



MANUAL PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL
COVID-19 EN LOS HEAD START Y CENTROS
DE CUIDADO Y DESARROLLO DEL NIÑO

INDICE

	Página
I. Introducción	2
II. Datos acerca del COVID - 19	2
III. Principios Básicos	4
IV. Como preparar sus facilidades para el comienzo de prestación de servicios	4
V. Descripción de Equipo, Servicios y Materiales Necesarios	9
VI. Medidas Preventivas Diarias	9
1. Cuando debemos lavarnos las Manos	10
2. Limpieza y Desinfección de Superficies	10
3. Limpieza y Desinfección de Juguetes	11
4. Uso de equipo de protección	12
5. Llegada y Salida del Establecimiento	17
6. Protocolo de Inspección	18
7. Protocolo de Cambio de Pañal	21
8. Uso del Área de Aislamiento	22
9. Monitoreo y Exclusión de Empleados y Niños Enfermos	22
10. Estrategias de Distanciamiento Físico	25
11. Recibo y Preparación de Alimentos	28
12. Cepillado Dental	31
13. Servicios de Transportación	31
VII. Bibliografía	32
VIII. Anejos	
1. Ejemplo Itinerario de Limpieza	33
2. Ejemplos de Rótulos	35
3. Afiche: Lavado de Manos	37
4. Uso de desinfectantes aprobados por EPA	
5. Protocolo para la Disposición de Material Bio contaminante	38
6. Protocolo para el Uso de <i>Shoe Covers</i>	41
7. Registro de Temperaturas	43
8. Afiche: Cambio de Pañal	45
9. Protocolo para Cambio de Pañal	46
10. Monitoreo Ausencias Empleados	50
11. Monitoreo Ausencias Niños	53
12. Formulario de Compromiso de Informar	55
13. Los niños y el COVID	59

I. INTRODUCCIÓN

La Administración para el Cuidado y Desarrollo Integral de la Niñez (ACUDEN) tiene como meta iniciar la transición de los servicios de forma presencial de manera paulatina considerando la salud y seguridad de los niños. El propósito de este documento es proporcionar recomendaciones claras a todos los proveedores de servicio dirigidos a la niñez temprana en Puerto Rico. Además, proveerá prácticas adecuadas para garantizar la seguridad de las operaciones a través de la prevención, la detección temprana y el control del COVID-19.

Tenemos como objetivo ayudar al personal que opera ofreciendo servicios dirigidos a la niñez temprana, para que puedan reaccionar de manera rápida, identificar algún caso positivo, esto en colaboración con el Departamento de Salud de Puerto Rico. Es nuestro deber ofrecer asesoría para que todo personal que opera en los centros de Cuido y Centros del Programa Head Start puedan contar con una reapertura segura, minimizando riesgos y promoviendo la salud pública.

Nuestro compromiso es ofrecer a las familias y niños un servicio de calidad, protegiendo su salud y mitigando la propagación del COVID-19.

II. DATOS ACERCA DEL COVID – 19

¿Qué es el COVID – 19?

Es una enfermedad ocasionada por una nueva cepa de coronavirus. “CO” hace referencia a corona, “VI” a virus y “D” a *disease* (enfermedad). Este nuevo virus está asociado a la misma familia del virus del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS) y a algunos tipos de resfriado comunes.

Síntomas

Los síntomas notificados por personas con COVID-19 varían desde aquellos que presentan síntomas leves hasta quienes se enferman gravemente. Los síntomas pueden aparecer por un periodo de 2 a 14 días, después de la exposición al virus. Las personas con estos síntomas podrían tener COVID-19:

En general:	
Tos	Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
Escalofríos	Pérdida reciente del olfato o el gusto
Dolor muscular	Fiebre
Diarrea	Vómitos
Náuseas	Dolor de garganta

Algunos niños están presentando síntomas causados por la inflamación de todo el cuerpo, a veces varias semanas después de haberse infectado con el virus. Los médicos están tratando de descubrir cómo se relacionan estos síntomas con la infección por coronavirus. Entre los síntomas que se han visto en estos niños, se incluyen los siguientes:

Fiebre de varios días	Palidez	Dolor en las articulaciones
Ojos rojos	Dolor abdominal	Hinchazón en manos y pies
Vómitos y diarreas	Erupción en la piel	Problemas en la vista
Mareos	Dolor de cabeza	Labios rojos, secos o agrietados

¿Cómo se contagia?

El virus se transmite por el contacto directo con las gotas de la respiración que una persona pueda expulsar al toser o estornudar. Además, una persona puede contraer el virus al tocar superficies contaminadas y luego tocarse la cara (ojos, nariz, boca). El virus COVID-19 puede sobrevivir en una superficie varias horas, pero puede eliminarse con desinfectantes sencillos. Este también puede propagarse a través de personas que no presentan síntomas.

Grupos vulnerables y de alto riesgo

La información disponible actualmente y la experiencia clínica sugieren que los adultos mayores y las personas de cualquier edad que tienen afecciones subyacentes graves como: asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fibrosis quística, enfermedad cardíaca congénita, insuficiencia cardíaca, enfermedad de la arteria coronaria (no presión alta), trastornos del hígado o riñones, diabetes, trastornos cerebrales o de la médula espinal, ataque cerebral, parálisis cerebral, distrofia muscular, epilepsia, discapacidades intelectuales, portadores del VIH o enfermos del SIDA, cáncer o aquéllos que toman esteroides de forma crónica, podrían tener un mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa del COVID-19. Para poder proteger a los grupos de mayor riesgo, es importante que todos adopten comportamientos de higiene saludables.

- Si cuenta con personal de 65 años de edad en adelante, o con afecciones subyacentes graves, aliéntelos a hablar con su proveedor de atención médica para evaluar su nivel de riesgo y determinar si deberían quedarse en casa.

La información acerca del COVID-19 en niños es algo limitada, pero la información que está disponible sugiere que muchos niños tienen síntomas leves. Sin embargo, existen informes de un pequeño porcentaje de niños que tuvieron un cuadro más grave. Si tiene niños con afecciones subyacentes, hable con sus padres acerca de su nivel de riesgo. Siga con los planes de cuidados especializados, como planes de acción para el asma.

- Si tiene niños con discapacidad, hable con sus padres acerca de cómo pueden continuar recibiendo el apoyo que necesitan.

¿Cómo puede frenarse o prevenirse la transmisión del COVID-19?

Igual que con otras infecciones respiratorias, las medidas de salud pública son fundamentales para frenar la transmisión de las enfermedades. Se entiende por medidas de salud pública, acciones cotidianas preventivas que toda la población debería realizar, como las siguientes:

Todas las personas deberían

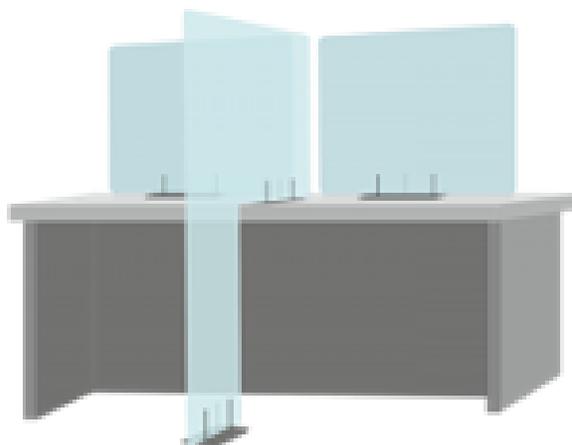
- Lavarse las manos frecuentemente
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca sin haberse lavado las manos
- Evitar el contacto directo con personas que están enfermas
- Evitar reuniones de grupos
- Mantenerse alejado de lugares muy concurridos y congregaciones masivas
- Cubrirse la boca y la nariz con mascarilla cuando salen de sus casas
- Cubrirse la boca al toser y estornudar
- Limpiar y desinfectar diariamente las superficies que se tocan con frecuencia

III. PRINCIPIOS BÁSICOS

1. Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón. Si no tiene agua y jabón, use un desinfectante de manos a base de alcohol que contenga al menos un 60% de alcohol.
2. Supervise a los niños pequeños cuando usan desinfectante de manos, para evitar que traguen alcohol.
3. Limpie y desinfecte las superficies de contacto frecuentemente.
4. Cúbrase la nariz y la boca al toser o estornudar.
5. Cúbrase la boca y la nariz con una mascarilla
6. Niños y miembros del personal que estén enfermos no deberán asistir al centro.
7. Promueva el distanciamiento físico
8. Manténgase informado sobre la propagación de COVID a través de fuentes respetadas (confiables) como: *Center for Disease Control and Prevention*, CDC y la Organización Mundial de la Salud, OMS.

IV. CÓMO PREPARAR SUS FACILIDADES PARA EL COMIENZO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:

1. Planifique con anticipación para garantizar un suministro adecuado de artículos que faciliten los hábitos de higiene de manos, protección, limpieza de objetos y superficies.
2. Si el centro ha estado cerrado por más de siete días, limpie profundamente la facilidad o contrate un equipo profesional de limpieza.
3. Evalúe sus facilidades, de manera que pueda adoptar estrategias de distanciamiento físico, como:
 - a. Área de llegada y salida de los niños, evalúe lo siguiente:
 - Escalonar horarios de entrada y salida de participantes y personal
 - Marque la ruta de acceso de los vehículos (si aplica)
 - Coloque carteles de los procedimientos de llegada y salida
 - b. Área de inspección, evalúe lo siguiente:
 - Necesidad de termómetros, equipo y letreros
 - Relocalizar el área de inspección en el exterior, por ejemplo, en un balcón o pasillo. De ser esto posible, el personal la realizará solo con el equipo EPP, sin necesidad de barreras protectoras. Esto evitará la entrada de los padres al centro. Recuerde asegurar la privacidad de los niños y la protección de la familia en caso de lluvia.
 - De no poder realizar la inspección en el exterior, coloque el área en la entrada del centro. Debe adaptar la misma con divisiones de acrílico, medias puertas o muebles, de manera que quede delimitada la entrada de los padres al centro.
 - Ejemplos:



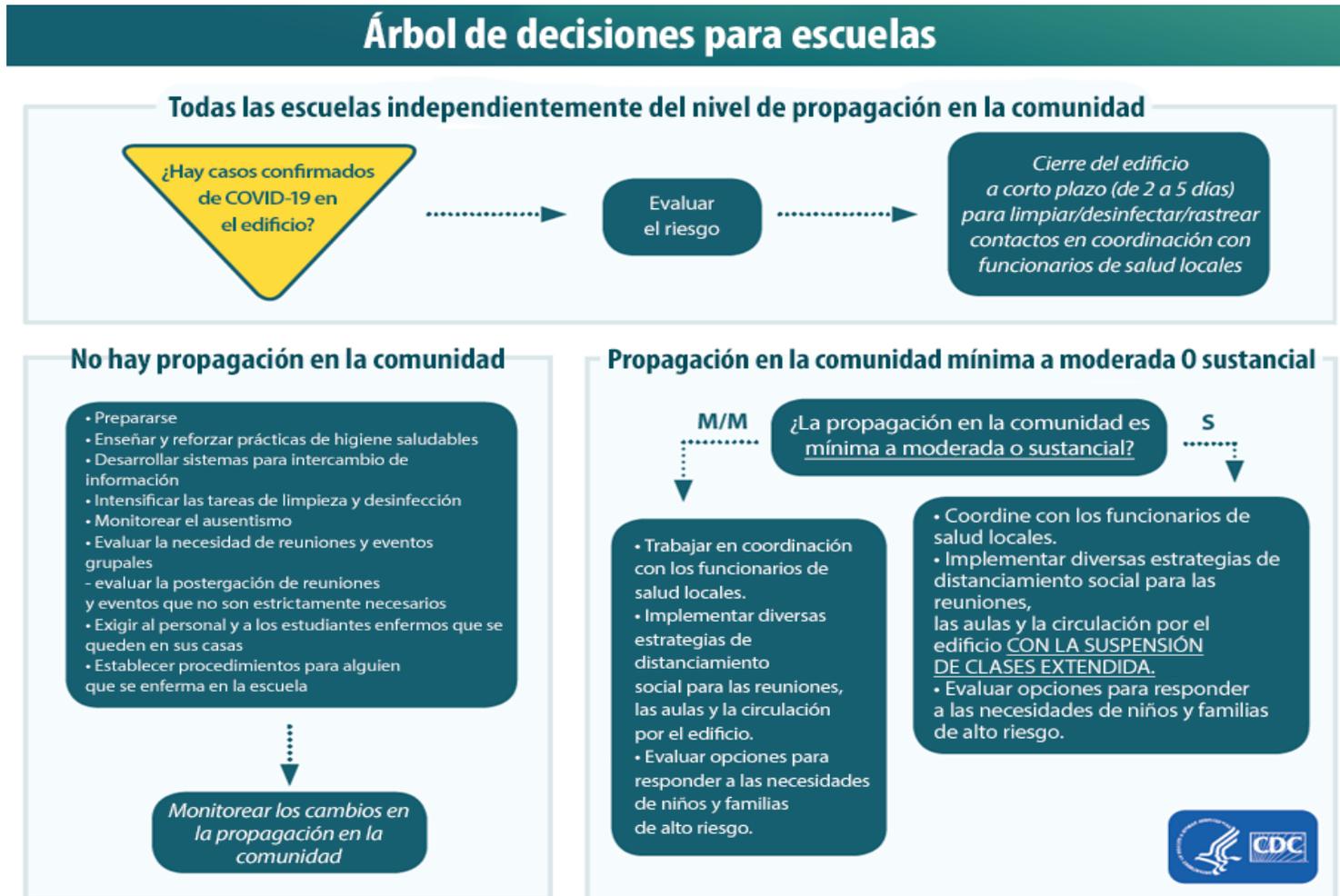
- c. Área de aislamiento, evalúe lo siguiente:
- Debe seleccionar un área donde pueda acomodar una cuna o catre.
 - El área debe contar con supervisión.
 - Necesidad de equipo y letreros
 - Puede ser en una esquina del ambiente de desarrollo, separada por una pared de acrílico.
- d. Área de recibo de alimentos:
- Identifique la ruta de los alimentos: recibo, limpieza, desinfección y almacenaje
- e. Lugares donde se debe colocar estaciones de desinfección
- Área de inspección, entrada/salida centro, entrada/salida patio, entrada/salida cocina
- f. Asegure una ventilación adecuada:

- De contar con ventanas suficientes, evalúe la necesidad de colocar abanicos de pared y telas metálicas

4. Tareas administrativas:

- a. Actualice las listas de contactos de emergencia
- b. Evalúe la cantidad correcta de personal necesario de acuerdo a la matrícula (proporción niño/adulto), para garantizar la seguridad.
- c. Prepare un banco de recursos. Esto para garantizar la disponibilidad de cuidadores suplentes que puedan reemplazar a sus empleados, si estos se enferman o si se quedan en sus casas para cuidar a familiares enfermos. De surgir este tipo de vacante, favor de comunicarse con el área de salud y seguridad del programa *Child Care* para recibir orientación sobre los requisitos de antecedentes.
- d. Revise su plan de emergencia y actualice los protocolos para incluir las estrategias de prevención y protección incluidas en este manual.
- e. Oriente a su personal sobre el uso de equipo de protección y las recomendaciones incluidas en este manual.
- f. Preparé un itinerario de limpieza (Anejo 1 – Ejemplo de Itinerario de Limpieza) y compártalo con su personal.
- g. Verifique, si su comunidad se encuentra en un estado de propagación mínima o moderada. Antes de la reapertura, acceda al *Dashboard* Puerto Rico COVID-19 en la página web del Departamento de Salud de Puerto Rico.

- h. El CDC ha preparado la siguiente herramienta, para ayudar a los administradores de servicios dirigidos a niños a tomar las decisiones de cierre o apertura.



- i. Lista de cotejo para facilidades que comenzarán a prestar servicios de cuidado en comunidades con riesgo de contagio COVID – 19 (Asegúrese de haber completado todas, antes de la reapertura)

Sí	No	Cotejo
		Cuenta con las estaciones de lavado de manos / desinfección, suficientes y todas están rotuladas con los pasos a seguir e incluyen zafacón con tapa.
		Cuenta con el equipo de limpieza, desinfección y protección suficiente para los primeros 60 días.
		Cuenta con un horario de limpieza de áreas y superficies y su personal ha sido capacitado sobre el uso adecuado de detergentes y desinfectantes.
		Cuenta con un sistema de lavado de juguetes y su personal ha sido capacitado sobre el procedimiento y uso adecuado de detergentes y desinfectantes.
		Se han identificado áreas para colocar los juguetes que deben ser desinfectados, separados de los limpios.
		Se han removido todos los juguetes que no pueden ser lavados, al igual que las alfombras y cortinas de tela.
		Cuenta con una ventilación adecuada
		Los ambientes han sido adoptados para cumplir con el distanciamiento físico
		De utilizar <i>kindermats</i> , cada uno está rotulado y se almacena de manera individual
		El área de inspección ha sido adaptada para cumplir con el distanciamiento físico
		El área de aislamiento ha sido adaptada para cumplir con el distanciamiento físico
		Los planes de emergencias han sido actualizados para incluir las estrategias de prevención y propagación.
		El personal ha sido orientado sobre los protocolos de salud, incluidos en este manual.



V. DESCRIPCIÓN DE EQUIPO, SERVICIOS Y MATERIALES NECESARIOS

Para llevar a cabo estas recomendaciones, el proveedor deberá invertir en todos o algunos de los siguientes equipos, servicios o materiales:

1. Contratación de compañías para la desinfección inicial de centros o luego de surgir un caso COVID, incluyendo vehículos de transportación para niños.
2. Compra de mascarillas o cubiertas de tela para personal y participantes.
3. Compra de protectores faciales de acrílico para el personal.
4. Compra de guantes para el personal.
5. Compra de protectores de zapatos (*shoe covers*) para personal y padres.
6. Compra de batas quirúrgicas para el personal a cargo de infantes.
7. Compra de material de limpieza y desinfección para todo tipo de superficies en líquido, gel, spray o toallas desechables.
8. Compra de desinfectantes para manos en líquido, gel, spray o toallas desechables.
9. Adquisición de termómetros digitales que deberán formar parte del proceso de inspección del niño.
10. Compra e instalación de muebles con vitrinas acrílicas para áreas de inspección y aislamiento.
11. Compra e instalación de estaciones de desinfección, que incluyen: dispensadores de piso o pared, lavamanos, muebles, zafacones con tapa y porta papeles.
12. Adquisición de material de protección como: papel camilla y bolsas estilo *ziploc* gigante para guardar *kindermats* individualmente.
13. Adquisición de abanicos de pared y telas metálicas.
14. Adquisición de rótulos con procedimientos e identificación de áreas. (Anejo 2 - Ejemplo de Rótulos)

VI. MEDIDAS PREVENTIVAS DIARIAS

1. Cuando Debemos Lavarnos las Manos

Todos los niños, personal y voluntarios deben lavarse las manos en los siguientes momentos:

- a. Al llegar al establecimiento y después de cada receso
- b. Antes y después de preparar comidas o bebidas
- c. Antes y después de comer o manipular comida, o de alimentar a los niños
- d. Antes y después de administrar medicamentos o aplicar ungüentos medicinales
- e. Antes y después de cambiar el pañal

- f. Después de usar el baño o ayudar a un niño a usar el baño después de entrar en contacto con líquidos corporales
- g. Después de manipular animales o limpiar sus residuos
- h. Después de jugar al aire libre o en la arena
- i. Después de manipular basura

1.1 Aspectos a considerar relacionados al lavado de manos

- a. Lávese las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos.
- b. Use un desinfectante de manos de al menos un 60 % de alcohol, si las manos no están visiblemente sucias y si no hay agua y jabón disponible.
- c. Supervise a los niños cuando usen el desinfectante de manos para evitar su ingestión.
- d. Ayude a los niños con el lavado de manos, incluyendo los que no pueden lavarse las manos por si solos.
- e. Después de ayudar a los niños con el lavado de manos, el personal también debe lavarse las manos.
- f. Coloque afiches que describan los pasos para lavarse las manos cerca de cada lavamanos. (Anejo 3 - Afiche Lavado de manos)

2. Limpieza y Desinfección de Superficies

- a. Use guantes desechables para limpiar y desinfectar.
- b. Los ambientes no podrán contar con alfombras.
- c. Limpie las superficies con agua y jabón, luego use desinfectante. La limpieza con agua y jabón reduce la cantidad de gérmenes, suciedad e impurezas en la superficie. La desinfección mata los gérmenes en las superficies.
- d. Es posible que se requiera una limpieza y desinfección más frecuente, según el nivel de uso.
- e. Limpie y desinfecte de manera rutinaria las superficies y los objetos que se tocan con frecuencia, especialmente manijas de puertas, interruptores de luz, llaves de grifos de los lavamanos, escritorios, sillas, acrílicos y *counters*. Use los productos de limpieza que se usan habitualmente en su establecimiento.
- f. Use todos los productos de limpieza según las instrucciones de la etiqueta. Para las tareas de desinfección, los desinfectantes sin fragancia de uso doméstico registrados en la *Environmental Protection Agency, EPA* deberían ser efectivos. Hay un listado de productos aprobados por la *EPA* para combatir el virus que causa el COVID-19 (Anejo 4 – Listado detergentes, *EPA*)

- g. De ser posible, proporcione desinfectantes en paños desechables o *spray* a los cuidadores y a otros empleados, para que puedan limpiar las superficies que tocan con frecuencia como teclados, escritorios y controles remotos, antes de usarlos.
- h. Mantenga en un lugar seguro y fuera del alcance de los niños, todos los materiales de limpieza.
- i. Garantice ventilación adecuada al usar productos de limpieza. Los mismos, no deben usarse cerca de los niños para evitar que los inhalen.

2.1 Limpie y desinfecte la ropa de cama

Use ropa de cama (sábanas, almohadas) que sean lavables. Mantenga la ropa de cama de cada niño separada, y guárdela de manera individual en recipientes, casilleros o bolsas rotuladas. Rotule los catres y *kindermats* de cada niño. La ropa de cama que entra en contacto con la piel de un niño se puede lavar una vez a la semana o antes que la use otro niño.

2.2 Limpieza de exteriores

Las áreas y equipo de patio deben recibir su rutina de limpieza regular, con la excepción de que esta se realizará al inicio del día y luego de que cada grupo finalice.

3. Limpieza y Desinfección de Juguetes

- a. No use juguetes que no se puedan limpiar y desinfectar.
- b. Designe un área para este propósito, fuera del alcance de los niños. Los juguetes que los niños se llevan a la boca o que se contaminan de otra forma con secreciones corporales, sepárelos del resto de los juguetes hasta que el personal pueda limpiarlos manualmente utilizando guantes.
- c. Límpielos con agua y detergente, enjuáguelos, desinfectelos con un producto de desinfección registrado en la *EPA*, vuelva a enjuagarlos y séquelos al aire. También puede lavarlos en una máquina lavaplatos.
- d. Los juguetes de paño que se pueden lavar en lavadora, pueden ser utilizados por un niño a la vez y se deben lavar antes de que los use otro niño. Esto es recomendable, solo para centros que cuentan con una lavadora.
- e. No comparta juguetes con otros grupos de bebés o niños pequeños, excepto que los lave y desinfecte antes de pasarlos de un grupo al otro.
- f. No se considera que los libros infantiles, al igual que otros materiales de papel como correspondencia y sobres, supongan un riesgo alto de transmisión y no es necesario someterlos a procedimientos adicionales de limpieza y desinfección.

3.1 Juguetes No Recomendados

- a. Juguetes que no puedan limpiarse y desinfectarse como: peluches y juguetes de tela (libros, bloques, muñecos), juguetes porosos.
- b. Evalúe necesidad y propósito de los juguetes de plástico y metal.
- c. Juegos con alimentos o materiales sensoriales.
- d. No promueva que los niños traigan objetos o juguetes de sus hogares.
- e. Limite el compartir de los juguetes disponibles.
- f. En aquellos casos y de ser necesario el uso del algún juguete, por motivos del desarrollo, usualmente en infantes, el mismo debe ser para uso exclusivo de cada niño, una vez utilizado debe guardarse hasta que se limpien con agua y detergente, se enjuaguen, desinfecten y se sequen al aire o en una máquina lavaplatos. Ejemplo de estos: manipulativos, maracas, estimuladores de visión y movimiento.
 - Estándar 4.9.0.11 al 4.9.0.13. Establece que los juguetes de tela lavables a máquina deben ser utilizados por un niño a la vez.

4. Uso de Equipo de Protección (EPP)

El equipo de protección personal (EPP), es un equipo especial que usted usa para crear una barrera entre usted y los microbios.

4.1 ¿Quiénes deberían o no deberían usar mascarilla?

Cuándo usar mascarillas:

- Si tiene 2 años de edad o más
- En cualquier momento que se encuentre en un lugar público
- Cada vez que viaje en avión, autobús, tren u otro transporte público hacia, dentro o fuera de los Estados Unidos, y en los centros de transporte de los EE. UU., como aeropuertos y estaciones
- Si está en contacto con personas que no viven con usted, incluso dentro de su casa o en la casa de otra persona
- Dentro de su casa si alguien con quien vive está enfermo con síntomas de COVID-19 o tiene un resultado positivo en la prueba de detección del COVID-19

Los CDC entienden que hay ciertas instancias específicas en las que puede no ser posible el uso de mascarillas. En tales casos, considere utilizar adaptaciones y alternativas.

Las siguientes categorías de personas están exentas del requisito de usar mascarilla:

- Un niño menor de 2 años de edad;
- Una persona con discapacidad que no puede usar mascarilla o no puede usarla de manera segura debido a la discapacidad;

- Personas para quienes usar una mascarilla implicaría algún tipo de riesgo para su salud, seguridad o funciones en el lugar de trabajo según lo determinado por la evaluación de riesgos en el lugar de trabajo ícono de sitio externo.
 - a. Use mascarillas (niños mayores de dos años en adelante). Los niños menores de dos (2) años no deben usar mascarillas por riesgo de asfixia.
 - b. Al utilizar una mascarilla:
 - 1) Lávese las manos con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol de al menos un 60 % de alcohol, antes de tocar la mascarilla
 - 2) Inspeccione la mascarilla para ver si tiene rasgaduras o agujeros.
 - 3) Oriente hacia arriba la parte superior (donde se encuentra la tira de metal).
 - 4) Asegúrese de orientar hacia afuera el lado correcto de la mascarilla (el lado con color).
 - 5) Colóquese la mascarilla sobre la cara. Pellizque la tira de metal o el borde rígido de la mascarilla para que se amolde a la forma de su nariz.
 - 6) Tire hacia abajo de la parte inferior de la mascarilla para que le cubra la boca y la barbilla
 - 7) Asegúrese que la mascarilla se ajuste cómodamente a los lados laterales de su cara y que se pueda respirar sin restricciones.
 - 8) Las mascarillas de tela lavables deben estar hechas de capas múltiples, y deben ser adecuadas para lavarse y secarse a máquina.
 - 9) No toque la mascarilla mientras la lleve como medida de protección.
 - 10) Cuando se ponga la mascarilla, tenga cuidado de no tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos sin lavar. Si usa la mascarilla en un lugar caliente como una cocina, es posible que tenga la tentación de tocarla o ajustarla. Evite hacerlo lo más posible. Si toca la mascarilla, trátela siempre como si estuviera contaminada. Lávese las manos y cámbiese los guantes si lleva puestos. Y si se quita la mascarilla, acuérdesese de no ponerla en una superficie que tenga contacto con alimentos. Deseche la mascarilla o colóquela en un recipiente o bolsa.
 - 11) Después de usar la mascarilla, quítesela con las manos limpias; retire las cintas elásticas de detrás de las orejas manteniendo la mascarilla alejada de la cara y la ropa, para no tocar las superficies potencialmente contaminadas de la mascarilla.
 - 12) Deseche la mascarilla en un contenedor cerrado inmediatamente después de su uso. No reutilice la mascarilla.
 - 13) Lávese las manos después de tocar o desechar la mascarilla. Use un desinfectante a base de alcohol (60 % o más) o, si están visiblemente sucias, láveselas con agua y jabón.

- 14) Si no tiene una mascarilla, aun así, necesita controlar las gotitas respiratorias, así que debe toser o estornudar en el codo.

Cómo toser o estornudar correctamente



Cuando estornudes o tosas **evita usar las manos** para no contaminar los objetos o a las personas que toques.



Cúbrete la nariz y la boca con un pañuelo desechable. Si no tienes, usa el codo flexionado o la manga.



Tira a la basura los pañuelos que hayas usado.



Lávate las manos con agua y jabón o con soluciones que contengan más del 60% de alcohol.

Uso de cubiertas de tela para la cara para ayudar a desacelerar la propagación del COVID-19

Cómo usar cubiertas (tapabocas) de tela para la cara

Las cubiertas de tela para la cara deben:

- ajustarse bien pero de manera cómoda contra el costado de la cara
- sujetarse con cintas o cordones que se enganchan en las orejas
- incluir múltiples capas de tela
- permitir respirar sin restricciones
- poder lavarse y secarse en la secadora sin que se dañen ni cambie su forma

Los CDC y las cubiertas de tela para la cara hechas en casa

Los CDC recomiendan usar cubiertas de tela para la cara en entornos públicos donde otras medidas de distanciamiento social sean difíciles de mantener (p. ej., supermercados y farmacias), **especialmente** en áreas donde la transmisión comunitaria es significativa.

Los CDC también aconsejan el uso de cubiertas de tela para la cara sencillas para desacelerar la propagación del virus y ayudar a evitar que las personas que podrían tenerlo y no saberlo transmitan el virus a los demás. Las cubiertas de tela para la cara elaboradas con artículos de uso doméstico o hechas en casa con materiales de bajo costo pueden usarse como una medida de salud pública voluntaria adicional.

No se deben poner cubiertas de tela para la cara a niños pequeños menores de 2 años, ni a personas con problemas para respirar, o que estén inconscientes o incapacitadas, o que de otra forma no puedan quitárselas sin ayuda.

Las cubiertas de tela para la cara recomendadas no son mascarillas quirúrgicas ni respiradores N95. Esos son suministros esenciales que se deben seguir reservando para los trabajadores de la salud y otros miembros del personal médico de respuesta a emergencias, según lo recomendado por las actuales directrices de los CDC.

¿Se deben lavar o de otra forma limpiar las cubiertas de tela para la cara de manera regular? ¿Con cuánta frecuencia?

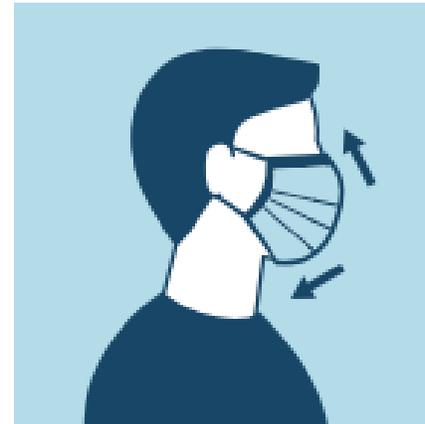
Si. Se deberían lavar de manera habitual de acuerdo con la frecuencia del uso.

¿Cómo se esteriliza o limpia una cubierta de tela para la cara de manera segura?

Usar una máquina de lavar debería ser suficiente para lavar la cubierta para la cara adecuadamente.

¿Cómo se quita de manera segura una cubierta de tela para la cara usada?

Las personas deben tener cuidado de no tocarse los ojos, la nariz ni la boca al quitarse la cubierta para la cara, y deben lavarse las manos inmediatamente después de quitársela.

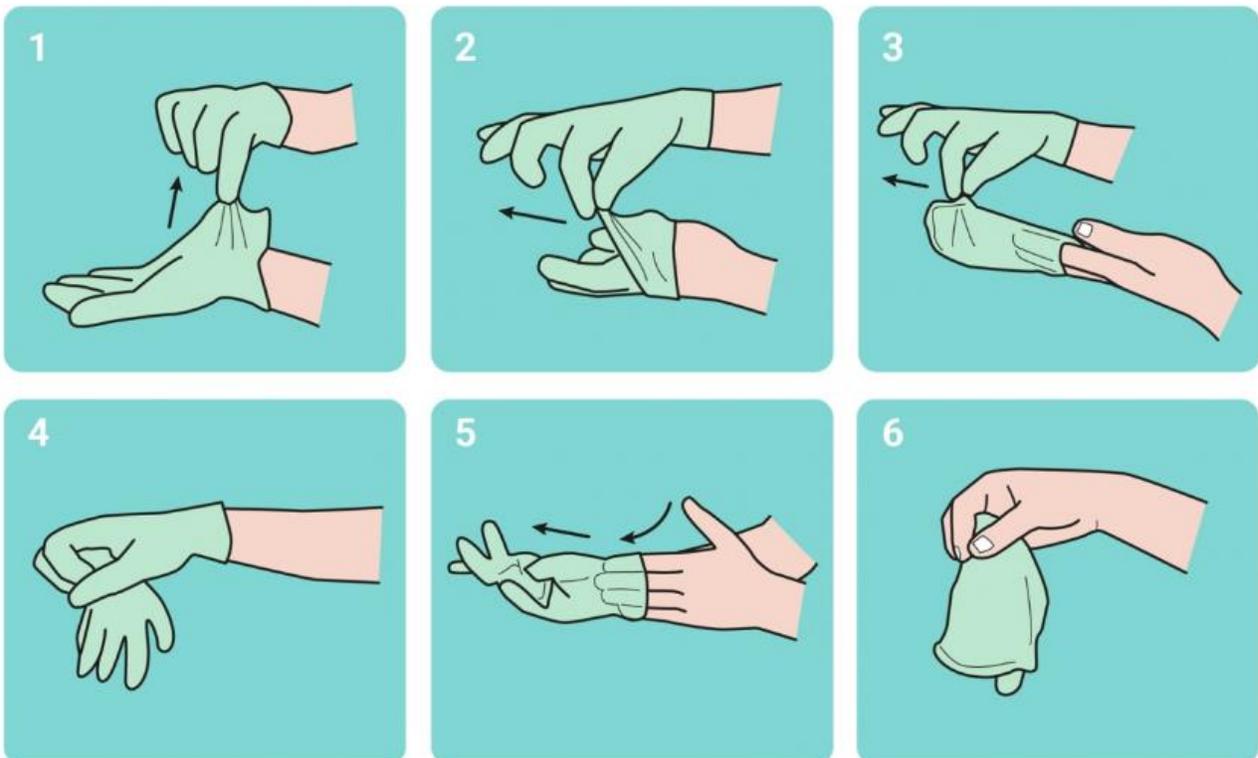


4.2 Uso de guantes

Los guantes son una barrera que nos protegen de la suciedad y los agentes infecciosos que puedan estar sobre la superficie. Hacer buen uso de los guantes y reemplazarlos a tiempo evitará que se conviertan en una pieza de trabajo que cargue la suciedad o los agentes infecciosos de un lugar a otro. Mientras use guantes, no se toque la cara, lo ojos, la nariz, la boca o ingiriera alimentos, esto para evitar que entre al cuerpo la suciedad o los agentes infecciosos que los guantes puedan tener adheridos. Los guantes deben ser utilizados solo por los adultos para inspeccionar los niños, realizar cambio de pañales, limpiar y desinfectar superficies, manejar material Bio-contaminante, recibir alimentos y manipular alimentos listos para comer. (Para mayor información sobre la manera correcta de disponer guantes y otros materiales contaminados con fluidos de ojo, nariz, boca o excreta, refiérase al Anejo 5 - Protocolo para la disposición de Material Bio-Contaminante).

- a. Cuando utilicemos guantes debemos recordar que:
 - 1) Las manos deben lavarse o descontaminarse antes y después de usar guantes.
 - 2) Los guantes no deben ser lavados ni reutilizados.
 - 3) Los guantes deben ser utilizados cuando sea necesario y el tiempo imprescindible ya que el abuso de empleo de los mismos confiere falsa seguridad y aumenta la contaminación cruzada.

Retirada de guantes sanitarios



4.3 Uso de cubiertas de acrílico, *Face shield*

El *face shield* es una barrera plástica que se coloca sobre la cara para evitar que gotitas de saliva o mucosidad tengan acceso directo a los ojos, la nariz o la boca. Este debe cubrir la cara desde la frente hasta la barbilla, extendiéndose sobre los lados de la cara. Se debe colocar luego de tener la mascarilla puesta y antes de colocarse los guantes. El *faceshield* puede limpiarse y/o desinfectarse utilizando agua y jabón y utilizando toallitas desinfectantes de cloro. Algunos plásticos tienden a opacarse al desinfectarlos con alcohol. Recomendamos el uso de este, solo para el personal del centro y se deben revisar las instrucciones del fabricante al limpiar y desinfectar este protector.

- a. Su uso se recomienda al:
 - 1) Entregar y recoger los niños que no sean bebés
 - 2) Inspeccionar los niños
 - 3) Realizar cambio de pañal
 - 4) Proveer alimentos a los bebés
 - 5) Al interactuar con los padres
 - 6) Recibir al suplidor de alimentos con la compra
 - 7) Otras tareas que puedan envolver contacto más cercano con los niños, padres o con el personal

4.4 Uso de las batas quirúrgicas

Al igual que los guantes, las batas actúan como barrera entre el personal del centro y los niños o materiales de desecho, manteniendo protegida la vestimenta del empleado. Las batas deben cubrir por completo el torso y los brazos, ir a la medida del usuario y poseer mangas largas. En ausencia de las mismas, protéjase con una camisa abotonada extra-grande de mangas largas que le lleguen a la muñeca.

- a. Su uso se recomienda al:
 - 1) Entregar y recoger los bebés
 - 2) Inspeccionar los niños
 - 3) Realizar cambio de pañal
 - 4) Proveer alimentos a los bebés
 - 5) Al interactuar con los padres
 - 6) Realizar otras tareas que puedan envolver contacto más cercano con los niños, padres o con el personal

4.5 Uso de cubiertas de zapatos, *shoe covers*

Los *shoe covers* se utilizarán para que los adultos autorizados del centro (maestros, asistentes) entren al área de juego de los infantes-maternales o para que los padres de los bebés puedan entrar al centro para ver el procedimiento de inspección del menor.

- a. Esto solo en los centros, cuyas facilidades no les permite re-ubicar el área de inspección.

- b. Mientras permanece la emergencia del COVID-19, no debe permitirse la entrada de ningún adulto externo ni interno en el área de gateo y juego de infantes maternos, a menos que sea para ofrecer algún tipo de servicio a los niños.
- c. Antes de que el adulto entre a esta área, avisará al centro su visita, se le tomará la temperatura antes de entrar, se lavará las manos con agua y jabón o utilizará *hand sanitizer* y se colocará mascarilla, *faceshield* y cubiertas de zapatos.
- d. Antes de abandonar el centro, dispondrá en un zafacón con tapa y lejos del alcance de los niños, la mascarilla y el *shoe cover* usado.
- e. Se lavará las manos con agua y jabón y al salir del centro se quitará el *faceshield* y lo guardará en un lugar seguro en su vehículo (bolsa cerrada) para limpiarlo y desinfectarlo en su hogar.

Para mayor información refiérase al Anejo 6 – Protocolo para uso de cubiertas de zapatos (*shoe covers*).

5. Llegada y Salida del Establecimiento

Se deben colocar estaciones de higiene de manos en la entrada del centro, para que los niños puedan lavarse las manos antes de ingresar. Si no hay un lavamanos con agua y jabón disponible, tenga un desinfectante de manos con al menos un 60 % de alcohol al lado de las hojas de firma de ingreso de los padres (hoja de inspección). Mantenga el desinfectante de manos fuera del alcance de los niños y supervise su uso. De ser posible, coloque las estaciones de firma de los padres (inspección) fuera del centro y proporcione desinfectantes para limpiar los bolígrafos entre cada uso.

- a. Evalúe escalonar los horarios de entrada y salida y tenga un plan para limitar el contacto directo con los padres tanto como sea posible.
- b. Designe un personal de entrada y salida, que lleve a los niños a su ambiente y al finalizar el día, los acompañe al área designada para entrega a sus padres.
- c. Designe un área para que los padres dejen y recojan a los bebés en su asiento para autos (*car seat*). El personal a cargo recogerá al bebé, lo llevará al área de inspección donde se inspeccionará al niño, mientras el padre se mantiene a seis pies de distancia del área de inspección.
- d. Luego de realizada la inspección, la persona a cargo lo llevará al área de infantes. Si se le hace difícil cumplir con esta recomendación debido al espacio disponible en el centro o al lugar de ubicación del área de inspección, debe considerar la alternativa de re-ubicar su área de inspección a los bebés o permitirle al padre, madre o encargado del bebé entrar al centro a ver el proceso de inspección. Para este propósito, se tendrá que tomar la temperatura del padre y descartar la

posibilidad de que tenga fiebre o síntomas del COVID-19 (Anejo 7 – Registro de Temperaturas). Además, deberá facilitarle cubiertas de zapatos (*shoe covers*), mascarilla, agua, jabón y papel toalla para lavarse y secarse las manos o en su ausencia *hand sanitizer*. Esta última alternativa de inspección se les permitirá solo a los padres de infantes que usan pañal, debido a que durante su inspección se requiere hacer un cambio de pañal.

- e. Lo ideal es que todos los días, la misma persona designada se ocupe, de llevar a los niños a sus salones y devolverlos al auto a su salida. Esta persona deberá usar una bata quirúrgica o camisa extra grande y mascarilla al recoger y devolver los bebés a sus padres.
- f. Como medida de prevención de contagio, las personas mayores de edad (como abuelos) o personas con condiciones de salud crónicas que le hacen vulnerables al virus (cáncer, enfermedades cardiovasculares, asma, enfisema pulmonar obstructiva, diabetes, etc.), no deberían visitar las facilidades físicas del proveedor. Sin embargo, de ninguna manera el proveedor podrá prohibir su acceso a las facilidades del centro.
- g. Rotule las áreas con las rutas y pasos a seguir, áreas de desinfección y procedimiento de inspección.

6. Protocolo de Inspección

Lleve a cabo el Protocolo de Inspección para prevenir COVID19.

- a. Reciba y examine a los niños en el exterior (si es posible) a medida que llegan.
- b. Tómese la temperatura a su llegada al centro.
- c. No admita al centro niños que tengan fiebre de 100.4 grados F o más u otros signos de enfermedad.
- d. Desinfecte los zapatos del niño con alcohol al 60% o más o remuévale los zapatos que trae del hogar y colóquele los zapatos designados para uso exclusivo en el centro.
- e. Identifique un personal en el área de inspección, que se encargue de llevar a los niños a su salón y al finalizar el día, los acompañe a sus autos.
- f. Oriente a los padres para que transporten a los bebés al centro, en sus asientos para auto (*car seat*).
- g. Oriente a los padres, para que una vez en el centro, ubiquen al infante en su asiento para auto (*car seat*) y lo transporte al área designada para entrega de los bebés.
- h. Oriente al personal a cargo de transportar a los bebés para que en la hora de inspección de la mañana:

- 1) Utilice mascarilla y bata quirúrgica al recoger al infante y llevarlo al área de inspección.
 - 2) Se mantenga a distancia segura del área de inspección mientras se realiza la inspección del infante en presencia del padre, manteniéndose este a 6 pies de distancia del área.
 - 3) Lleve al bebé al área de infantes, tan pronto finalice la inspección de la mañana.
- i. Oriente al personal a cargo de transportar a los bebés al área de inspección para que en la hora de inspección de la tarde:
- 1) Utilice mascarilla y bata quirúrgica o camisa extra grande al recoger al infante en su salón y al llevarlo al área de inspección para su revisión final.
 - 2) Se mantenga a distancia segura del área mientras se realiza la inspección en presencia del padre, manteniéndose este a 6 pies de distancia del área.
 - 3) Devuelva al infante al área de entrega y recogido de bebés, lo coloque y asegure en su asiento para auto (*car seat*) el cual debe haber sido colocado por el padre en esta área a su llegada al centro.
 - 4) El padre recogerá al infante en su asiento para auto (*car seat*) y se retirará del centro.

A continuación, opciones para llevar a cabo la inspección de los niños:

6.1 Opción número 1

- a. Lávese las manos con agua y jabón por 20 segundos. Si no dispone de agua y jabón, use algún desinfectante de manos que contenga al menos un 60 % de alcohol.
- b. Colóquese los guantes (*latex* o nitrilo).
- c. Colóquese detrás de una barrera física, como una ventana, vidrio, acrílico o plástico que pueda servir para proteger cara y membranas mucosas (nariz, boca, ojos), de las gotas respiratorias que pueden producirse si el niño que se examina estornuda, tose o habla.
- d. Tome la temperatura del menor:
Verifique la temperatura del niño, alcanzándolo a través de la ventana o detrás de alguna barrera que le proteja.
- e. Asegúrese, que su rostro permanece detrás de la barrera en todo momento durante el examen.

- f. Si realiza control de temperatura en varias personas, asegúrese de usar un par de guantes limpios para cada niño y de limpiar profundamente el termómetro entre cada control.
- g. Si usa termómetros desechables o sin contacto (temporales) y no tuvo contacto físico con el niño, no necesita cambiarse los guantes antes del próximo control.
- h. Si utiliza termómetros sin contacto, límpielos con una toallita con alcohol (o alcohol isopropílico en un algodón) entre un niño y otro. Puede reutilizar el mismo paño, siempre y cuando esté húmedo.
- i. Utilizando mascarilla y guantes, desinfecte los zapatos del niño(a) a su entrada al centro. Rocíelos con alcohol (60 % o más) a una distancia segura de los zapatos o solicite un par de zapatos cómodos adicionales para que el niño los utilice mientras está en el centro. Antes de salir del centro, sustituya los zapatos por los que trajo al llegar al centro.
- j. Haga una inspección visual del niño en busca de signos de enfermedad, que puedan incluir fiebre, sarpullido, mejillas sonrojadas, fatiga, irritabilidad extrema, dolor abdominal etc. Los niños con síndrome inflamatorio a causa del COVID-19 pueden desarrollar también: fiebre de varios días de duración, vómitos o diarrea, erupción en la piel, labios rojos, secos y agrietados, ojos rojos, hinchazón de manos o pies, dolor en las articulaciones, mareos, problemas en la vista, dolor de cabeza, palidez.
- k. Cambie la mascarilla que el niño(a) traiga de su casa por una nueva.

6.2 Opción número 2

Si el distanciamiento físico o los controles de barrera no se pueden implementar durante el examen, se puede utilizar equipo de protección personal (EPP). Sin embargo, el uso solamente del Equipo de Protección Personal (EPP) como medida de control, es menos efectivo y más difícil de implementar, dada la escasez de EPP y los requisitos de capacitación. Si se decide inspeccionar los niños utilizando el EPP:

- a. Adiestre primero a sus empleados en el uso del mismo (como colocar, usar y remover la mascarilla, los (*faceshield*) y los guantes de nitrilo o *latex*). El procedimiento para ponerse y quitarse el EPP debe adaptarse al que tenga disponible en su instalación.
- b. Utilice el equipo de protección personal (PPE) cuando esté a 6 pies de distancia de un niño.
- c. Lávese y colóquese las manos al llegar y colóquese la mascarilla, la protección de los ojos (gafas o careta desechable (*faceshield*) que cubra

completamente el frente y los lados de la cara) y un par de guantes desechables. Considere el uso de una bata (quirúrgica) si anticipa un contacto extenso con un niño.

- d. Tome la temperatura del niño. Si realiza un control de temperatura en varias personas, asegúrese de usar un par de guantes limpios para cada niño y que el termómetro se limpie profundamente entre cada control.

Nota: Si usa termómetros desechables o sin contacto (temporales) y no tuvo contacto físico con una persona, no necesita cambiarse los guantes antes del próximo control.

- e. Si usa termómetros sin contacto, limpie el termómetro entre cada niño. (si no ha habido contacto con él) con una toallita con alcohol al 60 % o más, con alcohol isopropílico (60 % o más en un algodón). Puede reutilizar el mismo paño, siempre y cuando esté húmedo cuando lo utilice.
- f. Desinfecte los zapatos del niño a su entrada al centro. Persona a cargo deberá usar mascarilla y guantes al realizar este proceso y mantenerse a una distancia segura del zapato. Rocié con alcohol (60 % o más) o solicite un par de zapatos cómodos adicionales para que el niño (a) los utilice mientras está en el centro. Antes de salir, sustituya los zapatos por los que trajo al llegar al centro.
- g. Realice inspección visual del niño para detectar signos de infección, que podrían incluir fiebre, sarpullido, mejillas sonrojadas, fatiga, irritabilidad extrema, dolor abdominal etc.
- h. Cambie la mascarilla que el niño (a) traiga de su casa por una nueva.
- i. Después de cada evaluación, quítese y deseche el EPP y lávese las manos con agua y jabón por 20 segundos o use un desinfectante para manos a base de alcohol que contenga al menos 60% de alcohol. Si usa el desinfectante, lávese las manos tan pronto pueda, luego de usar el desinfectante. Si las manos están visiblemente sucias, se debe usar agua y jabón antes de usar un desinfectante para manos a base de alcohol.

7. Protocolo de Cambio de Pañal

Cuando cambie los pañales de un niño, lávese las manos y lave las manos del niño antes de empezar y utilice guantes.

- a. Coloque carteles con los procedimientos en todas las áreas de cambio de pañales. (Anejo 9– Afiche Cambio de Pañal)

- b. Los pasos incluyen:
 - 1) Prepararse para el cambio (incluye colocarse los guantes)
 - 2) Prepararse para el cambio (incluye colocarse los guantes)
 - 3) Limpiar al niño
 - 4) Remover la basura (pañales y toallitas sucias)
 - 5) Colocar el pañal nuevo
 - 6) Lavar las manos del niño
 - 7) Limpiar la estación de cambio de pañales
 - 8) Lavarse las manos (el adulto)

- c. Después de cambiar pañales:
 - 1) Lávese las manos (incluso si usó guantes) y desinfecte el área de cambio de pañales. Si está sucia la superficie del área de cambio de pañal, límpiela con agua y jabón o detergente antes de la desinfección.
 - 2) Si en el centro se permite el uso de pañales de tela reutilizables, los mismos, no se deben lavar ni enjuagar en el establecimiento. El pañal sucio y el contenido del mismo se debe colocar (sin vaciarlo ni enjuagarlo) en una bolsa de plástico o en una cubeta para pañales con tapa y bolsa de plástico para entregar luego a los padres/encargados del niño. (Para más información, refiérase al Anejo 9 – Protocolo para Cambio de Pañal)

8. Uso del Área de Aislamiento

Todo centro debe contar con un área para descanso de un niño enfermo, esta debe ser alejada de los otros niños, contar con supervisión y por lo menos una barrera de protección.

- a. Tan pronto se identifique al niño, se debe llevar a esta área.
- b. Una vez el niño sea recogido por los padres, esta área debe ser limpiada y desinfectada completamente.

9. Monitoreo y Exclusión de Empleados y Niños Enfermos

- a. Desarrolle planes para cubrir empleados en caso de aumento en ausencias del personal.
- b. Coordine con otros centros o programas de cuidado del niño e identifique posibles sustitutos para determinar su disponibilidad, si los empleados regulares de su centro necesitan quedarse en casa si ellos o sus familiares están enfermos.
- c. Recomiende que las personas con mayor riesgo de enfermedad grave por COVID-19 (adultos mayores y personas de cualquier edad que tengan afecciones médicas subyacentes graves) que consulten con su

médico para evaluar su riesgo y determinar si deben quedarse en casa si hay un brote en su comunidad.

- d. Monitoree el ausentismo de su personal y de los niños del centro.
- e. Diariamente, revise la asistencia de los empleados y niños. Lleve un registro aparte y confidencial de la asistencia. (Ver Anejo 10 - Tabla de Monitoreo de Ausencias de Empleados al Centro y Anejo 11 - Tabla de Monitoreo de Ausencias de los Niños)
- f. Personal del centro y padres informarán al centro ausencias por síntomas característicos del COVID-19 o de cualquier otra enfermedad contagiosa. Ejemplo: Influenza, Micoplasma, Kawasaki entre otros. (Ver Anejo 12 - Formulario de Compromiso de Informar)
- g. Si surgiera un caso sospechoso de COVID-19, llame a la línea de consulta y orientación establecida por el gobierno (787) 999-6202. En caso de acudir directamente a una facilidad médica, llame antes a su médico y dígame que usted pudiera ser un caso del coronavirus novel. Esto le permitirá a la clínica o al hospital prepararse antes de su llegada para proteger al personal, a otros pacientes y visitantes.
- h. Por lo general, lo que se hace es colocar a la persona afectada y los que compartieron con esta en cuarentena hasta que se reciban los resultados de las pruebas moleculares. La cuarentena, es la separación y limitación de movimiento de una persona que no está enferma, pero que ha estado en contacto con alguien enfermo. Se hace para observar si la persona desarrolla o no la enfermedad y se hace por el tiempo que tardan en aparecer los síntomas, que en el caso del COVID-19, actualmente es hasta 14 días.
- i. Si se confirma COVID-19 en un niño(a) o miembro del personal:
 - 1) Notifique al Departamento de Salud local sobre la situación. Programa de Salud Ambiental (787) 692- 6303. Oficina de Epidemiología <http://www.salud.gov.pr/Dept-deSalud>
 - 2) El empleado que resultó positivo al COVID-19, podrá regresar a trabajar después de presentar evidencia de dos resultados negativos de forma consecutiva con espacio de 24 horas entre pruebas. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html>.

Nota: Además, deberá traer certificado médico que indique que puede regresar al centro.

- 3) De acuerdo con los requisitos de la Ley HIPAA, informe a las personas que tuvieron contacto cercano con la persona que resultó positivo al COVID-19. Estas personas, permanecerán

fuera de labores hasta que presenten un resultado negativo a la prueba COVID-19 o hasta que permanezcan en sus casas por 14 días atentos a su estado de salud. Luego de los 14 días deberán presentar certificado médico que indique que pueden regresar a sus labores en el centro.

- 4) Informe a los compañeros de trabajo que es posible que hayan estado expuestos al COVID-19 en el lugar de trabajo, si se confirma que un empleado tiene el COVID-19, mientras se mantiene la confidencialidad.
- 5) Cierre las áreas utilizadas por la persona enferma. Las otras personas en el establecimiento que hayan tenido contacto cercano con el empleado durante este tiempo (ej. menos de 6 pies) se deben considerar expuestos al virus.
- 6) Cierre el centro y espere hasta 24 horas o el mayor tiempo posible antes de limpiar o desinfectar para permitir que las gotas respiratorias se asienten antes de limpiar y desinfectar.
- 7) Instruya a los empleados que están saludables, pero que saben que han estuvieron expuestos al COVID-19, a que sigan las precauciones recomendadas por los CDC.
- 8) Al regresar al centro, abra puertas y ventanas exteriores para aumentar la circulación de aire en las áreas.
- 9) Limpie y desinfecte profundamente todas las áreas utilizadas por la persona enferma, como oficinas, baños y áreas comunes.
- 10) Si han pasado más de 7 días desde que la persona enferma visitó o utilizó las instalaciones, no es necesaria una limpieza y desinfección adicionales.
- 11) Continúe con la limpieza y desinfección de rutina.
- 12) Cuando termine, lávese las manos con agua y jabón por 20 segundos.

9.1 Procedimiento de revisión diaria del estado de salud

- a. El empleado llegará con una mascarilla puesta desde su hogar.
- b. Persona a cargo en el centro, abrirá la puerta a los empleados. Entrará un solo empleado al mismo tiempo. Los demás empleados deben mantenerse a seis pies de distancia uno de otro. No puede haber ningún tipo de contacto con las personas a su alrededor. Deben evitar las conversaciones.
- c. Al entrar, el empleado se lavará las manos con agua y jabón o se colocará *hand sanitizer* y luego se lavará las manos.

- d. La persona a cargo le tomará la temperatura corporal al empleado de la siguiente forma:
- 1) Persona a cargo estirará su brazo e irradiará en el medio de la frente del empleado, en el área que queda entre las cejas.
 - 2) Persona a cargo debe asegurarse de que el termómetro esté a 2 pulgadas de la piel del empleado. No debe tocar la piel del empleado.
 - 3) Persona a cargo, anotará la hora y la temperatura corporal en el Registro de Temperatura Corporal para empleados del Centro.
 - 4) El termómetro sonará si detecta una temperatura igual o mayor a 100.4 F. Esto significa que el empleado tiene fiebre y no podrá entrar a su turno de trabajo. En ese caso, despache al empleado y pídale que le llame por teléfono para completar el Informe de investigación relacionado al COVID-19.
 - 5) Luego de cada uso, pase un paño con *sanitizer* al *film wrap* que rodea el termómetro.
 - 6) Reemplace el *film wrap* al finalizar el día de trabajo. Recuerde que el *film wrap* cubre el termómetro, pero no el área del lente.
 - 7) Mantenga el termómetro en el área de inspección del centro. La persona a cargo deberá tomarse también la temperatura y anotarla en el documento establecido.
 - 8) Si la temperatura corporal no excede los 100.4 grados F, el empleado puede pasar al área de trabajo.
 - 9) El empleado se lavará las manos y luego pasará a colocar sus artículos personales en el lugar que corresponde.

10. Estrategias de Distanciamiento Físico

El distanciamiento físico consiste en permanecer alejado de entornos con grandes congregaciones, evitar los encuentros masivos y mantener distancia de otras personas siempre que sea posible.

- a. Evalúe escalonar los tiempos de ingreso y salida del centro
- b. De ser posible, los ambientes de desarrollo deben incluir al mismo grupo todos los días, a cargo de los mismos cuidadores.
- c. Cancele o posponga eventos especiales como festivales, eventos festivos o actuaciones especiales.
- d. Evalúe si es necesario modificar o suspender actividades grupales diarias que podrían propiciar la transmisión.

- e. Limite la mezcla entre grupos de niños, por ejemplo, escalonando los horarios de juego en el patio y separando los grupos para actividades especiales como arte, música y educación física.
- f. De ser posible, a la hora de la siesta garantice que las cunas, catres y *kindermats*, estén lo más separadas posible (idealmente a 6 pies una de otra). Evalúe ubicar a los niños de manera que la cabeza de uno apunte a los pies de otro para reducir aún más la posible propagación de virus.

10.1 Lave, alimente o sostenga en brazos al niño

Es importante consolar a los bebés y niños pequeños que lloran, se sienten tristes y/o ansiosos, y es muy frecuente que necesiten estar en brazos. En la medida de lo posible, al lavar, alimentar o sostener en brazos a un niño, los cuidadores se pueden proteger con batas quirúrgicas o con una camisa abotonada extra grande de mangas largas y el cabello recogido en una cola de caballo o moño alejado del cuello de la camisa.

- Los cuidadores deben lavarse las manos, el cuello y cualquier otra zona que haya entrado en contacto con las secreciones de un niño.
- Los cuidadores deben cambiar la ropa del niño si tiene restos de sus secreciones. Deben cambiarse la camisa abotonada o bata quirúrgica si se manchó con secreciones, y volver a lavarse las manos.
- Los cuidadores colocarán la ropa contaminada en una bolsa de plástico o la lavarán en una lavadora.
- Los bebés, niños pequeños y sus cuidadores deben tener varias mudas de ropa a mano en el centro.
- Los cuidadores deben lavarse las manos antes y después de tocar los biberones preparados en casa o preparados en el establecimiento.

Nota: Las botellas, mamaderas y otros equipos utilizados para la alimentación con biberón se deben limpiar a profundidad después de cada uso con un cepillo para biberones, agua y jabón.

10.2 Ambientes de Desarrollo

Evalúe si cumple con el distanciamiento físico y las prácticas apropiadas del desarrollo. Algunas recomendaciones generales son:

- a. Integre las áreas físicas, para proveer espacios abiertos y facilitar los procesos de limpieza y desinfección. Los muebles pueden servir como estrategia para separar áreas de manera que apoyen el distanciamiento físico.

- b. Mantenga las superficies despejadas de manera que pueda limpiarlas y desinfectarlas fácilmente.
- c. Tiempo afuera y actividad física- No integre grupos en actividades, divida los periodos de tiempo de patio y planifique actividades de juegos paralelos mientras sea posible.
- d. Disminuya o posponga aquellas actividades que requieran formato de aprendizaje de grupo grande, como: asamblea, lectura de cuentos, entre otros.
- e. En todo momento, utilice usted y su personal el equipo de protección.
- f. No se recomienda el uso de alfombras.

Notas: Cuando hablamos de distanciamiento físico, entendemos que es un concepto de difícil manejo dado la naturaleza de los niños, no subestimemos la capacidad de aprender y adaptarse de estos ante diferentes situaciones. Es importante integrar en la rutina diaria las estrategias de prevención y educar a los niños acerca de las mismas y entender que no es posible el cuidado de infantes y maternas desde la distancia física.

Promovamos este distanciamiento físico, manteniendo un enfoque de compromiso social. Mantenga un distanciamiento físico socialmente comprometido. Establezca estrategias como, crear un boletín de mensajes a las familias, continuar con las muestras de cariño por videos, llamadas, promueva la empatía y el respeto. (Ver Anejo 13 – Los niños y el COVID)



11. Recibo y Preparación de Alimentos

No hay evidencia publicada de que las personas hayan desarrollado la enfermedad COVID-19 al tocar alimentos o empaques de comida. Sin embargo, el virus que causa COVID-19 puede sobrevivir en superficies y objetos por cierto tiempo. La evidencia disponible sugiere que este puede durar hasta 3 días en superficies duras como metal o plástico, y alrededor de 1 día en superficies suaves/blandas como el cartón.

- a. El lavado de manos continúa siendo un paso fundamental para reducir la propagación de COVID-19 y debe hacerse con frecuencia. Antes de preparar alimentos y antes de comer, lave sus manos completa y cuidadosamente con agua limpia y jabón durante al menos 20 segundos.
- b. Use guantes de un solo uso siempre que manipule alimentos listos para comer. Si los guantes se contaminan, tírelos y póngase un par nuevo. Como alternativa a los guantes, los alimentos se pueden manejar con espátulas, tenazas u otros utensilios. El uso y lavado diario de los delantales, es otro aspecto de seguridad e higiene que deben llevar a cabo los empleados del servicio de alimentos.
- c. Al volver a abrir el centro, debe desechar cualquier alimento cuya fecha de expiración haya pasado. Después deberá limpiar y desinfectar todas las áreas a profundidad. Mientras se trata del coronavirus (COVID 19), hay un término que probablemente escuchará más menudo: desinfectar.

11.1 Recibo de los alimentos

Procedimiento especial para recibir los alimentos

- a. Los suplidores de alimentos, deben notificar al centro el día y hora aproximada en que entregarán los alimentos para que los empleados del centro puedan prepararse para recibir la compra. El director de centro debe hacer arreglos con el suplidor para que en la medida que sea posible se lleve las cajas de cartón en donde vienen los alimentos. De no ser esto posible es importante que se considere que de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el virus puede vivir 24 horas en superficies de cartón y 72 horas en superficies de cajas plásticas de alimentos por lo que se recomienda seguir las reglas de seguridad contra el COVID-19 al manejar estos materiales que incluyen uso de guantes, mascarillas y lavado de manos con agua y jabón por 20 segundos antes, durante y después de manejar estos materiales.
- b. En todo momento, deben usar guantes y mascarilla tanto los empleados del centro como los empleados que entregan la compra al centro.
- c. Los empleados no deben saludarse entre sí con las manos, besos o abrazos.

- d. Debe establecerse logística de entrega de alimentos a las facilidades del centro, asegurando distancia física entre los empleados del suplidor y los empleados del centro. Preferiblemente, a seis pies de distancia entre los empleados del suplidor y los empleados del centro.
- e. En la medida que sea posible evitar que los empleados del suplidor entren al centro.
- f. Si trabaja en cocinas pequeñas u otras áreas reducidas, puede ser difícil mantenerse a seis pies de distancia de los demás. Así que, si esa es su situación, los empleados del suplidor y los del centro deberán usar mascarilla y guantes y lavarse las manos antes de comenzar su labor.
- g. El Director o persona a cargo, debe supervisar como se realiza la entrega de los alimentos y realizar inmediatamente procedimientos de desinfección si se observa que durante el proceso hubo algún contacto con equipo, materiales o superficies del centro.
- h. Es importante mantener distancia, evitar las conversaciones y retirarse lo más pronto posible. En la medida que sea posible, el trabajo debe realizarse con prontitud.
- i. Los empleados externos que entreguen alimentos, no podrán entrar al centro para usar el baño, para tomar agua, café, etc.

NOTA: Según la Organización Mundial de la Salud, actualmente, no hay ningún caso confirmado de contagio de la COVID-19 a través de los alimentos o de sus envases. De acuerdo al CDC, es más probable que cualquier riesgo provenga del contacto cercano con el suplidor de alimentos. La Administración de Alimentos y Drogas (FDA) indica que, si usted lo desea, como medida de protección adicional, puede lavarse el envase de los alimentos y dejar que se sequen. Otra medida que se puede considerar es dejar reposar los alimentos que no requieren refrigeración, siempre y cuando estos se guarden en algún lugar apartado y seguro durante 3 días.

11.2 Alimentos frescos que no se cocinarán antes de comer

- a. Lávelos completa y cuidadosamente con abundante agua corriente (bajo el chorro de agua). Si lo desea, use un cepillo para fregar/frotar/tallar vegetales/verduras y talle/frote vigorosamente la superficie de los alimentos con agua y con un poco de jabón. Sea cuidadoso(a) con los productos suaves/delicados. Este método es efectivo para eliminar patógenos de la superficie. Después de cada uso, lave el cepillo para fregar/frotar/tallar con agua y jabón adicionales. No se sabe si otros enjuagues populares como el vinagre sean realmente efectivos para matar virus.

- b. Alimentos perecederos deben ser refrigerados o congelados inmediatamente (especialmente artículos que se tocan con frecuencia, tales como los envases de leche)
- c. Una precaución razonable es lavar la superficie del envase/empaque con un poco de jabón y agua. Asegúrese de lavar sus manos nuevamente después de hacerlo.
- d. Debido a que el COVID-19 puede permanecer en superficies de cartón por hasta 24 horas, se recomienda desechar los empaques de cartón de los alimentos.

11.3 Servicio de los alimentos

- a. Si en el Head Start suele usarse un comedor grupal, opte por servir las comidas en los salones usando guantes para servir y colocando a los niños a seis (6) pies de distancia uno del otro.
- b. En los centros que regularmente practican el servicio de alimentos al estilo familiar, los adultos proveerán los alimentos a los niños utilizando guantes. Los niños no deben realizar el proceso de preparación de mesas ni de servicio de los alimentos y se colocarán a seis (6) pies de distancia uno del otro.
- c. La preparación de las comidas no debe estar a cargo del mismo personal que se encarga de cambiar los pañales de los niños.
- d. Debe ser excluida de la preparación y manejo de los alimentos, cualquier persona que tenga signos o síntomas de enfermedad incluidos vómitos, diarrea y llagas infecciosas en la piel que no puedan cubrirse, o que estén potencial o realmente infectadas por bacterias, virus o parásitos que puedan transportarse en los alimentos.
- e. Personal del servicio de alimentos debe usar utensilios adecuados, como espátulas, pinzas, guantes de un solo uso o equipo dispensador para servir los alimentos. No pueden hacer contacto con los alimentos expuestos y listos para comer con las manos desnudas. Nadie con erupciones cutáneas abiertas o infectadas debe trabajar en el área de preparación de alimentos a menos que las lesiones estén cubiertas con guantes de un solo uso no porosos (como látex o vinilo).
- f. En los centros y hogares de cuidado infantil familiar grandes, los miembros del personal que participan en el proceso de preparación o manipulación de alimentos no deben cambiar los pañales. Los miembros del personal que trabajan con niños con pañales no deben preparar ni servir alimentos para grupos de niños mayores.
- g. El personal a cargo de los bebés y niños pequeños, debe lavarse las manos con agua y jabón por 20 segundos antes de manejar su comida.

- h. Los cuidadores / maestros que preparan la comida deben lavarse las manos cuidadosamente antes de manipular cualquier comida.
- i. Los fregaderos que se utilizan para la preparación de comidas no se deben usar con ningún otro fin.
- j. Los cuidadores deben garantizar que los niños se laven las manos antes de e inmediatamente después de comer.
- k. Los cuidadores deben lavarse las manos antes de preparar la comida y después de ayudar a los niños a comer.

12. Cepillado Dental

Debido al riesgo de exposición al COVID-19, no se recomienda el cepillado de los dientes en los centros de cuidado y desarrollo. El Director de Centro deberá orientar a los padres para que le realicen el cepillado de los dientes en el hogar antes de llegar al centro e inmediatamente al regresar al hogar. En el centro se recomienda realizar enjuague bucal utilizando vasos desechables para este propósito.

13. Servicios de Transportación

Los centros de cuidado que ofrecen servicios de transportación deben crear un plan de salud y seguridad para el COVID-19, que debe incluir lo siguiente:

- a. Implementar medidas para separar físicamente o forzar una distancia superior a 6 pies entre el chofer y los niños. Esto podría incluir paneles divisorios o señales visuales (como calcomanías en el piso, cinta de color o carteles para indicarles a los niños dónde no deberían sentarse)
- b. Proveer desinfectante en gel para que el chofer y todos los niños lo utilicen antes de entrar al vehículo.
- c. Proveer al chofer desinfectantes para que limpie las manijas de las puertas, barras de seguridad y asientos, antes y luego de cada viaje.
- d. El chofer deberá usar mascarilla durante todo el trayecto y todos los niños mayores de tres años.

VII. Bibliografía

1. Administración de Seguridad y Salud Ocupacional. (2016). *Equipo de protección personal (EPP) e higiene de manos*. Recuperado de <https://www.osha.gov/lawsregs/regulations/standardnumber/1910/1910.132>
2. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Cómo protegerse y proteger a los demás*. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
3. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Guía para los programas de cuidados infantiles que permanecen abiertos*. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html#open>
4. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Síntomas de la enfermedad del coronavirus*. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
5. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Uso de revestimientos faciales de tela para ayudar a retrasar la propagación de COVID-19*. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/diy-cloth-face-covering.html>
6. Van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, Tamin A, Harcourt JL, Thornburg NJ, Gerber SI, Lloyd-Smith JO. (2020). *Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1*. New England Journal of Medicine. Mar 17.
7. US. Food and Drug Administration. (2020). *Prácticas recomendadas para tiendas de alimentos minoristas, restaurantes, y servicios para llevar y entregar alimentos durante la pandemia del COVID-19*. Recuperado de <https://www.fda.gov/food/food-safety-during-emergencies/practicas-recomendadas-para-tiendas-de-alimentos-minoristas-restaurantes-y-servicios-para-llevar-y#section-nav>

ANEJO I						
ITINERARIO DE LIMPIEZA						
Áreas	Antes de Usar	Después de usar	Diario (Al final del día)	Semanal	Mensual	Comentarios
Áreas de alimentos						
Superficies para preparación de alimentos	Limpiar y Desinfectar	Limpiar y Desinfectar				Usar un desinfectante que sea seguro al contacto con alimentos.
Utensilios y platos		Limpiar y desinfectar				Si se lavan los utensilios a mano, utilice un desinfectante seguro para estar en contacto con los alimentos, como último paso; utilizar un lavavajillas automatizado desinfectará los mismos.
Mesas y Bandejas	Limpiar y desinfectar	Limpiar y desinfectar				
<i>Counter</i>		Limpiar	Limpiar y desinfectar			Utilizar desinfectante seguro para el contacto con comida.
Enseres de preparación de comida		Limpiar	Limpiar y desinfectar			
Mesas de uso mixto	Limpiar desinfectar					Antes de servir comida.
Nevera					Limpiar	
Áreas de Cuidado de Niños						
Juguetes con boca de plástico		Limpiar	Limpiar y desinfectar			
Bobos		Limpiar	Limpiar y Desinfectar			No compartir entre niños, utilice lavavajillas o hierva por un minuto.
Gorros o Sombreros			Limpiar			Limpiar después de cada uso si hay piojos presentes.
Manijas de puertas y gabinetes			Limpiar y desinfectar			

Áreas	Antes de Usar	Después de usar	Diario (Al final del día)	Semanal	Mensual	Comentarios
Pisos			Limpiar			Barrer o utilizar <i>vacuum cleaner</i> y luego mapear (considere utilizar uno de microfibra)
Juguetes de Tela lavables				Limpiar		Lavar en Lavadora
Disfraces				Limpiar		Lavar en lavadora
Área de Juegos				Limpiar		
Fuentes de agua			Limpiar y desinfectar			
Teclados de computadora		Limpiar y desinfectar				Utilizar toallitas de limpieza, no aerosoles.
Teléfonos fijos			Limpiar			
Áreas de baño y cambio de pañales						
Mesas de cambio de pañales		Limpiar y desinfectar				Limpiar con detergente, enjuagar y desinfectar
Sillas de <i>potty training</i>		Limpiar y desinfectar				
Lavamanos y grifos			Limpiar y desinfectar			
<i>Counters</i>			Limpiar y desinfectar			
Baños			Limpiar y desinfectar			
Zafacones de pañales			Limpiar y desinfectar			
Pisos			Limpiar y desinfectar			Mapear con limpiador y desinfectante.
Áreas de Dormir						
<i>Covers</i> de colchón y fundas de dormir				Limpiar		Limpiar antes de ser usado por otro niño
Cunas y <i>mats</i>				Limpiar		Limpiar antes de ser usado por otro niño
Sábanas					Limpiar	

Cómo usar y quitarse una cubierta de tela para la cara de manera segura

Accesible: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/face-cloth-face-coverings.html>

USE SU CUBIERTA DE TELA PARA LA CARA CORRECTAMENTE

- Lávese las manos antes de ponérsela
- Póngasela de manera que le cubra la nariz y la boca y quede sujeta debajo del mentón
- Trate de que se ajuste bien contra los lados de la cara
- Asegúrese de que pueda respirar fácilmente
- No le ponga una mascarilla a un niño menor de 2 años



USE LA CUBIERTA DE TELA PARA LA CARA PARA AYUDAR A PROTEGER A LOS DEMÁS

- Use una cubierta de tela para la cara para ayudar a proteger a los demás en caso de que usted esté infectado, pero no tenga síntomas
- Déjesela puesta todo el tiempo que esté en un lugar público
- No se la cuelgue del cuello ni se la deje sobre la frente
- No se la toque y, si lo hace, límpiese las manos

PRACTIQUE HÁBITOS DE SALUD COTIDIANOS

- Manténgase al menos a 6 pies de los demás
- Evite el contacto con las personas que estén enfermas
- Lávese frecuentemente las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos cada vez
- Use un desinfectante de manos si no hay agua y jabón disponibles



QUÍTESE LA CUBIERTA DE TELA PARA LA CARA CON CUIDADO, CUANDO ESTÉ EN CASA

- Quitese la desatando las tiras que se atan detrás de la cabeza o estirando las bandas elásticas que se ponen en las orejas
- Solo toque las tiras o bandas elásticas
- Doble la cubierta de tela para la cara juntando las esquinas exteriores
- Meta la cubierta en la lavadora de ropa
- Lávese las manos con agua y jabón



© 2020 CDC

Las cubiertas de tela para la cara no son mascarillas quirúrgicas ni respiradores N-95, los cuales se deben reservar para los trabajadores de atención médica y demás personal médico de respuesta a emergencias.

Para ver instrucciones sobre cómo hacer una cubierta de tela para la cara, consulte:

cdc.gov/coronavirus-es



¿Se siente enfermo?

¡Quédese en casa si está enfermo!

Si no se siente bien o tiene alguno de estos síntomas, **por favor, salga del edificio y comuníquese con su proveedor de atención médica.** Luego, póngase en contacto con su supervisor.

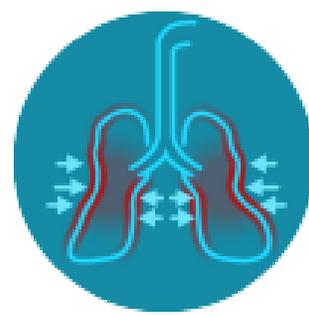
NO ENTRE si tiene:



FIEBRE



TOS



**DIFICULTAD PARA
RESPIRAR**



cdc.gov/CORONAVIRUS-ES

ANEJO 3

Forma Correcta del Lavado de Manos



1. Abra la pluma de agua.



2. Aplique jabón.



3. Lave las manos de la parte mas limpia a la mas sucia y entre los dedos.



4. Frcte las manos durante 15 a 20 segundos. Limpie la parte posterior de las manos y uñas.



5. Enjuague las manos.



6. Seque las manos con papel toalla.



7. Cierre la llave del agua y abra la puerta usando un papel toalla.



8. Eche el papel toalla al zafacón.

ANEJO 5

PROTOCOLO PARA LA DISPOSICIÓN ADECUADA DE MATERIAL BIO-CONTAMINANTE

El Director se asegurará, que los empleados lleven a cabo medidas preventivas para evitar la exposición o contacto con sangre y otros fluidos corporales potencialmente infecciosos. Se asegurará de contar con una estación de lavado de manos equipada con jabón líquido, papel toalla y zafacón con tapa cercana al área de cambio de pañales e inspección.

Los empleados:

1. Utilizarán de forma rutinaria elementos de barrera cuando es posible anticipar el contacto directo de la piel y/o de las membranas mucosas (boca, nariz y ojos) con sangre o fluidos biológicos de cualquier niño(a) o adulto. Entre estas barreras están:
 - ✓ Uso de guantes, papel camilla o alguna almohadilla para cambio de pañal, papel toalla, pañuelos de papel y protección para los ojos.
 - ✓ Utilizarán guantes siempre que vayan a tocar sangre y fluidos biológicos, mucosas o piel no intacta de niño(as) o adultos; para manipular objetos o superficies manchadas con sangre o fluidos biológicos.
 - ✓ Los guantes deberán cambiarse tras el contacto con cada niño(a) o adulto.
 - ✓ Los guantes desechables no se lavarán o descontaminarán para volverlos a usar. Deberán ser no porosos de nitrilo bio-seguros. No se recomiendan los de latex por el riesgo de alergias a este material.
 - ✓ Para propósitos de limpieza de áreas, remoción de sábanas o telas sucias deberán los empleados utilizar guantes utilitarios multi-usos desechables o no desechables. Si no son desechables se deben limpiar y enjuagar y luego desinfectar. Se deberán remover, secar y almacenar lejos de áreas de preparación de alimentos.
 - ✓ Deben lavarse las manos siguiendo el protocolo de lavado de manos.
 - ✓ Deben evitar el contacto directo con los menores si tienen lesiones exudativas de la piel o dermatitis supurante.

- ✓ Deberán quitarse la ropa que lleven puesta y también la ropa del niño(a) si la misma se ha contaminado. Con un mínimo de agitación, colocarán la ropa contaminada en una bolsa plástica. La misma se amarrará de forma segura y se enviará al hogar del niño(a) y/o del empleado. Lavarán con agua y jabón la parte del cuerpo que se haya contaminado. Luego, le colocarán otra ropa limpia al niño(a) y se cambiarán de ropa. Si penetra sangre u otro material potencialmente infeccioso en una prenda de vestir, la misma deberá descontaminarse en el hogar del niño(a) y del adulto. El empleado deberá orientar al adulto sobre la importancia de realizar dicha descontaminación.

2. Superficies contaminadas con sangre o fluidos corporales-

- ✓ No se tocarán con las manos desnudas las superficies contaminadas con derrames de vómitos, orina, heces, sangre, saliva, secreción nasal, ojos con descargas, lesiones, etc.
- ✓ Utilizando guantes, se limpiarán y desinfectarán de inmediato los derrames de sangre y fluidos corporales.

3. Al limpiar y desinfectar áreas contaminadas con sangre o fluidos del cuerpo:

- ✓ Removerán el sucio visible con un papel desechable saturado con agua y jabón y enjuagará el área
- ✓ Desinfectarán el área con 1-3 cdas de cloro en un cuartillo (32 onzas) de agua o con $\frac{1}{4}$ de taza a $\frac{3}{4}$ taza de cloro en 1 galón de agua (128 onzas) o con un desinfectante registrado por la EPA como el Lysol.
- ✓ Guardarán el desinfectante en un lugar fuera del alcance de los niños.
Dispondrán de la basura infectada con excreta, orina, sangre y otros derrames infecciosos y los guantes y mascarillas usadas en un zafacón separado al resto de la basura.
- ✓ Limpiarán rápidamente los pisos y alfombras contaminadas con fluidos corporales Frotarán el área con agua y jabón, luego enjuagarán y desinfectarán la misma. Secarán las superficies según instrucciones del fabricante. Las alfombras podrían requerir limpieza adicional con el “vacuum cleaner”.

- ✓ Los mapas y otros equipos usados para limpiar fluidos corporales se lavarán con detergente y enjuagarán con agua. Luego se enjuagarán con una solución desinfectante fresca, se escurrirán lo más que se pueda y se dejarán secar al aire. El empleado que mapee debe lavarse las manos después de mapear sin importar que haya usado guantes para hacerlo.

ANEJO 6
PROCEDIMIENTO PARA ENTRAR AL ÁREA DE JUEGO
DE INFANTES/MATERNALES UTILIZANDO CUBIERTAS DE ZAPATOS
(SHOE COVERS), PANTUNFLAS O MEDIAS QUE NO RESBALEN

Objetivo: Evitar la propagación de enfermedades adquiridas a través de zapatos contaminados con gérmenes del piso.

Área de aplicación: Infantes, maternas

Alcance de los procedimientos: centros, hogares licenciados y hogares exentos no familiares (HENF)

Definiciones:

- **Cubierta de zapatos (“shoe covers”)-** es una barrera protectora para los zapatos hecha de tela no tejida / polietileno con una tira elástica cosida para un agarre adecuado.
- **Pantuflas** - zapatillas sin talón de suela plana, delgada, no resbaladiza

Procedimiento:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director	Designará un área de juego para los infantes/maternales en la que nadie camine con zapatos expuestos.	Cuando sea necesario
Director	Supervisará y se asegurará que las personas que entren al área de juego cumplan <u>con una</u> de las siguientes opciones: <ul style="list-style-type: none"> • Utilicen pantuflas para uso exclusivo en el área de infantes. • Utilicen cubierta de zapatos (shoe covers) para uso exclusivo en el área de infantes. 	Diariamente
Director	<ul style="list-style-type: none"> • Utilicen medias limpias de material no resbaladizo para uso exclusivo en el área de juegos infantes/maternales. • Utilicen cubiertas de zapatos (shoe covers) sobre los zapatos utilizados fuera del área de juego de los infantes/maternales. 	Diariamente o cuantas veces lo amerite
Director	Colocará un apartado o zapatera en la entrada del salón de infante/maternal.	Diariamente o cuantas veces lo amerite
Director	Supervisará que el apartado o zapatera se limpie y desinfecte.	Cada vez que sea necesario o por lo menos una vez al día.

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director	Se asegurará se descarten las cubiertas de zapatos (shoe covers) contaminados o se reemplacen las medias o pantuflas contaminadas por medias o pantuflas limpias.	Inmediatamente
Director y Maestro a cargo del salón	Se asegurará que los padres, madres o encargado(a)s de los niños y el personal autorizado (visitante) utilicen las cubiertas de zapatos (shoe covers) antes de entrar al área de juego de los infantes/maternales.	Diariamente
Padre, madre o encargado(a) del niño(a) y personal autorizado (visitante)	Descartará en un zafacón con tapa, las cubiertas de zapatos usadas (shoe covers), al salir del área de juego de los infantes/maternales.	Diariamente o cada vez que las utilice.

Referencia:

American Academy of Pediatrics, American Public Health Association, National Resource Center for Health and Safety; Guidelines for early care and education programs. 3rd Edition. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; Washington, DC: American Public Health Association.

ANEJO 7

Registro de Temperatura de los Empleados del Centro

Nombre del Empleado	Fecha _ / _ / _				

Fiebre-100.4 grados F

PARA SITUACIONES DE EMERGENCIA

Cómo cambiar los pañales de manera higiénica y segura para reducir la propagación de los gérmenes

Como medida de seguridad, ¡mantén una de tus manos sobre el niño en todo momento!



1. PREPÁRATE

- Lleva todos los artículos que necesites (p. ej., el pañal nuevo, las toallitas húmedas, la crema de pañales, la bolsa plástica o impermeable para la ropa sucia, la ropa extra) al área donde vayas a cambiar el pañal.
- Si es posible, cubre la superficie del lugar donde cambiarás el pañal con una cubierta desechable.
- Si no tienes cubierta desechable, limpia toda la superficie con un desinfectante. Lee y sigue las instrucciones del pote de spray, pote líquido o de la toallita húmeda desinfectante.



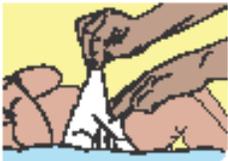
2. LIMPIA AL NIÑO

- Coloca al niño sobre la superficie en donde lo vas a cambiar y abre el pañal.
- Limpia el área que va a cubrir el pañal con toallitas húmedas desechables o con un trapo limpio húmedo. ¡Limpia siempre de adelante hacia atrás!
- Mantén el pañal o la ropa que estén sucios alejados de toda superficie que no se pueda limpiar fácilmente. Pon la ropa sucia en una bolsa evitando tocar la parte sucia.



3. DESECHA LA BASURA

- Coloca las toallitas húmedas que hayas usado adentro del pañal.
- Bota el pañal y las toallitas húmedas sucias a la basura.



4. CAMBIA EL PAÑAL

- Desliza un pañal limpio por debajo del niño.
- Aplica la crema de pañales, si es necesario.
- Ponle el pañal al niño y vístelo.



5. LAVA LAS MANOS DEL NIÑO

- Usa agua y jabón para lavarle bien las manos al niño.
- Si no hay lugar para lavarse las manos en el sitio en que estás cambiando el pañal, limpia las manos del niño con un desinfectante para manos y tan pronto sea posible, lávale las manos con agua y jabón.
- Pon en un área segura (p. ej., en un cargador de bebé colocado sobre el piso al lado tuyo o al lado de otra persona encargada del niño).



6. LIMPIA

- Quita la cubierta desechable del área en donde cambiaste el pañal y bóotala a la basura.
- Limpia, si quedó algo sucio, con toallas de papel húmedas o con toallitas húmedas para bebés.
- Limpia **toda la superficie** con un desinfectante. Lee y sigue las instrucciones del pote de spray, pote líquido o de la toallita húmeda desinfectante.



7. LÁVATE LAS MANOS

- Lávate bien las manos con agua y jabón.
- Si no hay lugar para lavarse las manos en el sitio en donde cambiaste el pañal, limpia las manos con un desinfectante para manos y tan pronto sea posible, lávate las manos con agua y jabón.



Centers for Disease
Control and Prevention
National Center for Emerging and
Zoonotic Infectious Diseases

ANEJO 9

PROTOCOLO DE CAMBIO DE PAÑALES

Cuando cambie los pañales de un niño, lávese las manos y lave las manos del niño antes de empezar y utilice guantes. Siga procedimientos seguros de cambio de pañales.

Coloque carteles con los procedimientos en todas las áreas de cambio de pañales. Siga los siguientes pasos al cambiar el pañal:

Paso 1: Tenga todo lo que necesita a la mano

- ✚ Antes de llevar al niño al área de cambio de pañal, lávese las manos y traiga los artículos que necesita al área, tales como: papel cambiador no absorbente, pañal limpio, ropa limpia (si la necesita), toallas húmedas desechables, bolsa plástica para disponer la ropa sucia guantes desechables de nitrilo, y la cantidad de crema de pañal que va a utilizar en un pedazo de papel.
- ✚ Coloque el papel cambiador no absorbente de un tamaño suficiente para cubrir la superficie desde los hombros del niño hasta un poco más allá de los pies.
- ✚ Colóquese los guantes desechables antes de manejar pañales o ropa sucia.

Paso 2: Cargue al niño hasta la mesa de cambio de pañal. Si el pañal está sucio, mantenga al niño alejado de usted y de cualquier superficie que no pueda limpiar y desinfectar fácilmente después del cambio

- ✚ Siempre mantenga una mano sobre el cuerpo del niño y nunca lo deje solo.
- ✚ No utilice amarres para sujetar al niño(a) a la mesa de cambio de pañal.
- ✚ Desabroche el pañal, pero déjelo debajo del niño.
- ✚ Si por el movimiento del niño, no se puede evitar el contacto de sus pies con el pañal o con piel sucia, remueva los zapatos y medias para evitar su contaminación con excreta u orina durante el proceso.

Paso 3: Limpie los genitales del niño

- ✚ Levante las piernas del niño según sea necesario para limpiar la piel con las toallas húmedas desechables.
- ✚ Remueva la excreta y orina de adelante hacia atrás usando una sola vez la toalla húmeda. De ser necesario, repita el proceso usando toallitas limpias.
- ✚ Coloque las toallitas sucias dentro del pañal sucio o en un zafacón de pedal cubierto con bolsa plástica.

Paso 4: Remueva el pañal y ropa sucia, sin contaminar ninguna superficie limpia

- ✚ Doble el pañal sucio hacia adentro y vuelva a sellarlo con las cintas adhesivas.
- ✚ Deseche el pañal sucio en un zafacón de pedal con tapa cubierto con bolsa plástica.
- ✚ Coloque la ropa sucia en una bolsa plástica para ser entregada a los padres del niño(a).
- ✚ Si hay algún derrame debajo del niño, hale papel cambiador de manera que haya un papel limpio debajo del niño.
- ✚ Si se usaron guantes, quítelos de acuerdo al procedimiento de remoción de guantes y colóquelos en un zafacón con pedal que contenga bolsa plástica para disponer del mismo. El zafacón debe estar fuera del alcance de los niños.

Paso 5: Lávese las manos con agua y jabón por 20 segundos o aplíquese “hand sanitizer” en sus manos

- ✚ Si el niño (a) tiene 24 meses o más puede aplicarle “hand sanitizer” a sus manos. Si es menor de 24 meses, puede lavarle las manos en un lavamanos utilizando agua tibia y jabón. Siga el procedimiento de lavado de manos.
- ✚ Séquele las manos con papel toalla y descarte el mismo en un zafacón con tapa.

Paso 6: Colóquelo al niño un pañal limpio y vístalo.

- ✚ Deslice un pañal limpio debajo del niño.

- ✚ Utilice un pedazo de papel higiénico o utilice guantes desechables nuevos para aplicarle la crema de pañal.
- ✚ Descarte el papel o guantes en un zafacón de pedal.
- ✚ Observe y reporte si el área está enrojecida, con salpullido (“rash”) o presenta sangrado.
- ✚ Devuelva al niño(a) a un área supervisada.

Paso 7: Lave y desinfecte la superficie de la mesa de cambio de pañal

- ✚ Utilizando guantes, remueva y deseche el papel cambiador en un zafacón de pedal.
- ✚ Si la ropa del niño se ensució, ate la bolsa plástica usada para guardar la ropa y rotule para ser enviada a la casa del niño.
- ✚ Remueva cualquier sucio visible en la mesa de cambio de pañal con papel toalla húmedo con agua y detergente.
- ✚ Desinfecte el área rociando o aplicando una solución desinfectante preparada diariamente: - 1 a 3 cucharadas de cloro + 1 cuartillo (32 onzas) de agua fría - O en sustitución use un producto desinfectante registrado en la EPA (Agencia de Protección Ambiental), de acuerdo a instrucciones del fabricante.
- ✚ Permita que la solución esté por lo menos dos (2) minutos en contacto con la superficie.
- ✚ Mantenga la solución o producto desinfectante fuera del alcance de los niños (as).
- ✚ Quítese los guantes siguiendo el procedimiento de remoción de guantes.

Paso 8: Lave sus manos vigorosamente de acuerdo al procedimiento de lavado de manos y registre el cambio de pañal en el registro diario del niño.

Nota: Solamente se utilizarán pañales desechables con material absorbente. Si el niño (a) tiene una razón médica por la que no puede utilizar el pañal desechable, la misma debe estar documentada por el médico del niño(a). Ejemplo: las reacciones alérgicas. Si usan pañales de

tela, el pañal debe estar contenido dentro de una cubierta exterior hecha de material impermeable que impida el escape de heces y orina. Una alternativa es el uso de los pañales de tela que contienen una cubierta a prueba de agua que se adhiere a la tela. Pañales de tela sucios, deben envolverse por completo en material no permeable, y almacenarse en un lugar inaccesible a los niños y luego entregarse directamente a los padres / encargados. No deben descargarse sus heces en el inodoro. Nunca deben enjuagarse o llevar su contenido a través del área de cuidado infantil, para colocar el contenido fecal en un inodoro.

ANEJO 10

REGIÓN: _____

TABLA DE MONITOREO AUSENCIAS EMPLEADOS DEL CENTRO

NOMBRE DEL CENTRO: _____ PUEBLO DONDE QUEDA EL CENTRO: _____

Fecha	Nombre del Empleado	Empleado De Vacaciones	Empleado Ausente por otra Razón	Empleado Enfermo	Indique Enfermedad o Síntomas	Dirección Física Residencia Empleado	Teléfono de la Casa	Dirección de E-mail

Leyenda: 1- empleado con fiebre mayor de 100.4 grados F, 2-empleado cuida familiar que presenta síntomas del COVID-19, 3- Empleado con síntomas del COVID-19, 4- Empleado tuvo contacto con persona positiva a COVID-19.

TABLA DE MONITOREO AUSENCIAS EMPLEADOS DEL CENTRO

NOMBRE DEL CENTRO: _____ **PUEBLO DONDE QUEDA EL CENTRO:** _____

Fecha	Nombre del Empleado	Empleado De Vacaciones	Empleado Ausente por otra Razón	Empleado Enfermo	Indique Enfermedad o Síntomas	Dirección Física Residencia Empleado	Teléfono de la Casa	Dirección de E-mail

Leyenda: **1-** Empleado con fiebre mayor de 100.4 grados F, **2-** Empleado cuida familiar que presenta síntomas del COVID-19, **3-** Empleado con síntomas del COVID-19, **4-** Empleado tuvo contacto con persona positiva a COVID-19.

Total de empleados ausentes: _____

Acción tomada con el empleado: _____

Escriba nombre completo y número de teléfono de todos los empleados que trabajaron con el empleado enfermo:

NOMBRE DE LOS EMPLEADOS	NÚMEROS DE TELÉFONO	NOMBRE DE LOS EMPLEADOS	NÚMEROS DE TELÉFONO

ANEJO 11

TABLA DE MONITOREO AUSENCIAS DE LOS NIÑOS DEL CENTRO

NOMBRE DEL CENTRO: _____ PUEBLO DONDE QUEDA EL CENTRO: _____

Fecha	Nombre del Niño(a)	De Vacaciones	Ausente por otra Razón	Niño (a) Enfermo (a)	Indique Enfermedad o Síntomas	Dirección Física Residencia del Niño(a)	Teléfono de la Casa	Dirección de E-mail

Leyenda: 1- niño con fiebre mayor de 100.4 grados F, 2- padre del niño cuida familiar que presenta síntomas del COVID-19, 3- niño con síntomas del COVID-19, 4- niño tuvo contacto con persona positiva a COVID-19.

Total de niños ausentes: _____

Acción tomada con el niño: _____

Escriba nombre completo y número de teléfono de todos los niños que tuvieron contacto con el niño enfermo:

NOMBRE DE LOS NIÑOS	NÚMEROS DE TELÉFONO	NOMBRE DE LOS NIÑOS	NÚMEROS DE TELÉFONO

ANEJO 12

COMPROMISO DEL EMPLEADO DE INFORMAR AL PERSONAL A CARGO DEL CENTRO, EXPOSICIÓN O SÍNTOMAS DE COVID-19

Todos los empleados:

1. Firmarán el documento, **Compromiso del Empleado a Informar Síntomas de Enfermedad antes de re-integrarse a sus labores en el centro**. El documento compromete al empleado a notificar de inmediato si tiene alguno de los síntomas de enfermedad asociados a enfermedades transmitidas por alimentos o a la enfermedad novel COVID

Director de Centro:

1. Enfatizará con todo el personal la importancia de llegar al área de trabajo en buen estado de salud.
2. Informará a todos los empleados del centro la responsabilidad que tienen de notificar si presentan síntomas de enfermedad asociados al COVID-19, para que se puedan tomar las acciones pertinentes para prevenir la transmisión y propagación de la enfermedad en el centro.
3. Orientará a los empleados para que no se presenten a trabajar y se excusen por teléfono si están bajo las siguientes situaciones:
 - ✓ El empleado (a) presenta, vive o cuida a una persona con: tos, fiebre, dificultad para respirar, estornudos, dolor de garganta, dolor de cabeza constante, ausencia del sentido del olfato o el gusto, diarreas y congestión nasal.
 - ✓ El empleado vive o ha tenido contacto cercano con una persona positiva al COVID-19 o con una persona con orden médica para realizarse la prueba del COVID-19. El CDC define como contacto cercano: todo individuo que estuvo a 6 pies o menos por 10 minutos o más de la persona con COVID-19 o las secreciones de esta. El contacto cercano y prolongado puede ocurrir cuando vives, cuidas, visitas, transportas, trabajas o permaneces en una sala de espera o habitación
 - ✓ El empleado ha tenido contacto cercano con alguien que estuvo fuera del país (hace 14 días o menos).

- ✓ El empleado presenta una temperatura corporal de 100.4°F o mayor, cuando se le toma la temperatura en la entrada del centro.

NOTA: El COVID-19 puede transmitirse por el contacto cercano con personas enfermas, a través de gotitas respiratorias que se producen cuando una persona infectada tose, estornuda o habla y por el contacto con superficies contaminadas.

ANEJO 12

**COMPROMISO DEL EMPLEADO DE INFORMAR AL PERSONAL A CARGO DEL CENTRO
EXPOSICIÓN O SÍNTOMAS DE COVID19**

Yo, _____, entiendo la responsabilidad que tengo de cumplir con los Protocolos para Prevención de la Propagación del COVID-19 dentro y fuera del Centro

_____.

2. Me comprometo a llevar a cabo, las medidas preventivas para evitar contagio con COVID19, tanto en centro como en mi hogar.
3. Me comprometo a notificar de inmediato al personal a cargo si:
 - Presento o vivo bajo el mismo techo con una persona que tenga los síntomas de COVID-19 tales como: tos, dificultad para respirar (sentir que le falta el aire), fiebre, escalofríos. dolor muscular, dolor de garganta, pérdida reciente del olfato o el gusto, náuseas, vómitos, diarreas, etc.
 - Alguien en mi entorno laboral ha dado positivo a la prueba de COVID-19.
 - Soy diagnosticado con la enfermedad de COVID-19.
 - He viajado en los últimos 14 días, previo a reportarme al centro,

Entiendo, que de ocurrir cualquiera de las situaciones antes mencionadas se me imposibilita trabajar en el centro. Que para poder reintegrarme a mi trabajo deberé presentar certificado médico prescrito por un doctor en medicina licenciado en P.R.

Nombre del empleado

Firma del empleado

Firma del Director de Centro

Fecha: ____/____/____
(día/ mes/ año)

**COMPROMISO DEL PADRE DE INFORMAR AL PERSONAL A CARGO
DEL CENTRO EXPOSICIÓN O SÍNTOMAS DE COVID19**

Los padres contestarán las siguientes preguntas, antes de que sus hijo(a)s puedan re-ingresar al centro:

- ¿Su hijo(a), usted o alguna persona que viva bajo su mismo techo, ha presentado los síntomas de COVID-19? Estos son: tos, dificultad para respirar (sentir que le falta el aire), fiebre, escalofríos. dolor muscular, dolor de garganta, pérdida reciente del olfato o el gusto, náuseas, vómitos, diarreas, etc.
Sí _____ No _____
- ¿Alguien en su entorno laboral, ha dado positivo a la prueba de COVID-19?
Sí _____ No _____
- ¿Usted o su hijo(a), ha recibido un diagnóstico positivo a la prueba de COVID 19 o ha estado expuesto a alguien con un diagnóstico positivo?
Sí _____ No _____
- ¿Usted o su hijo (a) han viajado en los últimos 14 días, previo a reportarse al centro?

Certifico haber leído y entendido la información antes provista. Me comprometo a notificar inmediatamente al personal a cargo del centro, cualquier síntoma o diagnóstico médico positivo a COVID 19 que yo reciba, mi hijo(a) o algún miembro de mi entorno familiar o laboral.

Nombre padre, madre o encargado(a)

Firma del padre, madre o encargado(a)

Firma del Director de Centro

Fecha: ____/____/____
(día/mes/año)

ANEJO 13 Los niños y el COVID19

A medida que aumentan las conversaciones públicas acerca de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), a los niños podría preocuparles que ellos mismos o alguno de sus familiares y amigos contraiga la enfermedad del COVID-19. Los padres, miembros de la familia, personal educativo y otros adultos de confianza pueden cumplir un rol muy importante a la hora de ayudar a los niños a comprender lo que escuchan de una manera honesta, precisa y que minimice sus temores y ansiedad. Diferentes medios han creado directrices para ayudar a los adultos a conversar con los niños acerca del COVID-19 y cómo evitar contraer y propagar la enfermedad.

¿Qué pueden hacer los niños?

- Con todo este debate sobre el coronavirus, tal vez te estés preguntando qué es lo que pueden hacer los niños. Aquí tienes **las recomendaciones** que todo el mundo, niños incluidos, deben realizar para ayudar a detener al coronavirus.









Tenga la edad que tenga, un niño podría sentirse alterado o tener otras emociones fuertes después de una emergencia. Algunos niños reaccionan de inmediato, mientras que otros podrían mostrar signos de dificultades mucho después. La manera en que un niño reacciona y los signos comunes de sufrimiento emocional pueden variar según la edad del niño, sus experiencias previas y como el niño enfrenta normalmente el estrés.

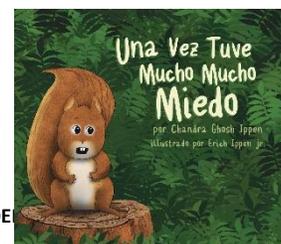
Principios generales para hablar con los niños

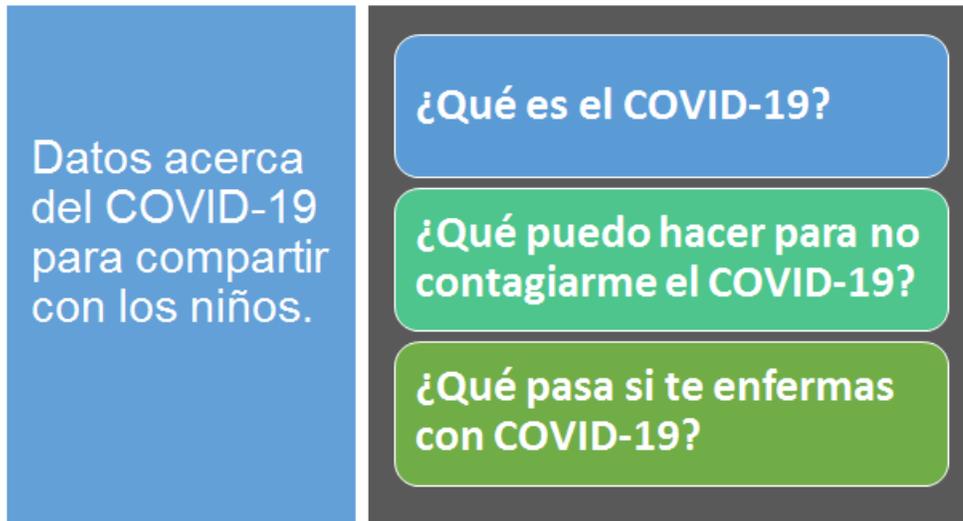
- Mantenga la calma y transmita tranquilidad.
- Muéstrese predispuesto a escuchar y hablar.
- Evite el uso de términos que podrían culpabilizar a otros y fomentar el estigma
- Preste atención a lo que ven y escuchan los niños en la televisión, la radio o en línea.
- Proporcione información que sea veraz y precisa.
- Enseñe a los niños medidas diarias para reducir la propagación de gérmenes.

Hablemos sobre el COVID 19 y los niños

Existen diversos recursos para trabajar temas delicados en la infancia temprana. Uno de los más recomendados es la literatura infantil. Recuerde que todo recurso identificado deben tener como objetivo principal:

1. Iniciar el diálogo.
2. Dejar que el niño comparta lo que está sintiendo. Recuerde que el cierre prolongado de los centros de cuidado y desarrollo y el encierro en el hogar puede tener efectos negativos.
 - 1) Temores
 - 2) Frustraciones
 - 3) Tristeza
 - 4) Preocupaciones
 - 5) Otros
3. Debe dejarse guiar por la información obtenida de esos diálogos y por las observaciones sobre cada niño. Estar atento a las posibles señales de alerta que podrían ser observadas:
 - 1) Miedo general, ansiedad y/ o preocupación
 - 2) Frustración o angustia
 - 3) Aburrimiento
 - 4) Confusión por falta de información
 - 5) Llanto
 - 6) Pesadillas
 - 7) Cambios en el estado de ánimo
 - 8) Cambios en patrones biológicos: sueño, alimentarios
 - 9) Dificultad para concentrarse
 - 10) Coraje
 - 11) Apego excesivo
 - 12) Deterioro en condiciones de salud existentes
 - 13) Estrés – existe conexión entre el estrés y el comportamiento
4. Al conversar con los niños el adulto debe estar calmado y ofrecer espacio para que el niño pregunte, así como para que exteriorice sus emociones.
5. Literatura recomendada:





Apoyo a las familias

1. **Establezca y mantenga una rutina**- horas para comer, descansar, jugar y colaborar en las tareas del hogar. Crear estructura fomenta la seguridad emocional de los niños y le facilita a los adultos el manejo del escenario familiar.
2. **Mantenga a su niño seguro en el hogar** – revise receptáculos y cables, mantenga en un lugar seguro detergentes y líquidos peligrosos fuera del alcance de estos, prevenga situaciones que puedan ocasionar heridas y accidentes.
3. **Tecnología y tiempo activo en esta** – ahora más que nunca la tecnología nos provee espacios de juego en calma en los hogares, procure que el material sea de contenido apropiado a la edad, en la medida en que pueda haga uso de recursos educativos, contacte familiares y amigos por videollamadas.
4. **Juego tradicional** – este es el trabajo de los niños por naturaleza. A medida que la tecnología ha crecido en popularidad no subestime el poder del juego tradicional. Crea unidad, son sencillos, puede participar toda la familia y nos permite conocer los sentimientos y emociones de los más pequeños.

Puntos importantes a recordar:

1. Los niños necesitan saber qué esperar y como pueden cooperar para prepararse y mantenerse sanos y salvos durante una emergencia.
2. Sus reacciones emocionales se ven influenciadas por experiencias previas y por las reacciones de los adultos.

3. Es esencial que el adulto esté bien informado y en control emocional para dialogar con los niños.
4. Al lidiar con las emociones de los niños, hágale saber que son reacciones esperadas dentro del proceso que estamos viviendo.
5. Según la necesidad identificada, utilice estrategias que le funcionen:
 - a. Sea más tolerante
 - b. Flexibilice la rutina diaria
 - c. Ofrezca consuelo
 - d. Disminuya la velocidad de su habla
 - e. Disminuya el volumen de su voz
 - f. Ofrezca tiempo para que el niño de ajuste y adapte
 - g. Empodérelos de información útil y pertinente, no los sature de información innecesaria para el niño. Cuide el exceso de información noticiosa.
 - h. Utilice mucho humor y alegría, actividades musicales y rítmicas
 - i. Establezca nuevamente su rutina

Referencia

<https://kidshealth.org/es/kids/coronavirus-kids-esp.html>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare>