**HERRAMIENTA DE INVESTIGACIÓN DEL COVID-19
para escuelas, guarderías y otros programas infantiles y juveniles**

Actualizada el **25 de octubre de 2021**

Al enterarse de que un empleado, un estudiante o un visitante ha dado positivo al COVID-19:

1. Llame al Centro de Escuelas y Cuidado Infantil del Departamento de Salud Pública de San Francisco (San Francisco Department of Public Health, SFDPH) al **(628) 217-7499** o envíe un correo electrónico a Cases.Schools@sfdph.org. Este formulario puede ayudarle a organizar la información ANTES de llamar al Equipo de Respuesta de Escuelas y Cuidado Infantil y solicitar una consulta.
2. DESPUÉS de consultar al Equipo de Respuesta de Escuelas y Cuidado Infantil, es posible que se le pida que ayude a identificar y notificar a los contactos cercanos.
3. Cuando envíe este formulario u otra información médica confidencial al SFDPH, envíelo siempre por correo electrónico seguro (si está disponible).

*Al realizar entrevistas con posibles contactos cercanos y explicarles que podrían haber estado expuestos al COVID-19,* ***no revele la identidad de la persona con COVID-19****, como lo exigen la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y
la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (Family Education Rights and Privacy Act, FERPA).*

***Es obligatorio rellenar los cuadros en ROJO***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona que dio positivo o de la persona con un caso sospechoso:** |  **Fecha de nacimiento:** |
| **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **Último día en la escuela:** | **Fecha en que comenzaron los síntomas (responda “ninguno” si no hay síntomas):** | **Fecha de la prueba y resultado:** |
| **La persona es: ** Empleado **** Estudiante **** Contratista **** Voluntario **** Visitante |
| **Si es contratista, proporcione el nombre de la empresa, el nombre del supervisor y la información de contacto:** |
| **Puesto o cargo:****(si no es un estudiante)** | **Idioma preferido del caso:** |
| **Nombre de la escuela/Oficina/Departamento:** | **Idioma preferido de la escuela:** |
| **Dirección de la escuela:** | **Ubicación/es específica/s de la exposición (p. ej., dirección/nombre del edificio, número de sala, etc.):** |
| **Tipo de síntomas: (marque todas las respuestas pertinentes)** MARQUE AQUÍ SI NO HAY SÍNTOMAS |
| * Fiebre mayor a 100.4 °F o 38 °C
* Fiebre subjetiva (temperatura no medida)
* Escalofríos
* Temblores (estremecimientos o temblores persistentes)
* Secreción nasal
* Dolor de garganta
 | * Tos
* Falta de aire o dificultad para respirar
* Dolores musculares o corporales
* Dolor de cabeza
* Pérdida del olfato
* Pérdida del gusto
* Náuseas
 | * Vómito
* Dolor abdominal
* Diarrea
* Salpullido, urticaria u otros cambios recientes en la piel
* Otro:
 |
| **¿La persona que dio positivo sabe si tuvo contacto con algún caso positivo de COVID-19 fuera de la escuela?** |
| **Fecha en que se solicitó a los contactos cercanos que se pusieran en cuarentena (si corresponde):** | **Número de cohortes en que participaron los casos:** |
| **Grupo de edad de las cohortes que tuvieron casos:** | **Nombre/s de la cohorte/s:** |
| **Número de empleados que requieren ponerse en cuarentena (7-10 días)\*:** | **Número de estudiantes que requieren ponerse en cuarentena** **(7-10 días)\*:** | **Número de estudiantes en cuarentena MODIFICADA (sin ausentarse de la escuela)\*\*:** |
| **¿La escuela está registrada en SPOT?** |  **Nombre del enlace escolar en SPOT:** |
| **Nombre y cargo de la persona que rellenó este formulario:** | **Información de contacto (teléfono/correo electrónico):** | **Fecha:** |

**\* Se deben cumplir todos los siguientes criterios para que una persona deba ponerse en cuarentena:**

* **La persona expuesta no está vacunada.**
* **La exposición ocurrió en interiores y, si ocurrió en el exterior, fue durante una actividad estacionaria en la que no se usó mascarilla (comer, cantar, etc.) o durante una actividad de alto contacto (consulte la** [**Guía para el aislamiento y la cuarentena**](https://www.sfdph.org/dph/COVID-19/Schools-isolation-and-quarantine.asp)**).**
* **La persona expuesta estuvo a menos de 6 pies de distancia del caso positivo durante 15 minutos acumulativos o más en un periodo de 24 horas.**
* **La exposición ocurrió durante el periodo infeccioso (dos días antes de una prueba positiva o del inicio de los síntomas).**

**\*\*** **La cuarentena modificada solamente está disponible para los estudiantes de niveles TK-12 si el caso y el contacto usaron mascarilla y este último no desarrolla síntomas.**

* **Se requiere hacerse la prueba de inmediato tras la notificación del contacto cercano y repetirla 5 o más días después de la última exposición conocida.**
* **El estudiante sólo podrá salir de la cuarentena para las actividades de clase.**
* **El estudiante debe seguir usando mascarilla en clase.**

**Consulte la página web de Aislamiento y cuarentena para obtener más información sobre los criterios de elegibilidad:** <https://www.sfdph.org/dph/COVID-19/Schools-isolation-and-quarantine.asp>