llegada o recogida.

3. Adopte actividades que sean individualizadas o permitan el distanciamiento

El cuidado y la educación temprana a menudo se basan en el juego en grupo, pero durante el brote de COVID-19, se alienta a los proveedores de ECE a enfatizar las actividades individualizadas.

- Las actividades individualizadas pueden incluir colorear, pintar, armar rompecabezas, usar bloques de construcción u otras actividades que a los niños les gusta hacer solos.
- Si los niños están sentados separados unos de otros, también son posibles algunas actividades grupales que no impliquen contacto físico (juegos de aplausos, narración de cuentos).
- Use el aire libre. Algunas actividades que son riesgosas en el interior, como cantar, que pueden propagar gotas que pueden transmitir el virus, pueden estar bien al aire libre si se coloca a los niños (y se les recuerda quedarse) a más de 6 pies de distancia.

4. La detección es clave

La detección de COVID-19 ayuda a evitar la introducción del virus en entornos donde existe un alto riesgo de contagio. La detección es simple. Implica 1) preguntar sobre la tos, la dificultad para respirar u otros síntomas respiratorios, y 2) un control de temperatura, utilizando un termómetro sin contacto o, si eso no es posible, un control verbal de si la persona siente fiebre.

- Se debe recordar regularmente al personal, a los niños, a los padres/cuidadores y a los visitantes que deben hacer sus propios controles de síntomas en el hogar y quedarse en casa si están enfermos, incluso con síntomas leves.
 - Indique a los padres que examinen a sus hijos y a ellos mismos antes de salir de casa. Cualquier persona con síntomas compatibles con COVID-19, incluido el niño, debe permanecer en su hogar aislada durante un mínimo de 10 días más al menos 24 horas después de la desaparición de la fiebre (sin medicamentos para reducir la fiebre) y la mejoría de otros síntomas.
- Comience el día en el sitio con exámenes de salud para todo el personal y los niños a su llegada.
 - Asegurarse de que los planes para realizar exámenes de salud aborden las necesidades de los niños que tienen el desafío de evitar el contacto físico y/o adaptarse a los cambios significativos en su rutina diaria.
- Si un miembro del personal o un niño muestra síntomas de COVID-19, no pueden permanecer en el sitio.
 - Tenga en cuenta la lista de síntomas en la página 1 de este documento. Los primeros tres síntomas enumerados (fiebre, tos y dificultad para respirar) son los signos más comunes de infección por COVID-19. Pero cualquier síntoma requiere que un niño abandone el sitio.
 - Si un niño desarrolla alguno de estos síntomas mientras está en su sitio, debe ser separado



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

del salón de clases mientras espera que llegue un padre para recogerlo. Si es posible (y según la edad), coloque una máscara quirúrgica en un niño con fiebre y/o tos tan pronto como sea posible después de trasladarlo a la habitación de enfermos. De lo contrario, asegúrese de que el niño tenga un cobertor facial de tela (si corresponde a la edad) y que cualquier miembro del personal que lo acompañe tenga equipo de protección personal (EPP) adecuado.

- Tenga en cuenta las pautas para la respuesta del sitio cuando un miembro del personal o un niño está enfermo (consulte las Secciones B.8-10 a continuación).

5. Promover una buena higiene para limitar la propagación de COVID-19

- Todo el personal de educación y cuidado temprano debe usar cobertores de tela en todo momento mientras está en el trabajo (y en público en otros momentos), excepto cuando esté solo en una oficina privada o en un cubículo cerrado o cuando coma.
 - Los empleados que hayan sido instruidos por su proveedor médico de que no deben usar un cobertor facial deben usar una máscara con una cortina en el borde inferior, para cumplir con las directivas estatales, siempre que su condición lo permita. Se prefiere una cortina que se ajuste debajo del mentón.
 - El sitio debe proporcionar cobertores faciales para todo el personal que tenga algún contacto con otros empleados, con niños y/o visitantes del sitio.
 - Indique al personal que lave diariamente los cobertores faciales.
 - El personal que atiende a niños menores de 2 años, y/o niños que no pueden usar un cobertor facial por razones médicas, debe contar con protectores faciales para usar sobre sus cobertores faciales.
- Los niños desde el nacimiento hasta los 2 años de edad no deben usar cobertores faciales. Los niños de 2 a 8 años deben usar cobertores faciales con supervisión de un adulto para asegurarse de que el niño pueda respirar de manera segura y evitar asfixia. Los niños con problemas respiratorios no deben usar cobertores faciales de tela.
- Utilice la señalización para recordarle al personal, visitantes y niños que se laven las manos con frecuencia. Use letreros en todos los baños para instruir sobre la técnica adecuada de lavado de manos.
 - Use letreros apropiados para la edad para recordarles a los niños que se laven las manos (por ejemplo, vea <https://www.cdc.gov/handwashing/buttons.html>).
 - Los letreros deben indicar a los adultos que utilicen las mejores prácticas para lavarse las manos (ver, por ejemplo <https://www.cdc.gov/handwashing/when-how-handwashing.html>).
- Proporcione los suministros necesarios para una buena higiene, incluido el fácil acceso a estaciones limpias y funcionales de lavado de manos, jabón, toallas de papel y desinfectante para manos a base de alcohol. Facilite a cualquier adulto que ingrese al sitio o a cualquier habitación en el sitio para desinfectar sus manos a la entrada.



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

- Tenga en cuenta, sin embargo, que el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) advierten contra el uso no supervisado de desinfectante de manos por parte de niños pequeños sin la supervisión de un adulto debido al riesgo de ingestión de alcohol (ver <https://www.cdc.gov/handwashing/show-me-the-science-hand-sanitizer.html>).
- Incorporar el lavado de manos en las rutinas diarias; Enseñe a los niños cómo lavarse bien las manos.
 - El lavado de manos debe realizarse al comienzo del día, antes y después de las comidas, después de jugar afuera, después de usar el baño, antes y después de las actividades en el aula que implican compartir suministros y materiales y después de toser y estornudar.
 - El lavado de manos debe ser supervisado para niños menores de 6 años. Cante la canción del feliz cumpleaños dos veces seguidas mientras los niños se lavan las manos para demostrar 20 segundos.

6. Limpieza y desinfección en su sitio

- La limpieza y desinfección son dos pasos separados en el proceso de limpieza.
 - La limpieza está dirigida a remover gérmenes (incluidos los virus), la suciedad y las impurezas de las superficies. La limpieza no mata los gérmenes, pero reduce el riesgo de infección al reducir la cantidad de gérmenes en la superficie.
- La desinfección, por otro lado, no necesariamente hace que la superficie se vea limpia, pero reduce el riesgo de infección al matar los gérmenes en la superficie. Cuanto más fuerte sea el desinfectante y cuanto más tiempo permanezca en la superficie, más gérmenes matará. (Vea <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/home/cleaning-disinfection.html>).
- Para limpiar:
 - El agua tibia y el jabón son efectivos para la limpieza. Remueven gérmenes, suciedad e impurezas de las superficies.
 - Si no tiene jabón, use otro detergente con agua.
- Para desinfectar:
 - Use un desinfectante comercial registrado por la EPA si hay alguno disponible. Una alternativa es una solución blanqueadora: 5 cucharadas (1/3 de taza) de solución blanqueadora por galón de agua o 4 cucharaditas de solución blanqueadora por litro de agua.
 - El alcohol es una alternativa efectiva cuando no hay otro desinfectante disponible.
 - Para reducir el riesgo de asma entre los niños y el personal, intente usar productos desinfectantes en la lista N de la EPA con ingredientes más seguros para el asma (peróxido de hidrógeno, ácido cítrico o ácido láctico) en lugar de productos que incluyan ácido peroxiacético, hipoclorito de sodio (solución blanqueadora) o compuestos de amonio cuaternario.
 - Los aerosoles desinfectantes y las soluciones blanqueadoras doméstica se deben dejar reposar y cubrir las superficies para desinfectar de acuerdo con las instrucciones de la etiqueta.
- Limpieza y desinfección seguras



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

- Idealmente, la limpieza y desinfección a gran escala se realiza después de horas, cuando los niños no están presentes, dando al sitio el tiempo adecuado para ventilar antes de que los niños vuelvan.
- La limpieza de manchas y la desinfección de áreas frecuentemente tocadas o sucias se deben realizar regularmente durante todo el día, incluso cuando hay niños presentes. Las superficies de preocupación pueden incluir perillas de lavamanos, perillas de inodoro, mesas y manijas de puertas.
- Verifique las etiquetas de los productos. Nunca mezcle una solución blanqueadora ni ningún producto que contenga una solución blanqueadora con ningún producto que contenga amoníaco, ya que el gas producido es extremadamente dañino.
- Los productos de limpieza y desinfección deben almacenarse fuera del alcance de los niños.
- Si es posible, la limpieza y desinfección se debe hacer con las ventanas y/o puertas abiertas, permitiendo que los químicos se disipen, o cuando los niños estén afuera o lejos.
- Asegúrese de que cualquier persona que use productos de limpieza esté adecuadamente protegida con EPP, incluidos guantes y/o protección ocular según lo requerido por las instrucciones del producto.
- Asegurarse de que los juguetes y materiales educativos se limpien y desinfecten después de cada uso.
 - Designe un contenedor para los juguetes que deben limpiarse o desinfectarse antes de volver a introducirlos en el aula.
 - Tenga a mano múltiples juguetes y manipulables que sean fáciles de limpiar y desinfectar durante todo el día o proporcione contenedores etiquetados individualmente con juguetes y pertenencias para cada niño. Los juguetes que se pueden poner en la boca de un niño deben limpiarse y desinfectarse con frecuencia. Asegúrese de que los juguetes que son difíciles de limpiar (por ejemplo, juguetes blandos) se retiren del aula o se controlen cuidadosamente para que sean usados por un solo niño.

7. Pasos de acción cuando un miembro del personal está enfermo

- El personal debe quedarse en casa cuando esté enfermo con síntomas de enfermedades respiratorias como fiebre y tos.
 - Recuerde al personal que deben permanecer en su hogar de forma aislada y no regresar a la instalación de ECE por un mínimo de 10 días después de la aparición de los síntomas Y hasta que sus síntomas hayan mejorado Y estén libres de fiebre durante al menos 24 horas sin medicamentos para reducir la fiebre.
 - Si la persona del personal es sintomática pero no ha sido examinada para COVID-19, indíqueles que busquen la prueba de su propio proveedor, de un sitio de prueba público y gratuito o de otro sitio de su elección e informar al centro sobre el resultado de la prueba.
- Todo el personal y cualquier niño que haya tenido contacto cercano con la persona infectada (como se define en la Sección B.2 de este documento) deben ser enviados a su hogar para que se pongan en cuarentena. La cuarentena debe ser por 14 días después del contacto con la persona infectada. Si no aparecen síntomas durante los 14 días, la persona en cuarentena puede regresar al trabajo. Una



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

prueba negativa durante el período de cuarentena no acorta el período de cuarentena; el período de cuarentena es siempre de 14 días a partir de la fecha de la última exposición.

- Si el miembro del personal infectado estaba en el trabajo cuando surgieron los síntomas y/o dentro de los 2 días antes de volverse sintomático, siga las instrucciones a continuación para comunicarse con el Departamento de Salud Pública para asegurar los pasos apropiados.
- NO se requiere una nota del proveedor de atención médica para que los empleados (o niños) que han estado enfermos con una enfermedad respiratoria aguda para quedarse en casa o regresar cuando se hayan recuperado.

8. Pasos de acción cuando un niño está enfermo

- Recuerde a los padres que deben actualizar la información de contacto de emergencia regularmente para que el personal del sitio pueda comunicarse rápidamente si es necesario. Cuando un niño muestra signos de enfermedad, deberá recogerlo de inmediato.
- Los niños que desarrollan síntomas de enfermedad después de dejarlos en un sitio de ECE deben separarse de los demás de inmediato, preferiblemente en una habitación de enfermos por la que otros no ingresen o pasen. El niño debe permanecer aislado hasta que pueda irse a casa.
 - Si es posible y apropiado para la edad, coloque una máscara quirúrgica en un niño con fiebre y/o tos tan pronto como sea posible después de trasladarlos a la habitación de enfermos.
- Las pautas para el aislamiento de un niño enfermo son las mismas que para un adulto. El niño debe quedarse en casa aislado y no regresar a la instalación de ECE por un mínimo de 10 días después de la aparición de los síntomas Y hasta que sus síntomas hayan mejorado Y estén libres de fiebre durante al menos 24 horas sin medicamentos para reducir la fiebre. Brinde a las familias orientación sobre el aislamiento del hogar del sitio web del Departamento de Salud Pública (DPH):
<http://publichealth.lacounty.gov/acd/docs/HomeisolationenCoV.pdf>
- Si bien el virus se transmite cuando la persona infectada está claramente enferma, muchas personas pueden infectar a otros incluso cuando no tienen síntomas obvios o ningún síntoma.
 - Dado ese riesgo, los niños que han estado expuestos a alguien que tiene una enfermedad respiratoria deben permanecer en casa durante 14 días para ver si también desarrollan síntomas de la enfermedad. La cuarentena domiciliar de un niño expuesto reduce la posibilidad de propagarse a otros niños y al personal. Si no aparecen síntomas dentro de los 14 días, el niño puede regresar al sitio de ECE.
 - Informe a los padres que cuando el niño está en casa, la familia debe tratar de mantener tanta separación entre el niño y los miembros enfermos del hogar. Enfatice la importancia de una buena higiene preventiva para todos.

9. Pasos de acción cuando ha habido exposición en el centro



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

- Comuníquese con el Programa de Enfermedades Transmisibles Agudas del Departamento de Salud Pública para obtener orientación sobre las medidas que puede tomar para minimizar el riesgo tanto para otros niños como para el personal. Puede comunicarse con el programa al (213)-240- 7941 durante el día o al (213) 974-1234 durante la noche.
- Cuando alguien en su sitio (niño, miembro del personal o visitante) tiene COVID-19 (confirmado por una prueba de laboratorio o sospechado según los síntomas), siga los pasos descritos en el [Plan de gestión de la Exposición en cuidado y educación temprana](#).
- Es necesario que instruya al individuo infectado o padre del niño infectado de la necesidad de aislarse en el hogar, lejos de los demás, como se indica con anterioridad en las secciones B.7 y B.8.
- Identifique adultos o niños que puedan haber tenido contacto cercano con el/los individuos(s) enfermo(s) por más de 15 minutos o aquellos que pudieron haber tenido contacto directo sin protección con fluidos corporales o secreciones del individuo enfermo desde 2 días antes de que aparecieran los síntomas. Los fluidos o secreciones corporales incluyen saliva, esputo, moco nasal, vómito, orina o diarrea. Estas personas deben ponerse en cuarentena en el hogar durante 14 días a partir de la fecha del contacto.
 - Cualquier persona que haya tenido contacto cercano con una persona infectada debe ser enviada a su casa para una auto cuarentena, como se describe en las Secciones 2.7 y 2.8 anteriores.
 - Si algún miembro del personal o niño desarrolla síntomas mientras están en cuarentena, deben seguir las pautas de autoaislamiento (10 días después de que los síntomas comenzaron Y 24 horas después de que las fiebres se hayan desaparecido y los síntomas hayan mejorado) descritos anteriormente en 2.7 y 2.8.
- Tenga en cuenta que si bien todos los padres/cuidadores y el personal deben ser informados de un caso confirmado de COVID-19 en alguien conectado a la instalación, no es legal compartir el nombre de la persona infectada. Puede que no sea difícil para los niños o el personal adivinar quién es la persona, pero eso es diferente de una divulgación intencional de información médica privada sobre alguien.
- Informe de todas las exposiciones al virus del COVID-19 en el Centro (ya sea que se confirme por la prueba de laboratorio o se sospeche en base a los síntomas) al Departamento de Salud Pública a completar la [lista de casos y líneas de contacto COVID-19 para el sector educativo](#) y enviar la lista de líneas de contacto a ACDC-Education@ph.lacounty.gov.
- Informe de inmediato todos los grupos de casos COVID-19 (3 o más casos dentro de los 14 días) al Departamento de Salud Pública por medio de un correo electrónico a ACDC-Education@ph.lacounty.gov o por teléfono al (888) 397-3993 o (213) 240-7821. El Departamento de Salud Pública trabajará con el Centro para identificar si el grupo en cuestión es un brote que requiere una respuesta de Salud Pública.

C. ¿Y si es necesario cerrar?

10. Cuando podría ser necesario el cierre



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

- Si una persona estuvo presente en el centro mientras era potencialmente contagiosa, el DPH puede requerir un cierre a corto plazo para permitir una limpieza y desinfección intensiva.
 - Esto puede ser necesario para todo el sitio o solo para una o más áreas específicas en las que la persona infectada pasó tiempo.
- Si el sitio debe cerrar, la Oficina Regional Local de Licencias de Cuidado Infantil debe ser notificada inmediatamente.
- Si ocurren 3 o más casos en un sitio dentro de un período de 14 días entre el personal, los niños o los visitantes que pasaron tiempo en el sitio, puede ser necesario un cierre a más largo plazo para que una investigación determine la fuente y la vía del contagio.
- Las familias deben ser informadas inmediatamente sobre la necesidad y la duración probable del cierre de un sitio. También se les debe informar sobre la naturaleza y el alcance del riesgo para sus hijos y si ese riesgo indica la necesidad de cuarentena y controles.
- Brindar orientación a los padres, maestros y personal recordándoles la importancia del distanciamiento físico y otras medidas preventivas mientras la instalación está cerrada. Enfatice la importancia de la cuarentena domiciliaria y las prácticas preventivas para evitar la propagación entre los niños y los miembros de su hogar en caso de que uno o más hayan contraído COVID-19.
- Consulte con el Departamento de Salud Pública para determinar el momento del regreso de los niños y el personal, y si se necesitan pasos adicionales para que el centro de cuidado infantil vuelva a abrir.

D. ¿Cómo deben hablar los proveedores de ECE (y los padres) con los niños sobre COVID-19?

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) han proporcionado recomendaciones basadas en evidencia para ayudar a los niños a hacer frente a emergencias, incluido el brote de COVID-19. Los puntos importantes incluyen:

- La importancia de ser honesto, pero apropiado para la edad. Las preguntas de los niños deben responderse, pero no es necesario dar información que vaya más allá de lo que un niño puede manejar.
- La importancia de escuchar, especialmente para determinar si el niño tiene temores o preocupaciones infundadas sobre COVID-19.
- La necesidad de evitar culpar a otros por el brote o usar un lenguaje que pueda llevar al estigma o al acoso de algunos niños por parte de otros.
- El valor de enfatizar lo que el niño puede hacer para mantenerse saludable, incluyendo lavarse las manos, cubrirse la boca al toser y estornudar, quedarse en casa, distanciarse físicamente y usar un cobertor facial de tela (si es apropiado para la edad) cuando está fuera del hogar y en presencia de otros.



Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Guía para proveedores de educación y cuidado temprano

- La necesidad de que los padres y maestros modelen comportamiento que reduzca la propagación del virus, por ejemplo, enseñen a los niños a estornudar en el codo o elegir a un niño para demostrar el distanciamiento físico con usted.

E. Recursos útiles

- **¿Qué sitios web tienen información precisa sobre COVID-19?**
 - Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles (LACDPH, Condado)
<http://publichealth.lacounty.gov/media/Coronavirus/>
Redes sociales: @lapublichealth
 - Centro de Acceso del Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles Línea de Ayuda 24/7 (800) 854-7771
 - Departamento de Servicios Sociales de California, División de Licencias de Atención Comunitaria
<https://www.cdss.ca.gov/inforesources/community-care-licensing>
 - Departamento de Salud Pública de California (CDPH, Estado)
<https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/Immunization/nCOV2019.aspx>
 - Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, Nacional)
<http://www.cdc.gov/coronavirus/novel-coronavirus-2019.html>
 - Organización Mundial de la Salud (OMS, Internacional)
<https://www.who.int/health-topics/coronavirus>

Si tiene preguntas y le gustaría hablar con alguien, o necesita ayuda para encontrar atención médica, llame a la línea de Información del Condado de Los Ángeles 2-1-1, que está disponible las 24/7.

