

ORIENTACIÓN SOBRE LA EXPOSICIÓN AL COVID-19 PARA LAS ESCUELAS

¿Tiene síntomas de COVID-19? Incluyen:

- » Fiebre (100.4°F o 38°C) *sin haber tomado ningún medicamento para reducir la fiebre, como acetaminofén o ibuprofeno.*
- » Tos
- » Escalofríos
- » Fatiga
- » Pérdida del olfato o el gusto
- » Dolores musculares
- » Dolor de cabeza nuevo o inusual
- » Congestión o secreción nasal
- » Dolor de garganta
- » Náuseas, vómitos, diarrea o pérdida del apetito
- » Dificultad para respirar

(Uno o más de estos síntomas que son nuevos o aumentan en gravedad)

SÍ, TENGO SÍNTOMAS

NO SÍNTOMAS

SIGA EL ÁRBOL DE DECISIÓN SOBRE COVID-19 PARA LAS ESCUELAS

<https://cdh.idaho.gov/pdfs/cd/Coronavirus/Resource%20Docs/schools/Covid-Illness-Decision-Tree-9-16-20-final-SP.pdf>

Política de a quién contactar si está expuesto/tiene preguntas:

Póngase en cuarentena durante 14 días a partir de la fecha de la última exposición al virus.

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/quarantine.html>

¿Ha estado en contacto con alguien a quien se le haya diagnosticado con COVID-19 o haya dado positivo en la prueba de COVID-19?

SÍ

NO

Sí, contacto físico directo o contacto cercano
(dentro de 6 pies durante 15 minutos o más)

Sí, contacto no cercano
(fuera de 6 pies o dentro de 6 pies por un breve período de tiempo)

Practica el distanciamiento físico y la buena higiene.

Practica el distanciamiento físico, la buena higiene Y esté atento a los síntomas.

DESCONOCIDO
Ej: asistió a un evento en el cual alguien resultó positivo y se consideró contagioso, pero se desconoce quien es la persona.

Si se practicó el distanciamiento físico entre **TODOS** los participantes, esté atento a los signos y síntomas.

Si NO, póngase en cuarentena durante 14 días a partir de la fecha de la última exposición al virus.